

85/8
для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Буринського районного управління юстиції
в Сумській області

орбт 20
справа № 158

К Н И Г А

реєстрації актів про смерть

за 1938 рік
розпочата " 03 " січня 1938 року

закінчена " 31 " грудня 1938 року

Записи актів

з № - по № -

Кількість листів 190

Відсутні записи актів: №№ с.Олександрівка - № 01-34, м.Буринь - № 01-62,
с.Біжівка - № 01-03, 05, 07-18, 20, 23, с.Сніжки - № 01-07, 09, 11-13, 15-16, 18, 22-27, 29-35,
37-40, 43-46, 48, 53-56, 62-67, 69, с.Хустянка - № 01-02, 04-05, 09, 11, 14-17, 19-22, 25-29,
31-34, 36-38, 40-42, 44, с.Хрещатик - № 02-03, 07, 12, с.Чернеча-Слобода - № 01-07, 09, 12-
14, 17-20, 23-31, 33-35, 44-45, 47, 50-51, 53, 55, 57-62, 64-65, 69, 71-72, 76-80, 84-85, 92, 97-99,
101-102, 104, 105, 108, с.Миколаївка - № 01-16

Р 7720

2

158

Зберігати 75 років

З М І С Т

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
1	2	3	4	5
	Бітківка	4 - 24	1 - 6	Вісник. 1-3, 5, 7-18, 20, 23
	Бурки	1 - 23	7 - 29	
	Дит (с. Червона Слобода)	1 - 14	30 - 43	
	Тимеєв (с. Тіскі)	1 - 49	44 - 92	
	Сніжки	8 - 70	93 - 115	1-4, 9, 11-13, 15-16, 18, 22-24, 29-35, 37-40, 43-46, 48, 53, 56, 62-67, 69-81
	Хустянка	3 - 46	116 - 131	1-2, 4-5, 9, 11, 14, 17, 19-22, 25-29, 31-34, 36-38, 40-42, 44-81
	Хрещатих	1 - 14	132 - 141	2-3, 7, 12-61
	Чернеч. Слобода	8 - 110	142 - 190	1-7, 9, 12-41, 17-20, 23-32, 33-35, 44-45, 47, 50-51, 53, 55, 57-62, 64-65, 69, 71-72, 76-80, →

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Богатівка</i>	Район <i>Синьківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяжний хвороб</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Богатівської мед амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бонка Данило Миколайович с. Бонка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бонка Д.</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Величко

У. Р. С. Р.
ЖІВСЬКА
ПЬСЬКА РАДА
м. п.
Кіровоградської області
Кіровоград 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<i>Бонка</i>		
я	<i>Вам</i>	3	По батькові <i>Константинович</i>
ть	<i>Молод</i>	5	Національність <i>Українець</i>
ес смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Квітня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>Квітня</i> роки <i>1937 р.</i>		
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
вв'язати (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки в колгоспі на різних роботах</i>		
не роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Червоний Алісгород.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білівка</i>	Район <i>Синьківського</i>	Край <i>Львівського</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспенсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завід. мед. Білівського району впр. 9/12 38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бончук Костя Фед. с. Білівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Костя</i>		

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

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

9 числа *Вісник* м-ця 1938 р.

У. Р. С. Р.
Львівська
Львівська рада
Львівського району
Львівської області
Вісник 1938 р.
с. Білівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Із вище	<i>Синьківського</i>		
Я	<i>Насін</i>	3	По батькові <i>Данишова</i>
Вік	<i>Мін</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Серпня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>Листопада</i> 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільному вільнозайматися</i>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп м. Станісла</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Битківка</i>	Район <i>Синьківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>0 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспексія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зав. Битківської мед амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук Лакшис Луи. С. Битківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорук</i>		

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

У. Р. С. Р.

КИЇВСКА

ЛЬСЬКА РАДА

льського району

м. ц. області

Витків 1938 р.

с. БИТКІВКА

Прізвище

Петр.

Лон.

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Панченко

3

По батькові

Панович

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

4 жовтня 1938 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *26 грудня 1938* числа *грудня* місяця *1938*

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки військовий медик

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

Колгосп, Червоний Хлібороб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Битівка</i>	Район <i>Синьківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зав. Битівської мед. амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Панченко Тетяна Ім. с. Битівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Панченко</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Вашков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Панченко</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	По батькові	<i>Панчовна</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки в сільському господарстві</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп, сільський господар</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Бигівка</i>	Район <i>Синьківський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Він жив</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Мед амбулаторії с. Бигівки 22/7 1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мродн Миколи Вас. с. Бигівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мродн</i>		

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

М. П. *Борі* Діловод *Вини*

Завід. бюро ЗАГС *Мродн* 19 " числа *Мродн* -ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Куримець</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Сергійовна</i>
Вік	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 листопада 1938р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>листопада</i> <i>1938</i> року.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки в саботажній боротьбі</i>		
Роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білівка</i>	Район <i>Синьківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Повністю</i>		
12	Причина смерті	<i>Дистрофія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Витяжки з мед. амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куршанко Сергій Андр. с. Білівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Куршанко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

24 " числа *Виняття* 1938 р.

