

581
125
8
00620
Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

для СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Справа №
0111/2

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 09 » листопада 19 35 р.

Закінчено « 01 » серпня 19 35 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 93

№	Р 7720
Оп.	2
Арх.	125

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

09.01.1935-01.08.1935

СЛУЖБОВИЙ КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного деп. юсти.

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

почата " 9 " січня 1935 р.

закінчена " 1 " серпня 1935 р.

Записи актів _____

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 93

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

3MICT

[illegible]

1

Буринь	рада	Буринь	району „І“	січня	місяця 1935	р.	№ 1
Ірившище померлого <u>Данилевського</u> його ім'я <u>Ігнатій</u> по-батькові <u>Данилович</u>							
До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) _____							
Помер(ла) „ <u>8</u> “ „ <u>січня</u> “ _____ міс. 193 <u>5</u> р. 4. <u>Чоловік</u> , жінка (підкреслити)							
Вік „ <u>49</u> “ (скільки повних років мав) _____							
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „_____“ _____ міс. 193 _____ р.							
) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.							
ромадянство померлого _____ 8. Національність <u>Руський</u>							
Одинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).							
и здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____							
1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. занями. _____							
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). _____							
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. _____							
2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) _____							
3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. _____							
е помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався з _____							
ікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____							
_____ <u>серця внаслідок старості</u>							
дано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).							
учет“ а5 № 722558 _____ Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33							

Штамп

ДОВІДКА

Гр. _____ прізвище, ім'я, по батькові дитини і яка за рахунком дитина

народився(лась) „ _____ “ _____ 200 _____ р., про що

в книзі реєстрації актів про народження в _____

проведено відповідний запис

за № _____ від „ _____ “ _____ 200 _____ р.

Батьки:

батько _____ прізвище, ім'я, по батькові

мати _____ прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану _____ (підпис)

М. П. _____

Лінійна відруку _____

Довідка про народження видана згідно із записом акта про народження № _____ за 200 _____ р.

Одержав _____ підпис заявника

Видав _____ підпис посадової особи

„ _____ “ _____ 200 _____ р.

Сум. Видавництво „Роздуми“, 2003. Вид. № 218. 3. 311. Т. 3000.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

с. Буринь рада Буринь району „ 12/1 місяця 1935 р. № 2

Прізвище померлого Ліщунів його ім'я Іван по батькові Роман

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Буринь

Помер(ла) „ 8 „ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

Вік „ 30 „ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ г) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

Громадянство померлого „ 8. Національність Українець

Сімейний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „

1. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперсв. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Чи помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: через старість

Чи дано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).

„учет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

„учет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	<i>Винишук</i>
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<i>[Підпис]</i> Секретар Регістратор <i>[Підпис]</i>
19. Особливі та різні зазначення	

мешкає	рада	Бучинськ. району	12	Вісний	місяця 1935	р.	№ 3
Ізвіще померлого	Б. Бірко	Його ім'я	Ігнатій	по-батькові	матвійович		
постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №)	с. Пучинь						
мер(ла)	9/	"	Вісний	міс. 1935	р. 4.	Чоловік, жінка (підкреслити)	
"	58	"	(скільки повних років мав)	п'ятдесят	восьм	років	
Дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося				міс. 193	р.		
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або				в) батьки дитини живуть укупі, чи може			
ійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо				г) вік матері		років.	
мадянство померлого				8. Національність	Українець		
динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).							
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував							
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.							
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).							
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.							
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)							
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.							
помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)							
арської допомоги померлих (так, ні)							
15. Причина смерті — зазначити докладно:							
дано лікарську довідку №							
Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).							

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначен.

місце рада. Пирішівського району, 18/Вісний місяця 1935 р. № 4

ізвище померлого Володимир його ім'я Марини по-батькові Григорівна

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) С. Пирішів

мер(ла) 17/Вісний міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

„ 23 „ (скільки повних років мав) тридцять три роки

і дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ б) батьки дитини живуть укупі, чи може

ійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

мадянство померлого „ 8. Національність Українка

инний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. чорно робота

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі- селітка одиоосидиця

зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. доша 15

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —

кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті

член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських

господарів: одноособник чи член колгоспу (комунп, с.-г.

артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо- дарює

помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ Якщо вдома, то чи користувався з

рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті зазначити докладно: тифозний шок

ано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	<i>Сотос</i>
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначення	

Місн. рада	Бучинський району	24	Вісний	місяця 1935 р.	№ 8
вище померлого	Козуля	його ім'я	Антонин	по-батькові	Зиґурович
остійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Бучинський району	міс. 1935 р.	4. Чоловік, жінка (підкр. слити)		
ер(ла)	24	(скільки повних років мав)	два місяці		
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося	5/11/1934	міс. 1934 р.			
кою у матері була померла дитина: перша, друга, або		г) батьки дитини живуть укупі, чи може			
йшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо		г) вік матері			
мадянство померлого		8. Національність	українка		
инний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).					
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував					
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.					
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).					
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.					
Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комунн, с.-г. артілі, СОЗ'у)					
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює					
помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)	дома	Якщо вдома, то чи користувався з			
арської допомоги померлий (так, ні)		15. Причина смерті — зазначити докладно:			
дано лікарську довідку №		Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).			

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначення

м. *Бучин* р. *Бучин* району, *24* / *Вісник* місяця 1935 р.

№ *9*

Прізвище померлого *Григоренко* його ім'я *Ришард* по-батькові *Редарова*

остійно жив (на ва району та села або міста. вул., буд. №)

мер(ла) „*24* / *Вісник*“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

к „*54*“ (скільки повних років мав) *57 років*

ля дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „“ міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „“ в) батьки дитини живуть укупі, чи може

зійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо „“ г) вік матері „“ років.

омадянство померлого „“ 8. Національність *українська*

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. з ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колективу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

6. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

мер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) „*дому*“ Якщо вдома, то чи користувався в

карської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „*страхот*“

дано лікарську довідку № „“ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

учет“ а5 № 722558

Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200 × 26 + 6000 × 50—33

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	<i>Мари</i>
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<i>Секретар Реєстратор</i>
19. Особливі та різні зазначен.	

Міс. рада <i>Буриневе</i> району „ <i>28/Вісний</i> “ місяця 193 <i>5</i> р.		№ <i>10.</i>
Із вище померлого <i>Кішмишівського</i> його ім'я <i>Антонина</i> по батькові <i>Олександр</i>		
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <i>14/Вісний</i>		
мер(ла) „ <i>14/Вісний</i> “ міс. 193 <i>5</i> р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити) <i>жінка</i>		
„ <i>28/Вісний</i> “ (скільки повних років мав) <i>два місяці</i>		
я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ <i>8/листопада</i> “ міс. 193 <i>4</i> р.		
якою у матері була померла дитина: <i>перша</i> , друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може		
ійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.		
ромадянство померлого 8. Національність <i>Українка</i>		
инний стан померлого: <i>вдово</i> парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>батько</i>		
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. <i>чорногородської</i>		
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі- <i>робітника</i>		
зації, зазначити на як саме (пенсія, стипендія тощо).		
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. <i>Буд. с/х завед.</i>		
Стан за заняттям: робітник, служба, ремісник, кустар —		
кооперов. (чл. артілі) чи ін. торговель, помічник у занятті		
член родини тощо — зазначити який саме Для сілських		
господарів: одноособник чи член колгоспу (комун. с.-г.		
артілі, СОЗ'у)		
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити		
яке виробництво, де працює, служить або госпо-		
дарює		
помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) <i>дома</i> Якщо вдома, то чи користувався з		
арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>в результаті захворювання</i>		
дано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).		

200 р.
 Сум. Видавн.
 "Слобожанщина" 2003. Вид. № 218. 3. 311. Т. 2000.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазна ен

8

сесія рада Пучинська району „28 / Вівторок“ місяця 1935 р. № 11

ізвище померлого Пучинський його ім'я Василь по-батькові Михайлович

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 24 / Вівторок

мер(ла) „22“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

„22“ (скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

ійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

мадянство померлого 8. Національність українська

инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кравець — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗу)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

робітник

робітник

нехто — скарж.

помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) лікарні Якщо вдома, то чи користувався з

рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ураження мозгов.

ано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200 × 26 + 6000 × 50—33

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<i>Грицишин</i> <i>[Підпис]</i> Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

Місце рада <i>Пучинського</i> району „ <i>30/Вісний</i> ” місяця 1935 р.	№ <i>12</i>
Пізвище померлого <i>Грицишина</i> його ім'я <i>Кристія</i> по-батькові <i>Карповича</i>	
Чи постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	
Вік (ла) „ <i>14/Вісний</i> ” міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
„ <i>47</i> ” (скільки повних років мав) <i>47 років</i>	
Чи дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 193 р.	
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ ” б) батьки дитини живуть укупі, чи може вийшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ ” г) вік матері „ ” років.	
Родина померлого „ ” 8. Національність <i>українська</i>	
Синній стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
Здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам прагнув</i>	
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.	
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<i>домохозяйка</i> <i>робітник</i> //
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<i>пункт охорони с/х заводу</i>
Вік помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) „ <i>28</i> ” <i>дом</i> Якщо вдома, то чи користувався з	
арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>вн. причини</i>	
Чи дано лікарську довідку № „ ” Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	<i>Михайло</i>
18. Голова ради Зав. ЗАГС	<i>Михайло</i> Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначення	

10	міська рада Буринського району 31/Вішня місяця 1935 р. №
завище померлого	його ім'я <i>Модимка</i> по-батькові <i>Кривоноса</i>
гостійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	<i>с. Буринь Глишівка</i>
мер(ла) „ 29/Вішня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
„ 3 р. “ (скільки повних років мав)	<i>3 роки</i>
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р.	
кою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може	
йшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.	
надянство померлого „ 8. Національність <i>Українка</i>	
инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>матір</i>	
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.	
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	<i>маті чорноробота</i>
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<i>маті член армії</i>
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<i>маті робить в армії пошитицю</i>
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	
помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ <i>дома</i> Якщо вдома, то чи користувався з	
рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>Кор.</i>	
ано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

Сум. Вн. ... "Спосожашина", 2003. Вд. № 218. 3. 311. Т. 3000.

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	<i>Герцен</i>
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<i>[Підпис]</i> Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні вказан.	

Села рада Буринського району „ 31 “ <i>Велика</i> місяця 1935 р. № 14
Ім'я померлого <i>Иванченко</i> його ім'я <i>Іван</i> по-батькові <i>Иванов</i>
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <i>С. Буринь. Захватова</i>
мер(ла) „ <i>24</i> <i>Велика</i> “ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)
„ <i>7</i> “ (скільки повних років мав) <i>7</i> <i>мешкав</i>
я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 1935 р.
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ 3 “ г) батьки дитини живуть укупі, чи може
ійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.
ромадянство померлого „ 8. Національність <i>українка</i>
инний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував „
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі- зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіді) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член кооперу (комуни, с.-г. артіді, СОЗ'у)
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або госпо- дарює
помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ <i>дома</i> “ Якщо вдома, то чи користувався з
арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „ <i>Розстріляний</i> “
дано лікарську довідку № „ Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

рада Бурин району „1“ ли місяця 1935 р.

№ 15

звисьце померлого Вотков його ім'я Александр по-батькові Иванов

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Шолово Бурин р-н

мер(ла) „31“ ли міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

„3“ (скільки повних років мав) три

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ “ в) батьки дитини живуть укупі, чи може

йшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо „ “ г) вік матері „ “ років.

мадянство померлого УССР 8. Національність Україна

инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ “ Якщо вдома, то чи користувався з

арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Воспаление легких

дано лікарську довідку № „ “ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

чет“ а5 № 722558.

Київськ. Міскаліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

район рада Бурин району "13" /II/ місяця 1938 р. № 13

ізвище померлого Володимир його ім'я Евсей по-батькові Михайлович

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Бурин Буринського району

мер(ла) "13" /II/ міс. 1938 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

"37" (скільки повних років мав)

я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1938 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або б) батьки дитини живуть укупі, чи може

ійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

мадянство померлого УСРР 8. Національність Українець

инний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —
кооперс. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті
член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноособник чи член колгоспу (комунп. с-г.
артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

рської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз

дано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

ет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначення

14

Буринська рада Буринського району 14 "11" місяця 1935 р. № 14

Пізвище померлого Григорій його ім'я Григорій по-батькові Космачов

Гостійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Шолохова Буринський

мер(ла) 13 "листопада" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

"1906" (скільки повних років мав) 29

Я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 1935 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

ійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

мадянство померлого УССР 8. Національність українець

инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. торгівельник

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) Григорій Ш

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Буринський завод

помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

решкої допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: парин

серця

ано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника		ми рада <u>Бурин</u> району <u>15</u> "11" місяця 193 <u>5</u> р. № <u>19</u>
17. Підпис заявника		ізвище померлого <u>Восеніши</u> його ім'я <u>Антоніно</u> по-батькові <u>Восеніши</u>
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<u>СВУЗ</u> Секретар Реєстратор <u>МОВ</u>	постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>С. Бурин Вес. друкер</u> мер(ла) „ <u>14</u> “ <u>момого</u> міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) „ <u>5</u> “ (скільки повних років мав) <u>наше</u>
19. Особливі та різні зазначен.		а дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р. якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може ійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
		мадянство померлого <u>УССР</u> 8. Національність <u>українська</u>
		инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>дети</u>
		а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. <u>батько гарноробот</u>
		б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
		в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
		Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колективу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)
		Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. <u>артесі Билишівки у Бурин</u>
		помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>Восеніши</u>
		дано лікарську довідку № <u>5/1</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада Бурин району „15“ лютого місяця 1935 р.

№ 20

е померлого Тесляков його ім'я Микола по-батькові Вдовиченко

йно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Бурин

а) 14 „лютого“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

„14“ (скільки повних років мав) 71

й, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.

у матері була померла дитина: перша, друга, або б) батьки дитини живуть укупі, чи може

ся, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

ство померлого Українець 8. Національність Українець

і стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

гвав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

емство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
кщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
цій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
кщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

ан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —
оперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті
ен родини тощо — зазначити який саме. Для сільських
сподарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
тілі, СОЗ'у)

азва підприєм., установи чи закладу, зазначити
се виробництво, де працює, служить або госпо-
рює

о (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

ї допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Вн. пороки

рцв. історії

лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

одано лікарську довідку лч..... чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

учет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

чет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

17

Бурш рада Бурш району, 16 "лютого" місяця 1935 р. № 21

Прізвище померлого Воскопицький його ім'я Марія по-батькові Мартинович

Останнє місце проживання (назва району та села або міста, вул., буд. №) Бурш

Вік померлого (ла) 15 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
жінка

Вік 6 (скільки повних років мав) мешкав

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого УРСР 8. Національність українська

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
одружений

Якщо померлий не одружений, то хто утримував померлого:
1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —
кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті
член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських
господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
артлі, СОЗ'у)
3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює.

Якщо помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: 34

Чи одано лікарську довідку № Чи може, запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

учет" а5 № 722558

Київськ. міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

учет" а5 № 722558

Київськ. міськліт № 05260

4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Буринська рада Буринського району № 16 "січня" місяця 1938 р.

№ 22

1. Прізвище померлого Мухометов його ім'я Матреша по-батькові Андрій
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) 16 "січня" міс. 1938 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 72 " (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1938 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українська
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комунп, с-г. артлі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регістратор

19. Особливі та різні зазначення

Буринська рада Буринського району, 22-го місяця 1935 р. № 45

1. Прізвище померлого Михайло його ім'я Убої по-батькові Семішович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 19/11 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 60 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 1935 міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Україн

8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сем.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

туберкульоз легень
Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявчика

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Рада ЗАГС рада Буринського району, 6 " Марта місяця 1935 р.

№ 14

1. Прізвище померлого Неведенко його ім'я Іван по-батькові Осипович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Буринське д. Шилова

3. Помер(ла) 5 " Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5 Вік 32 " (скільки повних років мав) приблизно 980

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Украинец

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Полхозна

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артлі, СОЗ'у)

Полхозна

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Буринський, полхоз "Червоный прапор."

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз легких

Додано лікарську довідку № 116. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

новоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Додано лікарську довідку № 116. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

новоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

с. Буринсь. 9. Шилова

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Невес

19. Особливі та різні зазначення



Секретар
Регістратор

В. В. В. В.

Рай ЗАГС

рада Буринського району

8 "Марта"

місяця 1935 р.

№ 25

1. Прізвище померлого *Шоломашей* його ім'я *Николай* по-батькові *Александрович*

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *с. Буринсь 9. Шилова*

3. Помер(ла) "4" "Марта" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік "41-й" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "5 Нольд" міс. 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері "25" років.

7. Громадянство померлого *УССР* 8. Національність *Украинец*

9. Родинний стан померлого: *нарубок* дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Опци*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. *Малолетний*

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у) *Малолетний*

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. *Малолетний*

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *АДМА* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Минингита*

Додано лікарську довідку № *190*. Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).

16. Адреса заявчика

с. Буринск. д. Шилова.

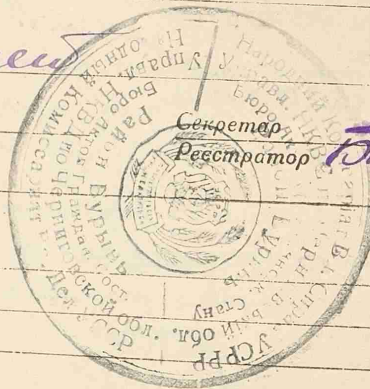
17. Підпис заявника

Мажеттисен

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.



But Bryn

Don 3A2C.

рада Буринького району „ 13 “ Мартя місяця 1935 р.

No 26.