У. Р. С. Р.

БУРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Смільського району
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 *Виняття* 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 " числа *Виняття* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Семоненко</i>		
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові
				<i>Антонів</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 <i>Виняття</i> 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>Виняття</i> місяця <i>Виняття</i> роки <i>1934</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Садівник комоситник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>Комосит. м. Виняття</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с.п.п. Дошаньки</i> Район <i>Смільський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Чернівецька</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідок <i>Мав</i> <i>Пилипко</i></i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семоненко Антон Андрійович Заморок</i> <i>Дошаньки, Буриківської сільської ради, Смільського району Чернівецької області</i>
16	Підпис заявника	<i>Семоненко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.

**БУРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА**
Смільського району
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

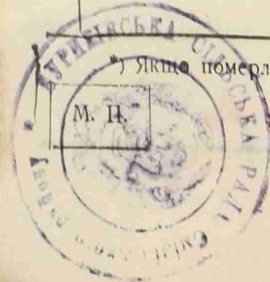
7 березня 1938 р.

7 час *7 березня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марченко</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Миташов</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>24</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Секретар Комсомольської Організації</i> <i>Р-м Петро Миташов</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>в комосі Петро Миташов</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хутір Бурини</i> селище	Район <i>Блишівський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки <i>Микола Гейра</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батрак Віктор Якович ос. Бурини Буринівської смт. Чернівецького району Чернівецької області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Батрак</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.

БУРИНІВСЬКА
РАДА

Буринівського району

Чернівецької обл.

6 квітня

1938 р.

6 квітня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>		
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 квітня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>32</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий помічник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<i>в когоспі Петра Шевченка</i>		

в після
ка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> селище	Район <u>Балтвеський</u> область <u>Чернівецька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>завдяки нещастю</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шовченко Мерешико Іванович жит. Буринь Буринської сільради Балтвеського району Чернівецької області</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.

БУРИКІВСЬКА

РАДА

в його району

Буринської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

25 травня 1938 р.

25 травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Марченко</u>		
2	Ім'я	<u>Марьяна</u>	3	По батькові
				<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 травня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>62</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядово комосишч</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>в комосі Могошове</u>		

в після
ка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дуки Бурики</i>	Район <i>Батівський</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище	область <i>Чернівецька</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки Філіппів</i>		
14	Особливі позначки	<i>Хвостовий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дардан Кешу Іванович Дуки Франківська Буриківська - кої сільради Батівського району Чернівецької області</i>		
16	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>		

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

М. П. *[підпис]* Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

19 *Серпня* *8*
19 числа *Серпня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тарараш</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Франківський</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Серпня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні батьків.</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Таровий кооператив</i> <i>Ремесло</i> <i>Терис Ташир</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кодогосп)	<i>кооператив Терис Ташир</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жути Бурки</i> селище	Район <i>Синьківський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідок Месмер <i>Гуф</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Барабаш Дмитро Трохимович Жути Бурки Синьківської області Чернівецької області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Барабаш</i>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Месмер* Діловод *Гуф*

СИНЬКІВСЬКА
ОБЛАСТЬ
СМІЛІВСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11 *Липня* *1938* р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	<i>Барабаш</i>		
2	Ім'я	<i>Уліта</i>	3	По батькові
				<i>Яковна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Липня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>33</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядова колгоспниця.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колгосп "Перша п'ятирічка"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Буринки</i> Район <i>Смілівський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Чернігівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні.</i>
12	Причина смерті	<i>Причина смерті невідома.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { Овдін } { Родим }</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Буринки Смілівського району Чернігівської області. Бучинко Сергій К.</i>
16	Підпис заявника	<i>Бучинко</i>

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*

У. Р. С. Р.

БУРИКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Смілівського району Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	<i>Грибцовод</i>			
2	Ім'я	<i>Вітальї</i>	3	По батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>Чоловік.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 вересня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>VII</i> місяця роки <i>Місяць</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Молотова.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хут. Романівки</u> Район <u>Синьківський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Буринівської</u> область <u>Чернівецька обл.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць.</u>
12	Причина смерті	<u>Причина смерті невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Нестеренко</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хут. Романівки Буринівської с/ради Синьківського Р-ну Губовод Маруся Федосійовна</u>
16	Підпис заявника	<u>Губовод</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.