1. Прізвище померлого Сандукова його ім'я Азарпина по-батькові Міхельяновича

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Дуриньє мал. Захватовка

3. Помер(ла) 12 " Март р. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5 Вік „62” (скільки повних років має) Шестдесят два

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193' р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

ЧООР Чээчинтэ

7. Громадянство померлого..... 8. Надіюальність.....

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

0. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

6) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл., асист.) чи ін. трудов. помічник у занятті

член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комун, с.г.

13.	артілі, (ОЗ'у)		
	Назва підприємств, установ чи закладу, зазначити		

яке виробництво, де працює, служити або госпо-

Д

4. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно: 118

S/H.

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за номером (так, ні).

...розрахунок" а5 № 722558 Київськ. Міськкаміт № 05260 4 двук. 5111-1200-12000 х 40 + 0000 х 50

16. Адреса заявника

с. Буринсь. мал. Захватовта.

17. Підпис заявника

Галина

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен



Білозир

Рай ЗАГС

рада Буринського району 14 "Марта" місяця 1935 р. № 27

1. Прізвище померлого *Онищенко* його ім'я *Анна* по-батькові *Швакавк*
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *с. Буринсь. д. Захватовта*
3. Помер(ла) *14 "Марта"* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік *1-8 м.* (скільки повних років мав) *Один рік 8 місяців.*
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося *" "* міс. 193 *" "* р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *" "* в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо *" "* г) вік матері *" "* років.
7. Громадянство померлого *УРСР* 8. Національність *Українка*
9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Отець*
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.
14. Де помер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо) *Анна* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) *Воспаление*
15. Причина смерті — зазначити докладно: *легкий, обложившего после кори.*

Додано лікарську довідку № *" "* Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника *с. Буринг-9 Захвашівка*

17. Підпис заявника *Амшенко*

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен



Рай *ЗАГС* рада *Буринського* району " *14* " *Марта* місяця 1935 р. № *28*

1. Прізвище померлого *Новаченко* його ім'я *Анастасія* по-батькові *Мейрофановича*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) *с. Буринг* *Болшеї* *судир*

3. Помер(ла) " *13* " *Марта* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

5. Вік " *30* " (скільки повних років мав) *тридцять*

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого *УРСР* 8. Національність *Українська*

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). *Муж.*

10. Чи яловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

полковниця

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

полковниця

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

с. Буринг колхоз №2 Болшевишукатська
векна

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *От зараження*

крови

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).
" друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33
" друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

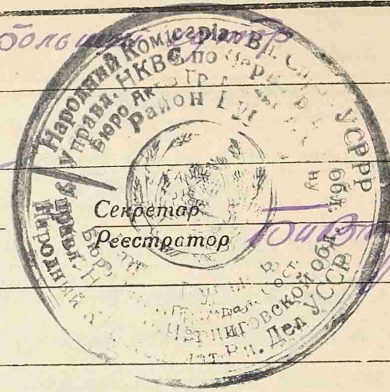
Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).
" друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33
" друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.



рай ЗАГС рада Буринського району, 15 " Марта місяця 193 5 р. № 29

1. Прізвище померлого Ротков його ім'я Владимир по-батькові Яковлевич
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Буринське в. Шилового

3. Помер(ла) 14 " Марта міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 3 " (скільки повних років мав) три

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого УСРСР 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: малочик дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
Отиць

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерті — зазначити докладно: от малярши

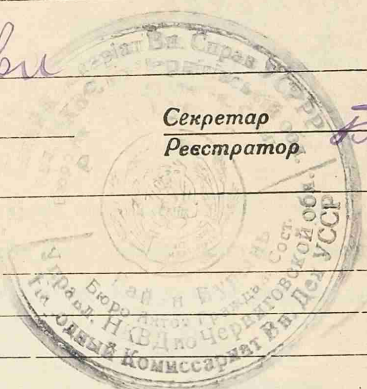
Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного віл сулу за померлого (так, ні).
Київськ. Міськкліт № 05260 4 друк. УІІТ—2558—12000×26+6000×50—33
оюзоргучет" а5 № 722558

16. Адреса заявника с. Буринг. д. Шипавка

17. Підпис заявника Коткович

18. Голова ради Секретар
Зав. ЗАГСу Регистратор

19. Особливі та різні зазначен



рада Буринського району " 25 " Марта місяця 1935 р. № 34 26

1. Прізвище померлого Василий його ім'я Владимирова

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Буринг. Б. Захвайовка

3. Помер(ла) " 25 " Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слати) Жінка

5. Вік " 7 ш. " (скільки повних років мав) Сам месец

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " 30 " Сенятка міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 35 років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Ошці

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Молодий

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. арт.) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комунн, с.-г. артл. (ОЗ'у))

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Васпаление легких

15. Причина смерті — зазначити докладно: Якщо вдома, то чи користувався з

Додано лікарську довідку № П/к Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
а5 № 722558 Київськ. Міськ. № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

Додано лікарську довідку № П/к Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
а5 № 722558 Київськ. Міськлт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

с. Буринсь. Б. Завашидова

17. Підпис заявника

Взятий

18.

Голова ради.
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.



Рада Буринського району 29 Марта місяця 1935 р. № 31

1. Прізвище померлого Однорал його ім'я Александр по-батькові Іванович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Буринсь Буринського району

3. Помер(ла) 29 Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 6 м. (скільки повних років мав) Шесть місяців

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося Н Олександр міс. 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 23 років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець.

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними. Малолетній

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з Воспаление легких

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № 874 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Китівськ. Міськкліт № 05260 4 друк. УІІТ—2558—12000×26+6000×50—33

новачет" а5 № 722558

16. Адреса заявника
17. Підпис заявника
18. Голова ради
Зав. ЗАГСу
19. Особливі та різні зазначен

с. Буринь

[Handwritten signature]



Рай ЗАГО рада Буринського району, 30 " Марта місяця 1935 р. № 42

1. Прізвище померлого Николенто його ім'я Варвара по-батькові Акимовна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Буринь. Буринського Р-на
3. Помер(ла) 29 " Марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)
5. Вік 78 (скільки повних років мав) Селгеский восьм лас
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Внуча

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, завзначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Атмохазайка

08

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: порах серця
ешареская Толсань
Вн.

Додано лікарську довідку № Вн. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
і т. д.

12

16. Адреса заявника

д. Буринь.

17. Підпис заявника

Михайло М. Ф.

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

БУРЫНСКОЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ БЮРО ЗАГСи *Апреля* 1935 г.
Буринь, Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Звине

*Свириденко**Феофан*

3

По батькові

*Никифорович**Мужетина*

5

Національність

Українець

смерті (число, місяць, рік).

3 Апреля 1935 года

вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився _____ числа _____ місяця року _____ *тридцять три*мав померлий свої
оби до існування чи
на кошти іншої особиТак ☒ (підкреслити)яття (спеціальність,
посада, ремесло)*Резервний загін контори Буринського РНО.*

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

*д. Буринь Райпотребсоюз.**12*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
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 заяв-			



С. Свариденко
Б. Внутр

ЫНСКОЕ
 ДЕ БЮРО ЗАГС
 1935 г.
 Черниговской
 области.

30
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Жидкова	
3	По батькові
Петровна	
5	Національність
Українка	
8-Апреля 1935 года	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця...	
Сорок п'ять лет.	
Так, ні (підкреслити)	
тернорадоча	
Буринский Сак. Завод.	

53

01

С. М. Вайнер. "Соборозаписи", 2003. Вип. № 218. 3. 311. Т. 3000.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Буринь Буринського Района Чернігівської області РАСРР		
12	Причина смерті	Два тижні		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринської Амбулаторії від 4/IV за підписом Доктора Мухоморова		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ратнева Марія Петрівна с. Буринь, ул. Овдара		



за Н. Мухоморова
Б. В. Мухоморова

РЫНСКОЕ
НОЕ БЮРО ЗАГС
Апрель 1935 г.
Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я померлого	Полове	Вік	По батькові	Голованов Николаевич.
Прізвище	Національність	Дата смерті (число, місяць, рік).	Місце смерті (число, місяць, рік).	Украинец. 5 Апрель 1935.
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа	місяця	року	Сарак Гетере
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Професія (спеціальність, ремесло)	Заместитель начальника почты			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	29 Буринское почтовое отделение 12			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринсь.</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'ять місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Самовбивство</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт слідчої комісії от 5/ІІ 1935.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Попов ДІЛОВОД

БІНСКОЕ
ОБ. БЮРО ЗАГС
Апрель 1935 г.
Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

<i>Шебцев</i>	
<i>Прокофий</i>	3 По батькові <i>Николаевич</i>
<i>Мухомин</i>	5 Національність <i>Украинец</i>
<i>18 Апрель 1935.</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <i>природно вродив лет</i>	
померлий своїм існування чи іншою особою	Так, ні (підкреслити)
(спеціальність, ремесло)	<i>Електромантер.</i>
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Почарский светлосвяз Буринского Района</i>

11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Буринь	Район обласний	Буринського	Край АСРР	Района Черки
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Месбний жителе.					
12	Причина смерті	туберкульоз легкого					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринської амбулаторії от 10/IV-1935 за підписом врача Олюсаря.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заяв.	Артемченко Євдокимів Ніколаєвн с. Буринь Районного					
16	Підпис заявника	Артемченко					



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

Ботвин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Буринское
БЮРО ЗАГС
Апреля 1935 г.
Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Толобинский	
Яков	3 По батькові
Мухом.	5 Національність
Украинец.	
21 Апрель 1935 года	
Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
60 лет (шестьдесят)	
Так, ні (підкреслити)	
48 Петний	
Буринский Сах завод.	