БУРИКІВСЬКА
СІНЬСЬКА РАДА
Синьківського району
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

3 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Анцибор</u>		
2	Ім'я	<u>Настя</u>	3. По батькові	<u>Іванівна.</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 Серпня 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>20</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова Колгоспниця</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Жельмана</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хут. Романів</u> Район <u>Смільський</u> Край <u>Укр</u> селище <u>Бурини</u> область <u>Чернівецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Причина смерті невідома.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки / лікарська</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисенко Тарас Іванович Хут Романів</u> <u>Бурківської с/р Смільського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Лисенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

5 числа жовтня року 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крозора</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік.</u>	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 жовтня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Каваль</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	<u>Терма на тиріна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бурини</i>	Район область <i>Смітівський Чернігівська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чро ки.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нестеренко Денис Антонович С. Бурини Смітівський р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Денис</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

БУРИКІВСЬКА

СІЛЬСЬКА

СМІТІВСЬКОГО

ЧЕРНІГІВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8/14*

12 грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кондрук</i>		
2	Ім'я	<i>Антоніна</i>	3	По батькомі
				<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 жовтня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>XII</i> місяця <i>1937</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Громад. торгів.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<i>Колгосп Тереша Матиріна.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Хут. Шинкаренки Район Смілівський селище Бурківської області Чернівецька	Країна УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	Причина смерті невідома	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: Дарден, Довбо	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Хут. Шинкаренки Бурківської сільради Самий Іван Іванович	
16	Підпис заявника	Самий	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У. Р. С. Р.

БУРКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Смілівського району
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

1938 р. м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Губалко		
2	Ім'я	Федосія	3	По батькомі
				Михитовича
4	Стать		5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 8 місяця роки 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. п.)	Колгосп імені Молотова		

вірив після ідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бурини</u> селище	Район <u>Смілівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Причина смерті невідома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки. } Завелка Сму</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Губанка Сергій Тимофеевич</u> <u>хут. Грошниково</u>		
16	Підпис заявника	<u>Губанка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
БУРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Смілівського району
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

(перший примірник)

11 с. Бурини
11 лютого 1938 р.

1	Прізвище	<u>Губанка</u>		
2	Ім'я	<u>Денис</u>	3	По батькові
				<u>Тимофеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 лютого 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки <u>56 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>Колгосп імені Молотова</u>		

звірив після підника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бурини</i> селище	Район <i>Смільський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 4 місяці 10 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Причина смерті невідома.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки з М. Шевченко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Полісаник Андрій Гаврилович</i> <i>Бурини Смільського району Чернівецької обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Полісаник</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.

БУРИНЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Смільського району
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

1 Прізвище		<i>Шевченко</i>	
2 Ім'я	<i>Віра</i>	3 По батькові	<i>Петрівна</i>
4 Стать	<i>Жінка</i>	5 Національність	<i>Українець</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 жовтня 1938 року</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>X</i> місяця роки <i>1938</i>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Доля</i>		
10 Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	<i>Колгосп Геріше підпорок</i>		

евірів після
лідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бурини</i> селище	Район <i>Смілівський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Причина смерті невідома.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { <i>Муха</i> <i>Григор</i> }</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муха Андрій Макарович</i> <i>С. Бурини Смілівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Муха</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
БУРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Смілівського району
Чернігівської обл.

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

9 *с. Бурини* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Калінович</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батьком	<i>Митрофанович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 грудня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>Колгосп Ярина п'ятирічка</i>			

евірів після
лідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бурини</i>	Район <i>Смілівський</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище	область <i>Чернігівська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Причина смерті не відома.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки графі</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коліковий Семен Митрофанович</i> <i>с. Бурини Смілівського району.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коліков</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

БУРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Смілівського району
Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР РРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

11 с. Бурини
числа *Листопад*-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Цекнасер</i>		
2	Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові
				<i>Юхимовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 грудня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☒ На утриманні ☐ (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>Колгосп Терця підпиріжко</i>		

ревірив після
слідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бірки</i>	Район <i>Синівський</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище	область <i>Чернівецька</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>хут. Фастівці, Біркивської @ради Синівського району</i>		
		<i>Цекнасер Юхим Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Цекнасер</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

12 числа *грудня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Бур</i>	<i>П'явка</i>		
2	Ім'я <i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 грудня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<i>Одноосібний</i>		

ревірив після
слідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Романівка</i> Район <i>Смілівський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Бурківської с/ради</i> область <i>Чернігівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>Причина смерті невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Львів Василь Петрович</i> <i>хут. Романівка Бурківської с/ради</i>
16	Підпис заявника	<i>Львів</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.В.Р.Р.
АІЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№ *22* " *22* числа *Генваря* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бандаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Тригорович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 Генваря тисящу дев'ятисот тридцять восьмого</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1938.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батьків</i> <i>Бандаренко Тригорович Степанович</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Бандаренко-Велика сільськогосподарська</i>			

перевірів після
слідника

32831

У.С.Р.Р.
ЛІЦАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чортківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Число 4 березня 1937 р. (перший примірник)

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

перевірив після дослідника

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Діг</u> селище	Район <u>Буринський</u> область	Краї <u>Україна</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 днів</u> <u>Десятимісяць</u> <u>днів</u>		
2	Причина смерті	<u>жестокое</u> <u>кишечный</u> <u>катар</u>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № 00000000</u> <u>від 23/1 38р</u>		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаришко Григорій Степанович</u> <u>с. Діг. Буринський р-н Чернівецька обл.</u>		
6	Підпис заявника	<u>Бондаришко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Бондаришко
Григорій Степанович