11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край Чернігівська
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Местний житель		
12	Причина смерті	От воспалений легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринської амбулаторії от 22/IV за подписью врача Слюсаря.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Голованючий Павел Яковлевич — С. Буринь. ул. Б. Захаровна		



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

Місце проживання померлого: *Буринь*

ЧЕРНИГОВСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС
14 апреля 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

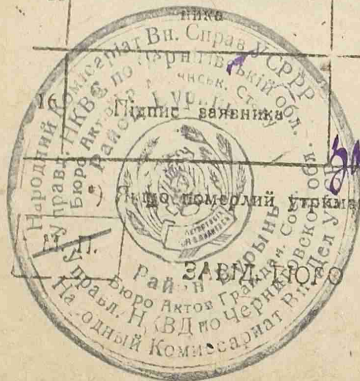
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище померлого		Трищук	
Підпис	3	По батькові	Романович.
Місце.	5	Національність	Украинец.
Смерть (число, місяць, рік).	14 апреля 1935 года		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився (числа місяця року) 35 лет (тридцать пять)		
померлий своїм чи існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
(спеціальність, ремесло)	Столяр.		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	18 Буринский Сая. Завод. 11		

10	Місце, де постійно жив померай	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померай у місці реєстрації смерті	п'ятнадцять лет		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка буринської амбулаторії от 21/IV за підписом брата Олюсаря.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес наявних	Трашченко Марія Евфимівна о буринсь. торгов. деутор		



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

ЗАВІДОМЛЯЮ
РАЙОН
Бюро Актов Гражданського Стану
Чорнігівської області
Народний Комісаріат Внутрішніх Справ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Полесенко	
Назар	3 По батькові
5	Національність
Українець	
25 Апреля 1935 года	
Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 53 (п'ятдесят три)	
Так, ні (підкреслити)	
Свідectвовав на Свідectва Дов. Страда	

87

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Чернигівської</i>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Месіднєй</i>		
12	Причина смерті	<i>Брюшкої тиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка буринської амбулаторії от 25.04.35 за підписом Волосова врата.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Полесний Александр Лукановна</i> <i>с. Буринь ул. Полесний переулок</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Барань</i>		



Сум. Видавництво "Східний світ", 2003. Вид. № 218. 3. 311. Т. 3000.

ЧЕРНИГОВСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС
Апрель 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *36*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

		<i>Симоненко</i>	
<i>Мудий</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
	5	Національність	<i>Украинка</i>
Смерті (число, місяць, рік).		<i>27 Апрель 1935.</i>	
минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18 Апрель</i> числа місяця року <i>1935</i>	
померлий своїм існування чи після іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
(спеціальність, да, ремесло)		<i>Счетовод</i>	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).		<i>Буринская МДБ.</i>	

07
2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринка</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край УРСР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 18 Апреля 1935.</i>		
12	Причина смерті	<i>оті приступу спазмостичного</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской амбулатории от 20.04.35 за подписью врача Смирновой</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>А. С. Шинкаренко</i>		

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

ЗАВІД. ГІРО ЗАГС *Бондар*

Гай
Бюро Ак
Управл. НАЗ
Народний Комітет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *37*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

<i>Релігія</i>		<i>Макаровна</i>	
<i>Марія</i>	3	По батькові	
<i>Жен.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Смерть (число, місяць, рік).		<i>5 Мая 1935 року</i>	
Минуло років.		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>шестидесяти п'ять</i>	
Померлий своїм до існування чи внаслідок пошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>на пожевенні сына, вогн черноработий по присовоє оена</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Буринський пункт Золотарно.</i>	

01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Чернівецька</i>	Край <i>Буковина</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Местный житель</i>		
12	Причина смерті	<i>Парот сердца</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской амбулатории от ч/л. за подписью врача Колосова.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Плетенісов Андрей Еригоревич с. Буринь - Малый двор</i>		
16	Підпис заявника	<i>Плетенісов</i>		



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

ЗАВІД. БУРО ЗАГС *Витомасов*

Чернівецької області.
Май 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *38*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10.*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я померлого		<i>Силоненко</i>	
Після смерті (число, місяць, рік).	3	По батькові	<i>Смелянович</i>
Вік померлого (число, місяць, рік).	5	Національність	<i>Украинец</i>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<i>6 Мая 1935 года</i>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (число, місяць, рік).	<i>приблизно четыре</i>		
Померлий своїм чи чужим (назва підприємства, колегіуму, школи, лікарні, і т. д.).	Так, ні (підкреслити)		
Спеціальність, посада, ремесло	<i>Мол. Уполномоченный Загот РНК</i>		
Місце поховання (назва підприємства, колегіуму, школи, лікарні, і т. д.).	<i>с. Бурин Загот отдел РНК</i>		

19

12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринське</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Меситиний Олександр</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний пневмоніт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка буринської амбулаторії от 7/1 за підписом вченої Склярської</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Силкоєнко Антоніо Емельянович с. Буринське ул. Келіана Тедного.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Виниш</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Білошур* *ЦІЛОВОД*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *39*

ЧЕРНИГОВСКОЕ
ОБЩЕЕ БЮРО ЗАГС
Мая 5
1935 г.
Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

<i>Милосенко</i>	
Число	3 По батькові <i>Антонович</i>
Місце	5 Національність <i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>2 Мая 1935 року</i>
Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>приблизно восени</i>
Померлий своїм до існування чи опити іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, ремесло)	<i>20 Машинист на паровозі</i>
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>Буринський Сах завод.</i>

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Местный житель.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз позвоночника столба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской амбулатории от 4/4 за подписью врача Складовой</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мищенко Марія Іванівна с. Буринь. ул. Неліма Бедного.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мищенко</i>		

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



ЗАВІД. ГІРО ЗАГС *Тютю* ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *40*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

<i>Мандрыка</i>		
<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Цваковна</i>
<i>Жен.</i>	5	Національність <i>Украинка</i>
<i>28 Апрель 1935 г.</i>		
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>Семі летів.</i>		
Так, ні (підкреслити)		
<i>Ойнец. рабочий Сак. завод.</i>		
<i>18 Буринский Сак. завод.</i>		

01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Местний житель.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка МК медсантреста от 30/IV. 35. за подписью инспектора Шнайденко.		
14	Особливі позначки	Лав		
15	Прізвище і адрес заявника	Лев		
16	Підпис заявника	Лев		

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

М.П. ЗАВІД. ЦИРО ЗАГС Буринський

См. Витяг

МАЙ 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Вороно	
Алексей	3 По батькові
Муж.	5 Національність
Украинец.	
Смерть (число, місяць, рік).	8 Мая 1935 года
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа 1935 г.
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	14 Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Отец поваренный Сак Завода
Професія (назва підприємства, кооперативу і т. д).	Буринский Сак Завод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край країна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. 20 Апрель 1935 г.		
12	Причина смерті	от легкого приступа		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка буринской амбулатории от 2/4 за подписью врача Спляровой.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Варона Алексей Иванович с. Буринское. ул. Освободы		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

ЗАВІД. ЦЮРО ЗАГС

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Солодовникова	
Харод	3 По батькові Петровна
Усен.	5 Національність Українка
Смерть (число, місяць, рік).	2 Мая 1935 г.
Винувало років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... п'ятдесят восьми років
Померлий своїм існування чи іншою особою	Так, ні (підкреслити)
(спеціальність, професія, ремесло)	43 Служб. Зав. Рай. Руро Союз печатки
Оботи (назва підприємства, кооперативу то д).	Буринское почтовое ведомство 02

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Месдинд життєлє		
12	Причина смерті	Умеплегиу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринської амбулаторії от Н/Г. за підписом вродат Єлюсаря.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Солодовник Семєн Уласич. с. Буринс. ул. Асютівська -		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис]

БЕРНІНСКОЕ
БЮРО ЗАГС
Мая 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Мазков.	
Николай	По батькові
Мужо.	Василевича -
5	Національність
	Украинец.
Смерті (число, місяць, рік).	29 Января 1935.
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - 1 числа місяця року 1934.
померлий своїм існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)
спеціальність, ремесло)	48
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	отдел. бригадир колхоза
	Буринський полков, Большевик Украин.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>00 днів проживання</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской амбулатории от 30.1.1935 г. за подписью врача Сороколетуновой</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заавника	<i>Мазнов Василий Федорович с. Буринь Б. Жупор.</i>		
	Підпис заавника	<i>В. Мазнов</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ю. Мазнов* ДІАЛОГОД

Суд. ... 2003. Вил. № 218. 3. 11.



ЧЕРНИГОВСКОЕ
БЮРО ЗАГС
Мая 1935 г.
Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *44*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

<i>Грицакова</i>	
<i>Мария</i>	3 По батькові <i>Ивановна</i>
<i>Жен.</i>	5 Національність <i>Украинка</i>
Смерті (число, місяць, рік). <i>13 мая 1935 года</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>Восьмью лет</i>	
Померлий своїм чи існування чи кошти іншої особи. Так, ні (підкреслити) <i>ни</i>	
Професія (спеціальність, ремесло) <i>18 Домохозяйка</i> <i>14</i>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Буринский колхоз Парасковой колхоз</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Мешканець		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринської амбулаторії от 14/5 за підписом врача Карпенкова.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Полковник Иван Кузнецов. о Буринь, ул. Бухаринская.		
16	Підпис заявника	Иван Кузнецов		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Підпис: [Signature]

Діювод: [Signature]

Буринское
НОЕ БЮРО ЗАГС
Мая 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Рейда	
Район	3 По батькові
Місце	5 Національність
Афанасевича - Українець.	
Смерті (число, місяць, рік).	
16 Мая 1935.	
минуло років).	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
Восемдесят шість	
померлий свої до існування чи інші іншої особи	
Так, ні (підкреслити)	
(спеціальність, да, ремесло)	
54 колхозник	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	
Буринський колхоз им. "Партизана"	

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Месийний		
12	Причина смерті	Воспалення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка буринського Райздравотдела от 17/5 30 за подписю врача Шмаженко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Рейда Тимофрей Радоковича. с. Буринс. д. Шматовка.		
16	Підпис заявника	Рейда		

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

М. П. ЗАВІД. БУРО ЗАГС

Білоус

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ласкавенко		
Владислав	3	По батькові	Петровича.
Мучок	5	Національність	Українець.
Смерті (число, місяць, рік).	6 Чуня 193		
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1934		
Мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Тя (спеціальність, посада, ремесло)	мале. Буфетниця		
роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.).	с. Мухомово ж. д. Буфет		

32

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Буринське	Район область	Чернігівська	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год.				
12	Причина смерті	от оттого 2/3 тела				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринской Рай Золотонжской от 6/II за подписью врача Поляк.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Григорій Харламович с. Буринське ул. Кем'яна Бедного				
16	Підпис заявника	Шевченко				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Попович
МІСЦЕВОД

ЧЕРНИГОВСКОЕ
БЮРО ЗАГС
Июль 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 207

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я		Матенко	
Николай	3	По батькові	Иванович.
Муж.	5	Національність	Украинец
смерті (число, місяць, рік).	8 Июля 1935 г.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
чи померлий своїм до існування чи пошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Відв. радочий золотонж.		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Буринская районная золотонжа		

01

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край <i>Закарпатська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тринадцять літ</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской амбулатории от 3-го 35 за подписью врача Поляко.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жукатенко Иван Иванович. с. Буринь. д. Шилова.</i>		
16	Підпис заявника	<i>И. Жукатенко</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. *В. В. Витур* ДІАЛОГОД

ЧЕРНИГОВСКОЕ БЮРО ЗАГС
Июль 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

		<i>Щегельний</i>	
<i>Иван</i>	3	По батькові	<i>Никишевских</i>
<i>Щуко</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
Смерті (число, місяць, рік).		<i>6 июля 1935.</i>	
Віку (число років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>тринадцять років 1920</i>	
Померлий своїм існування чи іншою особою		Так, ні (підкреслити)	
Спеціальність, ремесло		<i>бригадир - плотник</i>	
Місце (назва підприємства, кооперативу тощо)		<i>Буринский колхоз "Красный прапор"</i>	

54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринське</i>	Район область <i>Чернігівської</i>	Край <i>Чернігівської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Меситний мешкає.</i>		
12	Причина смерті	<i>переворог кишені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринської больницы от врача Григоренко за подписью врача Григоренко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рашуренко Аков Григорьевич. с. Буринь г. Шинькова.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Рашуренко</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Попов* ДІАСВОД

БУРИНСКОЕ
БЮРО ЗАГС
Июль 1935
г. Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *49*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

		<i>Трицакова</i>	
<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Ивановна</i>
<i>Жен.</i>	5	Національність	<i>Украинка</i>
Смерті (число, місяць, рік).		<i>7 21 июля 1935.</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		<i>Трицаков Володимир.</i>	
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>колхозница</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Буринская колхоз "партизанской коммуны"</i>	

02

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринське</u>	Район <u>Чернігівський</u>	Край <u>Київський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>продляв востанє час</u>		
12	Причина смерті	<u>ост. род. в.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Буринської амбулаторії від 9 липня за підписом врача Шварц.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисенкова Анна Кирилівна - в Буринь-мі. Свободи.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лисенкова</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. П. Звоніч

ЧЕРНИГОВСКОЕ
ОБЩЕ БЮРО ЗАГС
21 июля 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище		<u>Грицаков</u>	
Василь	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Місце	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік).		<u>9 січня 1935.</u>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>січня</u> року <u>1935.</u>	
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, ремесло)		<u>8</u>	
Робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.)			

06

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i> Район область <i>Чернівецької</i> Край <i>Український</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два дні</i>
12	Причина смерті	<i>каю не доносю</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринської амбулаторії від 9/III за підписом в.р. Скларової.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Листунова Анна Юриловна с. Буринь ул. Свободи.</i>
16	Підпис заявника	<i>Листунова</i>



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

М. П. *Буринь* ЗАГС
Потур
 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30.*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	<i>Раречин</i>		
Нацм	3	По батькові	<i>Нацмович.</i>
Штат.	5	Національність	<i>Борей</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>12 Іюля 1938.</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>п'ятдесятіх років.</i>		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Заведуючий аптекою</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>с. Буринь. Рай аптека</i>		

12

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Буринь	Край Чернігівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шість літ.		
12	Причина смерті	от прийнята грудної жаби.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справою Буринської Амбулаторії від 18 за підписом вченої Оксерової.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Корещук Ізабелла Наумівна. О. Буринь ч.л. Буриньської.		
16	Підпис заявника	Корещук		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, із утримання яких померлий

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. *Борислав*

НСКОЕ
БЮРО ЗАГС
1935 г.
Черниговской
области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Михалов.			
Вірши	3	По батькові	Трофимович.
Місце	5	Національність	Українець.
Смерті (число, місяць, рік).	19 Іюля 1935.		
Виспуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — п'ятдесят вісім літ		
Померлий своїм існування чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Спеціальність, ремесло)	Колгоспник		
Місця (назва підства, колгоспу т. д).	Буринський колгосп 2-й Вільшівський Весна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буринське</i> Район <i>Чернівецька</i> Край <i>Буковина</i>
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>12 років 11 місяців 16 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Знепритомнення мозку внаслідок хвороби</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринської Амбулаторії ош. 19/11/55 з підписом врача Полосова</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Макашів Іван Євфимович - д. Буринське. Б. кутор.</i>
16	Підпис заявника	<i>Макашів</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Будуцький ДІАКОВ

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я		<i>Лесниця</i>	
<i>Міфраніда</i>	3	По батькові	<i>Григорьевна</i>
<i>Юсен.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Смерті (число, місяць, рік). <i>28 Июля 1955 року</i>			
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>19 грудня 1955 року</i>			
Померлий своїм існування чи іншою особою		Так, ні (підкреслити)	
Спеціальність, ремесло		<i>непродоскодована, на нудовенні мучка</i>	
Послуги (назва підприємства, когоспу тощо)			

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>86 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Аролпенсиров. поран. вогнем</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка буринської амбулаторії від 24/т. за підписом вченого Олександр</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисниця Лука Гордєєвич. с. Буринь. с. Золотополька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Золотополька Ашур</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

П. В. М. Д. С. О. Д.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *537*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

<i>Мандритов</i>	
<i>Николай</i>	<i>Семеновича.</i>
<i>Мухе.</i>	<i>Украинец.</i>
<i>20 июля 1935.</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився...	<i>5 числа</i> місяця <i>ноя</i> року <i>1935.</i>
Так, ці (підкреслити)	<i>на нездівених осіб</i>
<i>2</i> осіб радян. Арійськими отарастімі (п.р).	
<i>Співробіт. Якимов. Зам. ж. д.</i>	

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Буринь	Чернівецької	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 місяця		
12	Причина смерті	Менингіт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринької Рай здоров'я інспектури от за подписю врача Ісмаїленко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес завізника	Викопленко Александр Павлович • Буринь двор. Рига		
16	Підпис завізника	Викопленко		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Підпис: [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ
БІУРО ЗАГС
1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Родюков.	
3	По батькові Сергеевич.
5	Національність Українець.
13 Август 1935 року	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Шестидесяти дев'ять	
Так, ні (підкреслити)	
пенсіонер Буринського Цех заводу	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Буринське Район Тернопільський Край Тернопільський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 лет
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринской амбулатории от 17/III за подписью врача Слюсаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рябков Виталий Макарович, с. Буринське Житомирської
16	Підпис заявника	Рябков