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Діч</u> селище	Район <u>Буринський</u> область <u>Чернівецька</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сесім місяців 12 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Котаровна Анна і допослідження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть № 4/1938</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубренко лікар Степанович АДІЧ</u> <u>Буринський район Чернівецької обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зубренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ДІЧАНСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА
Буринського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

9-го числа Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Холодівська</u>		
2	Ім'я	<u>Рейса</u>	3	По батькові <u>Саргеевна</u>
4	Стать	<u>жіночий</u>	5	Національність <u>руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 серпня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>серпня</u> <u>1937</u> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

перевірив після
слідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с.с.с.</i> селище	Район <i>Буринський</i> область <i>Хмельницька</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>однієї рік 26 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>хронічне захворювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено посвідчення про смерть Буринського мед. амбулаторії с.с.с.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>поділено нотаріусом та с.с.с. Буринський район Хмельницька обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Наумченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Б. С. С. С.

Діловод

З. С. С.

ХМЕЛЬНИЦЬКА
ОБЛАСТЬ
Буринський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

15 числа *березня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Борисенко</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Тригорович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>28</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вет. фельдшер Котляру</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Згільський сільський хлібороб с.с.с.</i>			

перевірив після
ослідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Діх</i>	Район область <i>Бурицького</i>	Краї АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерті від 10/III 38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Василь Тригорович с. Діх Бурицького р-ну Чернігівської обл. УРСР</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Борисенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.Б.Р.Р.
ДІХАНСЬКА
ОГІЛЬСЬКА РАДА
Бурицького району
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 числа *квітня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михенко</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Кікітєвич</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16-го Березня тисяч дев'ятсот тридцять восьмого року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

перевірив після
ослідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Віг</u>	Район область <u>Буринський Тернігівський</u>	Краї АСРР <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 тів місяців 26 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>мени тів</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смертність видано Буринським нт мед. містом Віг 14/10/38</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Миколайович Григорович Віг Буринський район Тернігівський обл.</u>			
16	Підпис заявника	<u>Микола</u>			

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

М. П. Буринський Діловод Григорович

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

23 " жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шульова</u>			
2	Ім'я	<u>Євдокія</u>	3	По батькові	<u>Козаровна</u>
4	Стать	<u>жіночий</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23/10/38 двадцять третього жовтня тридцять восьмого року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>радова Колосівська.</u>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>артіль терський колгосп Віг</u>			

перевірив після
ослідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Діє</u> селище	Район <u>Буринський</u> область	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Мати померлого, яка мешкала в місті Тернопіль, померла від шлункової кровотечі 25.11.38р. від хвороби туберкульоз легень, що і підтверджено її сестрою -</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Петро Козарович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Кришун

УРСР
ЛІЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 числа Червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Тригорій</u>	3	По батькові	<u>Восиливич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 червня тисячу дев'ятсот тридцять восьмий р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30 числа червня</u> роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає постійної роботи</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>немає</u>			

перевірив після
ослідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців 7 днів		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	М. 2-го с. 0-го. Вирішеного району Черкавської обл. Терещенко Тодій Прокопів. Ніколенко Микола Миколайович. Борисенко Тодій Васильович. Умер 7.12.38 р. від туберкульозу легень.		
14	Особливі позначки	Борисенко Василь Тодієвич		
15	Прізвище і адрес заявника	Борисенко Василь Тодієвич		
16	Підпис заявника	В. Борисенко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 Серпня 1938 р.

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Проценко		
2	Ім'я	3	По батькові	Нестерович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Серпня 1938. Одна тисяча дев'яносто тридцять восьм'я.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 11 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військова Рада Секретаріат Диканської Ср.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Диканська Сібирська		

перевірив після дослідника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дир</i>	Район область <i>буринська германська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>виг туберкульозу легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Проценко Марія Івановна с. Дир</i>		
16	Підпис заявника	<i>Проценко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

28 "числа" *листопада* м-ця 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ермоленко</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Леонидович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>зр</i> місяця <i>зр</i> роки <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вик. робіт в сел. заводі</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буринський сел. завод</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Одич</u>	Район область <u>Вуришків</u>	Краї АСРР <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>См. заповідані свічки Петренко Яков</u> <u>Петренко Терасим Терасович</u>		
14	Особливі позначки	<u>підтверджені що Траценко єдиний власник</u> <u>цього буд. туберкульозу легень.</u> <u>1. Жінка 2. Жінка</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Траценко Євгеній Євгенович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Трацалю</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Траценко