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС **Виталий**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану **56**

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище померлого		Решетняк	
Підпис	3	По батькові	Васильович
Муж.	5	Національність	Українець
Смерть (число, місяць, рік).	16 Август 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народилися: число місяця року приблизно ледь		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) вживав покарання, є докред.		
Професія (спеціальність, ремесло)	ч/работий		
Роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буринь</i> Район <i>Чернівецький</i> Край <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Мешкав постійно.</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринської амбулаторії від 17/IV за підписом врача Олександрович</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шульженко Іван Павлович. Р. Буринь Ул. Шевської вєдною.</i>
16	Підпис заявника	<i>Шульженко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Боботур* ДІАБОВОІ

РИНСКОЕ
БЮРО ЗАГ
Сентябрь 1935 г.
Черниговской
области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

<i>Мороз.</i>		
<i>Антон</i>	3	По батькові <i>Михайлович.</i>
<i>Муж.</i>	5	Національність <i>Українець.</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>2 Септіабря 1935 года</i>	
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок витрат грошей іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Полковник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Буринський полков № Червоної вєска</i>	

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Чернівецька</i>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>со дня народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Сердечная недостаточность</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской амбулатории от 3/IX 33 за подписью врача Поляко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мороз Михаил Анисимович - в. Буринь. Болшевой переулок</i>		



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

Морозов.

Потвур

РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

ЧЕРНИВЦЕВСКАЯ ОБЛАСТЬ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
г. Буринь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

<i>Игнатенко</i>			
<i>Иван</i>	3	По батькові	<i>Павлович</i>
<i>Муж.</i>	5	Національність	<i>Украинец.</i>
Смерті (число, місяць, рік).		<i>7 августа 1935 года</i>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>Шестидесят лет</i>	
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Колхозник</i>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		<i>Буринский колхоз им. Павлика</i>	

54

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий після реєстрації смерті	51 год.		
12	Причина смерті	Рак шлунка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Бурсиной Олидурматории от 12/IX за подписью врача Слюсаря.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Загинайлов Афонасий Гаврилович а. Бурсино ул. Кемьна бедного		



Затверд.

Бовкур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Бурсинское
Бюро ЗАГС
1935 г.
Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

Сентября 1935 года (другой примірник) Для ЦУНХУ

Родство	3	По батькові	Бемено-вич
Муніцип.	5	Національність	Украинец
Смерті (число, місяць, рік).	девятого сентября сорок пятого года 9/IX-35		
(минуло років).	Для детей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяца року..... 39		
на померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тє (спеціальність, віда, ремесло)	Воронцови техник		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Бурсинский М.Т.С		

12

64

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бурин</u> Район <u>Буринський</u> Чернігівська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 два роки</u>
12	Причина смерті	<u>Народив Сердце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Скорова Микола</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковзар Анна Сергіївна</u> <u>с. Бурин Буринського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Ковзар</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БУРИНСКОЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ БЮРО ЗАГС
5 Сентября 1935 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Приходченко</u>		
Федар	3	По батькові	<u>Трокофєвича.</u>
	5	Національність	<u>Українець.</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>13 Сентября 1935 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, позначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>Водяний камінь.</u>		
Мав померлий свої кошти чи існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Експедитор.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Путивльського масового водопроводу при с. Путивль.</u>		



12

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Буринь	Район область	Чернігівська	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців				
12	Причина смерті	Туберкульоз легких.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринської амбулаторії від 15/IX 35 за підписом Вропа.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Приходченко Прокозій Прокофьевич - с Буринь Сел. Запад				
16	Підпис заявника	П. Приходченко				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Бобчук ДІАКОВІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

62

БУРЫНСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ БЮРО ЗАГС

1935 г.
Буринь, Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

6-го Сентября 1935 г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я померлого	Галицьков		
Вік	3	По батькові	Івановна
Підпис померлого	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік).	зведеного 6-го Сентября 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - числа місяця року 1935 г.		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Родителі працюють по хліборобству		
Робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	в колгоспі		

Х4

57

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 00 дня народження			
12	Причина смерті	Ротар. Нелюдка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Суровка Мед. участка от. 13/IX.35. № 2			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гайдуків Миколай. С. Юринец.			
16	Підпис заявника	Гайдуків			



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАКОВ

См.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище померлого		Невесенко	
Ім'я	По батькові	Иосифович	
Вік	Національність	Українець	
Дата смерті (число, місяць, рік)	20 Сентября 1935 года		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати десятково: коли народився... числа... місяця року... тридцати шість літ		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Особоташество		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Буринський колхоз "Червоний прапор"		

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Буринь	область	Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	36 лет		
12	Причина смерті	Мудертулез легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка буринської амбулаторії від 21/IX 38 за підписом врача Мещенко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Машин Понітченко Федорович а. Буринь. 9. Шиловка		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

Борислав

БУРИНСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
21 Сентября 1938 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Гниденко	
Василь	3	По батькові	Владимирович
Муж.	5	Національність	Українець
Дата смерті (число, місяць, рік).		28 Сентября	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... Венедикт	
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		Учитель	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРО
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один. год и один. місяц.		
12	Причина смерті	Рассстройство желудка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Гуринской больницы от 30/IX		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Приходско Грассковск Сюринь - 4		
16	Підпис заявника	За неграмотного Приходско Грассковск М. Назаров		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБОВД *Ашмид*

БУРИНСКОЕ
ОБЩЕЕ БЮРО ЗАГС
Ютмар 1935 г.
Ютмарь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	Митовичка		
3	По батькові	Даниловича	
5	Національність	Українка	
Смерті (число місяць, рік).	Смерть наступила ввечера місяця дев'ятого тридцяти п'ятого року 14/III-35.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1885 50 лет		
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Дома - по на инадеши Саш		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Спуннацов в. Р. Союз Буринь.		

04

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один год шість місяців.		
12	Причина смерті	Захворів на основний мозок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Стравно Буринської лікарни від 14/IV		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Швець Давид Ізраїлович с. Буринь		
16	Підпис заявника	<i>Швець</i>		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО.І *Середа*

БУРИНСКОЕ
ОКРЕСТНОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4/6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	Машинь.		
Мері	3	По батькові	Васильовича
Німа	5	Національність	Українка
Вік смерті (число, місяць, рік).	1935 одиннадцятого грудня тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 41 місяць року 1931		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Немає, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	На випадковій роботі		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	роботавищих в с. Грешин Червоноградський		

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Буринь Буринської Чернігівської		
12	Причина смерті	Зотирли Роду Ч. року		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воспаление легких		
14	Особливі позначки	Справка Буринської лікарні від 23/І-1935г.		
15	Прізвище і адрес ваявника	Невесеєв Натаніі Васильович С Буринь		
16	Підпис заявника	У Невесеєва		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОГОД

Ошес

БУРИНСКОЕ
НОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Вік	Безшлюбний
Анатомічний	3 По батькові
Голова	Зиморова
5	Національність
Українець	
Дата смерті (число, місяць, рік).	15/І-1935г. міста Геленієвського району 2. Геленієвського району
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....року.....
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	На індивідуаль. Родителів Работав
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в Буринської Сох. Заводе.

57

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Буринь Буринський Чернігівська		
12	Причина смерті	Звільняє місяць І.м.ч.в.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ростраційство іншого отората		
14	Особливі позначки	Стравка Буринської лікарні від 15/І-1935р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Балашова Настасія Васильовна с.в.		
16	Підпис заявника	Балашова		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Амеліт



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Вік	Дорослий		
Військова	3	По батькові	Михайлович
Нация	5	Національність	Українка
Смерть (число, місяць, рік).	Звільняє 26/І 1935		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 9 числа 18 місяця року 1935		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Немає (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків працювала		
Професія (назва підприємства, когоспу і т. д.).	в с.в. підписка Космички		

05

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бурше</i>	Район <i>Буршеский</i>	Край АСРР <i>Буршеской</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Повторно смієтс - 1 1/2 м-ців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Нарушення обичаю ведення, жовтуху</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буршескої спікарні від 29/4-35</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дарашинко Вера Писікарівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Мамачев</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Сшедт*

БУРШЕСКОЕ
ОБЩЕЕ БЮРО ЗАГС
Октябрь 1935 г.
с. Бурше, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *49*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Мамачев</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Андрійовича</i>
Підпис	5	Національність	<i>Україна</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>тридцятього Октября тысяча девятисот тридцати пятого</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>75</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На урядовенні сына роботою</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>в с. Оутам 2-й болшеи. весна.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Буринь Буринської Чернігівської		
12	Причина смерті	Масний тител		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна Буринської Лікарни від 30/135		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Дмитрій Єврімович с. Буринь		
16	Підпис заявника	Мороз		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Освітлю

БЮРО ЗАГС
Ноябрь 1935 г.
Буринь, Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Венедикшов			
Василий	3	По батькові	Орлипович.
Муж.	5	Національність	Украинец.
Смерті (число, місяць, рік).	4 Ноябрь 1935.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... пятьдесят лет.		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	техник - швейцар		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буринський Рит		

32

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Буринь	Чернигівська	Україна
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Восемь лет		
12	Причина смерті	Опії неосторожності едри на автомашине		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Выписка с актиа мед.осмотря шрута		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Венедикійова Марія Івановна г. Пущинск. Мясная дом № 6.		
16	Підпис заявника	Венедикійова		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорієв

БУРІНСКОЕ
БЮРО ЗАГС
11 ноября 1935 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Загинайлова	
Марию	3	По батькові	Алексеевна
Асен.	5	Національність	Украинка
Дата смерті (число, місяць, рік).		10 ноября 1935.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... Восемьдесят девять	
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		Сельское хозяйство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		Буринский колхоз Мариюсовской коммуна.	