У С Р Р
ХІЧАНСЬКА
ОБЛАСТЬ
Вуришківського району
Черкавської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа 27 м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зубренко</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 жовтня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>27 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>✓</u> На утриманні <u>✓</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>радянській комсомол</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в районі сільськогосподарських робіт</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Краї
		Одеса	Буринський		АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки			
12	Причина смерті	Туберкульоз легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ми з'ясували єдиний лімфатичний вузол Іванова та Петренка Николі Демисович підтвердили			
14	Особливі позначки	що Зубренко Іваном Івановичем та членом Бюро Туберкульозу легкого 1 Демисовича 2 І. Мінимича			
	Прізвище і адрес заявника	Миненко Іван Іванович			
16	Підпис заявника	І. Мінимич			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДІЛОВА СЬКА
БІЛІСЬКА РАДА
Буринського району
Чортківської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 25		" числа 15 листопада м-ця 1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Зубренко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Лексевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 октябрю 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 9			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) не			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	напівприманим батька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	органів червоної армії			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дні</u>	Район <u>Бірюківський</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление (отит) среднего уха</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво свідомого пресмертного</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубренко Іван Степанович</u>		
	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григор'єв

УСРР
ДІЛАНСЬКА
СІЛСЬКА РАДА
Бірюківського району
Чортківської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	<u>Амшенко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Амшенкович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 ноября 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>63</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий. Комсомольник.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>артиль. Червоний млиновод</u>			

10	Міс	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дач</i>	Район <i>Бердичівський</i>	Краї <i>Україна</i>
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>		
12		12	Причина смерті	<i>утопієний</i>		
13	Предку	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідомі свідчення н від 26/12/38</i>		
14	О	14	Особливі позначки			
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрієвський Євген Іванович</i>		
16	Підпис	16	Підпис заявника	<i>Андрієвський</i>		

М. П.

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Д-ч ЦУНГО

<i>Бендорецько</i>	
<i>Миколай</i>	3 По батькові <i>Сергій</i>
5	Національність <i>українська</i>
(число, місяць, рік)	<i>19 грудня 1938 року.</i>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа <i>1</i> місяця <i>1938</i>
Має свої засоби	На утриманні
(підкреслити)	
Підпис, місце	<i>Батько працює в сільськогосподарському господарстві</i>
(назва під-когоспу д.)	<i>Господарство</i>

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дич</i>	Район <i>Биринський</i>	Краї <i>Україна</i>
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 5 днів</i>		
12	Пр	12	Причина смерті	<i>1 кор.</i>		
13	Пред'яв. кумен	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікар з м. Дич підтвердив доцільність загибелі Говтисови доцентів Дичинського району сов. підтвердив що Бондаренко Н. С. умер від куря 2. Бондаренко</i>		
14	Особ	14	Особливі позначки	<i>Бондаренко Сергій Євтієвич</i>		
15	Прізви	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Сергій Євтієвич</i>		
16	Підп	16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>		

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

М. П. *24*

Завід. бюро ЗАГС *Бондаренко* Діловод *Міс*

числа *24* м-ця 1938 р.

Бондаренко область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(Перший примірник)

Прізвище		<i>Бондаренко</i>	
Ім'я	<i>Варка</i>	3	По-батькові <i>Михайловна</i>
Стать	<i>Жіноча</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>13. 6. 1938</i> р.	
Вік померлого		Минуло <i>50</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Більське господарство</i>	
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в своєму господарстві</i>	

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

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

Дич Район Бучинський Край

Білопільський Край АССР Усрр

Ввесьчас
Яким Бергач

так

Стефан Грицько Филипович

Стефан

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Сарматська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Перший примірник)

28 Січня 1938 р.

Прізвище	Чукалов		
Ім'я	Висиль	3	По-батькові
Стать	Золотів	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	27. Січня 1938 р.		
Вік померлого	минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий козак		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	В армії, Нове Житомир		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Країна
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Країна
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Країна
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років.		
13	Причина смерті	Старість.		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Було		
15	Особливі позначки	7		
16	Прізвище і адрес заявника	Суканов Іван Васильович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П.	М. П.	Засвід бюро ЗАГС	Діловод	[Підпис]

Карпівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24. Січня 1938 р.

1	Прізвище	Хитинова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Хитинович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 22 роки. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робота домогосподарки		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в домогосподарстві		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Биринський	Край	УСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Биринський	Край	УСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 роки				
13	Причина смерті	Доступне мазов				
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Моді				
15	Особливі позначки	F				
16	Прізвище і адрес заявника	Климент Дем'янов				
	Підпис заявника	Климент				
	М. П.	Засвід бюро ЗАГС				
	М. П.	Діловод				

Саратівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

3. Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Литова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитровича
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 11 місяця 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Специал		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колгоспі с.м.х. до Соціалізму		

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

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Биринський	Край
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Білинський	Край	Черв.	АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
13	Причина смерті	Осатроє востаннєм немоє					
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німає					
15	Особливі позначки						
16	Прізвище і адрес заявника	Ірина Дмитро Назаровна					
17	Підпис заявника	Ірина Назарова					

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

7	Прізвище	Іванченко		
8	Ім'я	3	По-батькові	Івановича
9	Стать	4	Національність	Українська
10	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938 р.		
11	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
12	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий колгоспника		
14	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Різдівська Млинознавчий		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Білопільський	Край	УРСР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Білопільський	Край	УРСР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років				
13	Причина смерті	Легкий спад				
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мало				
15	Особливі позначки	7				
16	Прізвище і адрес заявника	Гуденко Віктор Миколайович				
17	Підпис заявника	Гуденко				
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС				
19	М. П.	Діловод				

Сарненська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

7. Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Гуденко	
2	Ім'я	Сергій	3 По-батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Лютого 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 59 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. с. дош.	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
10	Місце, де постійно жив померлий	Дич	Білопільський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 років		
12	Причина смерті	хвороба серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Жодні		
14	Особливі позначки	Ж		
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Григорій Сергійович		
16	Підпис заявника	Григорій Ткаченко		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

7. Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Житовий
2	Ім'я	Олександр
3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Лютого 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків 9 числа 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Робітник
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Високогірський завод Соціалізму

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

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

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25. Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Харківська область
Харківський район
Харківська сільрада

9 числа березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	Мевгенів
Ім'я	Олександр
Стать	Чоловік
Час смерті	5 числа березня місяця 1938 р.
Вік	Минуло 12 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Землепаш
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ст. Вертунов Братиславського р-ну.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище 9. Харків	Район Харківська область	Харківська область УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 12 місяців		
13	Причина смерті	Судово-медична		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Між		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	F		
16	Прізвище і адрес заявника	Мевгенів Олександр Станіславович		
17	Підпис заявника	Мевгенів		

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

10	Місце	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гірка</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АРСР <u>УРСР</u>
11		12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u>	місяців	
12		13	Причина смерті	<u>Остриме востаннє вродили востаннє зрвало. остриме</u>		
13		14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Мок</u>		
14		15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Г</u>		
15	I	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорів Іван Ботиківський</u>		
16		17	Підпис заявника	<u>Григорів</u>		

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

П. Завід. бюро ЗАГС Григорів Діловод Диткач

Барківська область
Білопільський район
Вулицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	<u>Гілімонова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
Стать	Жіноча	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>моляр.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст. Водоканал м-Київської ж.д.</u>		

10	Місце	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільськ</u> Район <u>Яіскі</u> селище <u>Яіскі</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АРСР</u>
11		12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців <u>-</u>
12		13	Причина смерті	<u>Рак жовудка.</u>
13		14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>так</u>
14		15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>7</u>
15		16	Прізвище і адрес заявника	<u>Філімонов Микіта Андрійович д. Яіскі</u>
		17	Підпис заявника	<u>Н. Філімонов</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Діжмун

Харківська область
Білопільський район
Яіскі сільрада
31 м-ця Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Прізвище	<u>Рубаша</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жінки</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	<u>29</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Минуло <u>27</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>27</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні

Мороз
Білопільськ м.т.с.

10 Місце

11

12

13

14

15

11

Адреса, де постійно
жив померлийМісто
селище

Дуриш

Район

Дніпропетровський

Край

УРСР

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років

29

місяців

13

Причина смерті

Нестоячий кривизни

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

Мор

15

Особливі позначки
(причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

F

16

Прізвище і адрес
заявника

Добавка Євдоким Петрович

Підпис заявника

Евдоким

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

18 числа

16

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище

Добавка

Ім'я

Марина

3

По батькові

Івановна

Стать

жіноча

5

Національність

Українська

Час смерті

16 числа 16

місяця 1938 р.

Вік

Минуло 39 років

Рік народження

числа

місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

Сільське господарство

Місце роботи (рід під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)

в кооперативі "Новий Шир"

10	Місце	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>УРСР</u>
11		12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців
12		13	Причина смерті	<u>Швидко з легкого з'ї старі</u>
13		14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мор</u>
14		15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>£</u>
15		16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кабанчик Давид Леонідович х. Новий мір.</u>
		17	Підпис заявника	<u>Кабанчик</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Дитя Діловод Дитя

Харківська область
Харківський район
Харківська сільрада
22 числа 15 вітня м-ця 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.
(перший примірник)

Прізвище	<u>Сесенкова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Філіповна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>15</u> вітня місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>36</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вільське господарство Соціалізма.</u>		

10 Місце

11

12

13

14

15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заушеч</i>	Район <i>Харківська</i> область <i>УССР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>36</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Муремувоз легкого 3-го етапу</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Мам</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>L</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Белікова Нюста Прокопівна</i>	
17	Підпис заявника	<i>Белік</i>	

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

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

Харківська область
Харківський район
Заушечька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

26 числа *Листопада* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Сорбод</i>		
Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>Листопада</i> місяця 193 <i>8</i> р.		
Вік	Минуло <i>8</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Вільське господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>в колгоспі "Сільсько-господарський"</i>		

10 Місце

11

12

13

14

15

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Душман</u>	Район <u>Душманський</u> Край <u>Узбецький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Внутрішнє вогняне поранення</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мат</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Л</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Торлов Андрій Єгорович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Торлов</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Душман Діловод Амраєв

Душманський область
Душманський район
Душманський сільрада
м-ця Душман 1938 р.