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Буринь	Район область	Чернігівська	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Восемдесят два роки —				
12	Причина смерті	Неколипенсирований порок серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка буринской амбулатории от 11/11 за подписью врача Олюсаря —				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес зазначених	Загинайлов Афонасий Гаврилович в Буринь. ул. Н.-Бедного.				
16	Підпис завісника	А. Загін				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Повірений

БУРИНСКОЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ БЮРО ЗАГС
13.11.1935 г.
Буринь, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пархоменко		
Ім'я	3	По батькові	Василевич.
Вік	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	7 листопада 1935 —		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... тридцяти восьми років		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Службистий - пухляк		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Буринь	Район область	Чернігівська	Край
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	4 1090				
12	Причина смерті	Опі чумба брюшної полохати				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринской Райбольницы от 7/II 38 за подписью —				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Никишитенко Надзюда Никонировна с. Буринь - ул. Пролетарская -				
16	Підпис заявника	[Підпис]				



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
[Підпис] ДІЛОВО!

БУРИНСКОЕ
НОЕ БЮРО ЗАГС
Надор 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Вид	Бойкова		
Феврокия	3	По батькові	Семикатна
Жен.	5	Національність	Українська
Смерті (число, місяць, рік).	7 Надора 1935 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народилися... числа... місяця року... Сорок шість літ		
Мав померлий свої ділянки до існування чи на користь іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Непоказати		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буринь</i> Район <i>Чернігівський</i> Край <i>Український</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 днів народження</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление сердечной мышцы</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской Рай больницы от 10/II-35</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Байко Федор Олександрович</i> <i>а Буринь. ул. Пролетарская.</i>
16	Підпис заявника	<i>Байко</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Байко ДІЛОВОЇ

БУРЫНСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14. II. 1935 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Землю</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Підпис	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число місяців, рік).	<i>Ветчана двадцать лет от роду одно тыся девятьсот тридцать пятого года 14/II-35</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>79</i>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работав инженером сына работящего</i>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>в Буринском совхозе.</i>		

01

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Буринь</i> Район <i>Буринський</i> область <i>Чернігівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Со дня народження</i>
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Буринського см /участка</i> <i>от 14/ XI - 35 - 19</i>
14	Особливі позначки	
15	Пізвище і адрес заявника	<i>Ісаченко Федор С. Буринь.</i> <i>Ф. Ісаченко</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Богатирь

ДІЛОВОД

БУРІНСЬКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
21. Ноябрь 1935 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Пізвище	<i>Конопиленко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Варфоломєєвич</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 ноября 1935.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>8 венадцатиб літ.</i>		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>На умідженні свого отця</i>		

08

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Район <u>Буринський</u> Черниговська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8</u> внаслідок <u>лет</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Буринської амбулаторії від 22/II-38 год за підписом брата т. Єлісєєва.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Буринь Мамий хутір. Конопатко Вардасимий Захарович</u>
16	Підпис заявника	<u>Конопатки</u>



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

ЗАВІДНИК БЮРО ЗАГС Смирнов ДІАЛОГ

БУРЫНСКОЕ
ОБЩЕСТВЕННОЕ БЮРО ЗАГС
25 ноября 1938 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мирошнікова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Гаврилобна</u>
Вік	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>м. жовт. тридцять п'ятого року</u> <u>двадцять п'ятого листопада</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>60 лет</u>		
Чи мав померлий свої особливі до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>єдиночинник в селі сільськом х-тє</u>		

VS

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Район <u>Буринський</u> Область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Со дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>Горак серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Буринського м/уздешка</u> <u>от 25/11-38 г. за підписом Врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мирошников. Петро Васильович</u> <u>ул. Свердлова</u> <u>с. Буринь</u>
16	Підпис заявника	<u>Мирошников</u>

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

М. П. ЗАВІД. ЛЮДО ЗАГС Буринський ДІЛОВОД

БУРИНСКОЕ
МОНЕ БУРО ЗАГС
ноября 1938 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Анищенко</u>		
ім'я	<u>Фрола</u>	3	По батькові <u>прокофєвич</u>
Стать	<u>Муж</u>	5	Національність <u>Украинец</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28-Ноября 1938 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — <u>пятидесяти лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское х-во</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д).	<u>Буринський колхоз „Балашевия Враки“</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

БУРЫНСКОЕ
ОБЩЕ БЮРО ЗАГС
17 ноября 1935 г.
г. Бурынь, Черниговской области.

Прізвище	Струков		
Ім'я	Александр	3	По батькові
Підпис	Мунск	5	Національність
Вік (минуло років)	26 листопада 1935 г.		
Місце смерті (число, місяць, рік)	209 тисяч м. цев.		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Мили на виготовленні родий елей		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(слухачи)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Бурынь	Район	Черниговська	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет				
12	Причина смерті	Некомпенсированой порок сердца				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка буринской амбулатории от 30/11/35 за подписью врача Стусаля.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Акимченко Євдоким Іванович с. Бурынь ул. Степана				
16	Підпис заявника	Акимченко				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Потопушніков

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буряти</u> Район <u>Бурят</u> Край <u>Чернігівська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Род. и শেষ м - 24 в</u>
12	Причина смерті	<u>Восстание погн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка бурятской мед. амбулатории от 26/11-35? за подписание врага Слюсар</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буряк Ул. Буларина</u> <u>Струков Борис</u> <u>Г. сестри</u>
16	Підпис заявника	

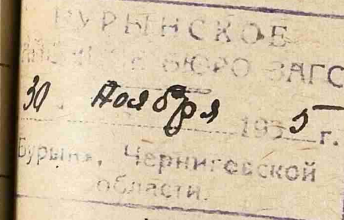


*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Мішкін ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

80



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Бондаренко</u>		
Ім'я	<u>Мария</u>	3	По батькові <u>Кришловна</u>
Вік	<u>Мен.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 ноября 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місця року..... <u>58 лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домохозяйка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

08

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Район <u>Буринський</u> Чернігівська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>є одиниця</u> <u>родиння</u>
12	Причина смерті	<u>Кружковий</u> <u>востанний</u> <u>легкий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Буринська Буринської мед. амбулаторії</u> <u>за підписом</u> <u>врача</u> <u>Мигунова</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буринь</u> <u>ул. Вишня</u> <u>захвайовка</u> <u>Бондаренко</u> <u>Меритий</u> <u>Бородис</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Смирнов ДІАЛОГ

БУРИНСКОЕ
ПОЛНОЕ БЮРО ЗАГС
1 Декабря 1935 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Лурсе</u>		
Ім'я	<u>Солодзон</u>	3	По батькові <u>Абрамівич</u>
Стать	<u>Муж.</u>	5	Національність <u>Єврей</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 Декабря 1935.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <u>Семдесят шість</u> <u>лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жил на утриманні дочки</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Спиртозна буринська юшка.</u>		

02

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(другий примірник) Для ЦУНХУ

БУРЫНСКОЕ
ИОННОЕ БЮРО ЗАГС
5. Декабря 1935 г.
Буринь, Черниговской
области.