Прізвище	<u>Єгоров</u>
Ім'я	<u>Володимир</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	
Вік	Минуло <u>19</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>17</u> " числа <u>Душман</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(перший примірник)

3	По батькові	<u>Доситович</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
	Час смерті	<u>18</u> " числа <u>Душман</u> місяця 193 <u>8</u> р.
	Вік	Минуло <u>19</u> років
	Рік народження	<u>17</u> " числа <u>Душман</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Більське господарство</u>
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в колгоспі "Новий мір" Душманської с-и</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

Вільсене господарство
вже оплодотворено новий міф.

10 Місце
11
12
13
14
15
16
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Х.І.Ір</u>	Район <u>Дарницький</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Вікаріальна</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Морт</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Л</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасушніа Станіслав Сергійович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Станіслав</u>		

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

М. П. Др Завід. бюро ЗАГС Дішовод Дішовод

Барбківська область
Білопільський район
Глушечка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище	<u>Росказ</u>		
Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Луків</u>
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>10</u> " числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік <u>9 місяц</u>	Минуло _____ років Рік народження <u>5</u> " числа <u>липня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий колгоспник.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В колгоспі " Новожитів " Глушечкої сради.</u>		

10 Місце

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білогоріський район</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Ліскі - харківська область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Рахит. / Дітський припадок.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікар.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>реєстрація смерті зроблена з затриманням на 8 днів.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибачкіна Марина Г. Лісок.</u>
17	Підпис заявника	<u>За неграмотну. Шевченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Антонюк

Харківська область
Білогоріський район
Лушечка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище	<u>Кудрявцев</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>9</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>-</u> років <u>2</u> міс - <u>7</u> днів. Рік народження <u>4</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий комгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в комгоспі" ім'я до Соціалізму"</u>

10 Місц

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білогірськ</u> Район <u>Харківська</u> область <u>УСРР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2 міс - 7 днів</u>
13	Причина смерті	<u>истощание организма</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>так</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>/</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кабуна Александра Ермолаевича</u>
17	Підпис заявника	<u>Каба</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Антон

Харківська область
Білогірський район
Шушєвська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Число 9 серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Гасєвська</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Маладїїївна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження " <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в своєму господарстві</u>		

10 Місц

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Білопільський р-н</u>	Район область <u>Харківська</u>	Край АРСР <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u>	місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Хроніческое воспаление почек</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>так</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасевська Устия Вікторівна в. Глу</u>		
17	Підпис заявника	<u>29</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Литвин

Харківська область
Білопільський район
Білопільська сільрада

область

район

сільрада

міськрада

11 " числа Листопад м-ця 1938р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Прізвище	<u>Побітравова</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>9</u> " числа <u>Листопад</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження " " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вільна господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в своєму господарстві</u>		

10 Місц

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пугиш</i>	Район <i>Хотівський</i>	Край <i>УССР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>24</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>Підозрюю на нещасний випадок II стадії</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>так</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>F</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Говтораківна Рувенівна Луїсавна</i>		
17	Підпис заявника	<i>30. Каченко</i>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *Антон*

Харківська область
Хотівський район
Пугиш сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

15 числа *Листопада* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Пугиш</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Удатовична</i>
Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>12</i> числа <i>Листопада</i> місяця 193 <i>8</i> р.		
Вік	Минуло <i>34</i> років Рік народження <i>28</i> числа <i>Горького</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>рядовий в Російській армії</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>в Кантоні, м. Миколаїв Соціалістич.</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Глушків</u>	Район <u>Глушківський</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u>	місяців <u>18</u>	
13	Причина смерті	<u>Острів востаннє</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мая</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[Signature]</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дудка Євгенія Григорієвна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дудка</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Антон

Гарківська область
Білопільський район
Глушківська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	<u>Карпенкова</u>		
Ім'я	<u>Мадія</u>	3	По батькові <u>Омельяновна</u>
Стать	<u>Жіноча</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>21</u> " числа <u>липня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>23</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>у себе дома.</u>		

10 Місц
11
12
13
14
15
16
16
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бучинець</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка лікаря.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[підпис]</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Агафія Мусійовна Б. Бучинець</u>		
17	Підпис заявника	<u>за Черкасовою</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод Антон

Барьківська область
Білопільський район
Бучинецька сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	<u>Цибульняк</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Микитович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>19</u> " числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>10 місяців</u> Рік народження <u>23</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>(підкреслити)</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Клодний.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст.-Воронька М-Кієвської н.з.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ліскі</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>УСРР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>10</u>	
13	Причина смерті	<u>Острое воспаление желудка ошлениного тракта</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>А ось візка - про смерть</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Грибульняк Наталія Матвіївна д. Ліскі</u>		
17	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Антоніна

Харківська область
Білопільський район
Гуцуцька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	<u>Горбачова</u>		
Ім'я <u>Антоніна</u>	3	По батькові	<u>Ястробна</u>
Стать <u>Жіноча</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>7</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>6 місяців</u> Рік народження <u>30</u> " числа <u>Гілля</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий конгоєльник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В конгоспі "Новенитів" Гуцуцької с/ради</u>		