Прізвище	Андреевкова		
Ім'я	3	По батькові	Литоворивна
Тать	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	3 декабря 1935 года		
Вік (минуло років).	Для детей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... Шестидесят три года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 лет.		
12	Причина смерті	порок сердца		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Буринской мед амбулатории от 1/xii 35 за подписью врача Мищенко.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес записувача	Мурин О. С. Буринь.		
16	Підпис записувача	О. В. Мурин		



Бовкун
ДІАВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Район <u>Буринський</u> Чернигівської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Є одня</u> родиння
12	Причина смерті	<u>Порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стравка Буринської мед. амбулаторії</u> <u>от 4/хл - 357. за підписом врача Мишеню</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Аношин Абрамий Рувальс.</u> <u>с. Буринь</u>
16	Підпис свідника	<u>Аношин</u>



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

М. П. Завід. бюро загс Мішеню Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Кривошея</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Борисович</u>
Вік	<u>муж.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Седьмого декабря месяца девятой тысячайы шестого года 1935 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>30 хлй</u>		
Чи мав померлий свої особливі до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смазчик машин.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Буринський саж/завод.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Район <u>Чернігівська</u> Край <u>АССР</u> селище <u>область</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Месійний життєв.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Буринської мед. амбулаторії від 17.11.35г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Криводед. Марія Явасовна</u> <u>с. Буринь. ул. Троїцька</u>
16	Підпис заявника	<u>Криводед.</u>

БУРЫНСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
Буринь, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

4 декабря 1935г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мевесенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Ярошівна</u>
Батько	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4-го декабря одного из годов 1935 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>13 лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ученица</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б/в.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. Криводед.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Район <u>Буринського Чернігівського</u> селище <u>область АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>не известно.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка буринской амбулатории от 18/XII 35</u> <u>врачом Екировой</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рашенкова Григорій Григорійович</u> <u>Почтовой хутор, -</u> <u>Рашенко.</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <u>А. Мусишвілі</u> СЛОВОД		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

<u>10 Декабря 1935г.</u>		(другий примірник)	Для ЦУНХУ
Прізвище	<u>Ковшуненко</u>		
Ім'я	<u>Масилий</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Вік	<u>муж.</u>	5	Національність <u>Украинец.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18/12/35г. Смерть наступила 18 числа декабря одна тысяча девятьсот тридцати пятого года.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>мая</u> року <u>1935г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Чернігівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-цв.</u>
12	Причина смерті	<u>Рейсінгосийво ищевого симпараста</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка буринской амбулатории сий 18/х 35г. врал. ишайенко.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковшученко. Тихон.</u> <u>шмювка буринского севейна</u>
16	Підпис заявника	<u>Тихон</u>

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

М. П. Анисуєв ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

БУРИНСКОЕ
ОБЩЕ БЮРО ЗАГС
1955
Черниговской
область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №66

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гайдукова</u>		
Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові
Вік	<u>меш.</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24/х 35г. двадцять чотирього верадья, одно тьяга девятисей тридцать тязого года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився. <u>20 числа верадья року 1935г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на иждивении сийца</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>машинист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Саж-завод ш. Буринь</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буринь</i> Район <i>Буринський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5 недінь</i>
12	Причина смерті	<i>Морщоборливий крупозний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Буринской амбулатории от 24/11/52</i> <i>врач Давыдов</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тайдуков Микола Іванович</i> <i>Буринь ул. Жовтенева</i>
16	Підпис заявника	<i>Тайдуков</i>

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

М. П.

ЗАВІД. ЛЮДО ЗАГС

А. М. Мисирь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *67*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Солодовникова</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Вік	5	Національність	<i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 грудня 1952</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>22 года Двадцать два года</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мивальня</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

55

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> Гайон <u>Буринський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 год (двадцять два год)</u>
12	Причина смерті	<u>венозний почерк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка буринської амбулаторії від 25/хл 35</u> <u>Врачем Симодрен</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв.	<u>Симодренко Павло Михайлович</u> <u>Большая Захвостовка</u>
16	Підпис заявника	<u>Симодренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

А. М. Симодренко

с. Томівка

Для пред'явлення до органів
соціального захисту населення

Штамп

ДОВІДКА

Гр. _____
прізвище, ім'я, по батькові дитини і яка за рахунком дитина
народився(лась) " _____ " _____ 200 _____ р., про що
в книзі реєстрації актів про народження в _____

_____ проведено відповідний запис
за № _____ від " _____ " _____ 200 _____ р.

Батьки:

батько _____

мати _____

прізвище, ім'я, по батькові

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

(підпис)

М. П. _____

Лінія відрізу

Довідка про народження видана згідно із записом акта
про народження № _____ за 200 _____ р.

Одержав

Підпис заявника

Видав

Підпис посадової особи

200 _____ р.

Проз померлого або того, хто його утримував

с. Бонківка		рада Бурштин району " 21 " Січня місяця 1935 р.		№ 2
1. Прізвище померлого <u>Миколайчук</u>		його ім'я <u>Григор</u>		по-батькові <u>Бабюков</u>
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) <u>с. Бонківка Бурштин району</u>				
3. Помер(ла) " 31 " березня		міс. 1935 р.		4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5 Вік " 25 р. " (скільки повних років мав)				
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " _____ " _____ міс. 193 _____ р.				
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.				
7. Громадянство померлого <u>Російська</u>		8. Національність <u>Українська</u>		
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). <u>Сам</u>				
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____				
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття.				
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).				
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.				
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артіль, СОЗ'у)	<u>Зайнятий</u>			
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>Варіанти на Варшаві</u>			
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>Удома</u>	Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)			
15. Причина смерті, — зазначити докладно: <u>Парадокс</u>				
Годино лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від сулу за померлого (так, ні).				

Для пред'явлення до органів

16. Адреса заявителя

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

С. Буринки

130

90

№ 39

1. Прізвище <u>Мельниченко</u> ім'я <u>Левко</u> по батькові <u>Миколайович</u>	2. Помер(ла) <u>25</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> року
3. Чоловік, жінка (підкреслити) _____	
4. Вік „ <u>60</u> “ (скільки повних років мав)	
5. Для дітей, що померли, не досягнувши 1 року або мертворождалих точно зазначити: а) народилося „ <u>1938</u> “ року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або _____ в) вік батька „ <u>60</u> “ років, вік матері „ <u>35</u> “ років	
6. Громадянство померлого <u>СРСР</u>	7. Національність <u>Українська</u>
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) <u>с. Гітків ІОДР в м. Олександрії</u>	9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>
10. Ремесло, промисел, робота, посада в спеціальності у н.п.х., а якщо не має зап'ятого, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави <u>кмібробств</u>	11. Становище у сім'ї (хазяїн, член с.г. кооперативу, член артілі, одиноць, службовець, робітник, помічник у хазяїнстві член сім'ї) <u>голова одинок. двору</u>
12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказавши рід виробництва, де служив, працює або господарює <u>дому</u>	13. Сімейний стан померлого <u>Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)</u>
14. Зазначити докладно причину смерті <u>общая слабость</u>	

Додано лікарську довідку № 5627 або підкреслити: мертвороджений, отруєний від суду за померлого

Підпис

Для пред'явлення до органу соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____

прізвище, ім'я, по батькові

помер _____ числа _____

про смерть за 200 _____ р. зроблений відповідний запис

“ _____ місяця за № _____

Причина смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

М. П.

(підпис)

Діяч виступу

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку одержав _____

Прізвище заявника _____ 200 _____ р.

Сумм. Ветеринарно-гигиеническое "Содержание", 2003, Вып. № 23. 3, 512. Т. 100000.

15. Адреса заявника	Вониї амінї сурьовної мінгуні Сіг	
16. Підпис заявника	28.11.32. за № 2627	
17.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки		

13 друк.—2662—1500×50, 200×100—31.

УТАТ ФТ А5 210×148.

© Гервона Слобода

30

Ім'я померлого Медвідь рада Середок району Р "Сіри" місяця 1935 р. № 1

1. Прізвище померлого Середок його ім'я Трохим по-батькові Величків

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 16 "Сіри"

3. Помер(ла) 38 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 38 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 38 років.

7. Громадянство померлого українське 8. Національність українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи злобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>ср. Гостомісто.</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (помічник, с.-г. артіль, СОЗ'у)	<u>Мико. Гостоміст. Член колгоспу</u>
13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>64</u>

14. Де помер (удом, в лікарні, лит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № 14 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Скорочуват" А, 144X293

Штани

Для пред'явлення до органів соціального захисту населення

ДОВІДКА

Пр. Гр. прізвище, ім'я, по батькові дитини і яка за рахунком дитина

народився(лась) " " 200 р., про що в книзі реєстрації актів про народження в "

за № " від " 200 р.

Батьки: проведено відповідний запис

батько прізвище, ім'я, по батькові

мати прізвище, ім'я, по батькові

М. П. Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану (підпис)

Довідка про народження видана згідно із записом акта про народження № " за 200 р.

Одержав підпис заявника

Видав підпис посадової особи 200 р.

16. Адреса заявника

Червоноградська

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З.в. ЗАГССекретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Мехинін		
Ім'я	3	По батькові	Григорів
Посвідчення	5	Національність	Українець
Смерть (число, місяць, рік).	30 липня 1935 р		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 10 місяця року 1935		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Описувач 2 1		
Робота (назва підприємства, когоспу і т. д.)	капіт укробавляч		

890
909

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринський район 6</u> селище <u>область</u>	Країна <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Один день</u>	
12	Причина смерті	<u>Вид. вродженої кволості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікар Бухарінський Лікар</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мошніна ієро Васильович</u> <u>Буринський укробласт.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Мошніна</u>	

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мошніна

ДІЛОВОД

Мошніна

В данній книзі пронумеровано
та прошито 93 (дев'яносто три)
аркушів