10 Місц
11
12
13
14
15
16
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тимопільський</u> Район <u>УРСР</u> селище <u>Гіскі</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Острове захворює жемудочко-кішечного рака.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбачова Ганна Йосиповна.</u>
17	Підпис заявника	<u>За якимсь</u>

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

М. П. / Завід. бюро ЗАГС Діловод Антан

Саркiвська область
Білопільський район
Гушечка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

Прізвище	<u>Рогова</u>		
Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Володимировна</u>
Стать <u>Жіноча</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>10</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження <u>27</u> " числа <u>липня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>німає</u>		На утриманні <u>німає</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кузнець</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в колгоспі "Шлях до соціалізму"</u>		

10 Місц

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільський</u> Район <u>Ур.ср.</u> селище <u>Гуменське</u> область <u>Барьківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>45 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаленіє легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря -</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рогоша Володимир Якимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Рогоша</u>

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

М. П. / Завід. бюро ЗАГС Рогоша Діловод Рогоша

Барьківська область
Білопільський район
Гуменське сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

Прізвище	<u>Дерев'янка</u>
Ім'я	<u>Уляна</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті	<u>14</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	<u>24</u> р.
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>24</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>рядова колгоспниця.</u> <u>в колгоспі "Шлях до соціалізму"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільський</u> Район <u>У.р.ср.</u> селище <u>Мушечь</u> область <u>Бар'ківська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Декомпенсований порок серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[Знак]</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Деревьянка Микола Герасимович</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

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

Бар'ківська область
Білопільський район
Мушечька сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Прізвище	<u>Літенько</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Яковчів</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вартовий лісу.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в колгоспі "Шлях до Соціалізму"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільський</u> Район <u>Усрр.</u> селище <u>Мушечь</u> область <u>Барківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Хронічне запалення жовудочно кишечного тракт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідка лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер вдова.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вршова Марія Панасовна</u> <u>Город Москва</u>
17	Підпис заявника	<u>Вршова</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Антон -

Барківська область
Білопільський район
Мушечька сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище	<u>Стюба</u>
Ім'я	<u>Наїталка</u>
Стать	<u>Жінога</u>
Час смерті	<u>" 1 " числа Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>8</u> місяців. Рік народження <u>" 8 " числа Лютого</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в колгоспі "Шлях до Соціалізму"</u>

10 Місце

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільський</u> Район <u>Ур.ср.</u> селище <u>Блушеч</u> область <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Дітячий конос</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>7</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стуба Михайло Янасович с. Блушеч</u>
17	Підпис заявника	<u>стуб</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Антон

Діловод

Солухівська область
Білопільський район
Блушечка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

10 " числа Нового м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Руденко</u>		
Ім'я <u>Антонина</u>	3	По батькові	<u>Родовица</u>
Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Нового</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> років <u>3</u> місяця Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Головний бухгалтер</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Викон. Школа Соц. амни</u>		

10 Місце

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Беломона</u> Район <u>Синьков</u> область <u>УССР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Дим'яний потіс</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Зовідки місця</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>7</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Гелена Андрія</u>
17	Підпис заявника	<u>я Радиф</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Синьковський район
Синьковська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3111 " числа Октябрь м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Радиф</u>
Ім'я	<u>Радиф</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>Октябрь</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>7</u> місяців <u>—</u> днів Рік народження <u>18</u> " числа <u>Март</u> місяця 193 <u>1</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Радифи ковальники</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В колгосп "Шлях Соціалізму"</u>

10 Місце
11
12
13
14
15
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Тяжеле поранення внаслідок дорожньої аварії</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>✓</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуденко Тетяна Василівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Гуденко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Г. Бас

Харківська область
Білопільський район
Білопільська сільрада
- міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

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

Прізвище	<u>Васильев</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Николаевич</u>
Стать	5	Національність	<u>українці</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>Октябрь</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>-</u> років <u>Зимовий</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядови колгоспника</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в колгоспі Шлях-соціалістич</u>		

10 Місце

11

12

13

14

15

16

М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика Дібрівка</u> Район <u>Острівський</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Дібрівка</u> область <u>Острівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Дитини немає</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Імунізаційної Голосини</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>F</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильєва Олена Євгенівна с. Дібрівка</u>
17	Підпис заявника	<u>За свід.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Григор

Варківська область
Білопільський район
Мушечка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

Прізвище	<u>Внуцькова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>15</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> років <u>місяці</u> Рік народження <u>12/7</u> числа <u>1936</u> року місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав <u>свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u></u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий Колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В Колгоспі "Новий Життєвий"</u>		

10 Місце,
11
12
13 П
14
15 П
16
М. П.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільський</u> Район <u>УРСР</u> селище <u>Глинка</u> область <u>Волинська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Записаний Гаститис</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Бурмицької Боломаш</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Л</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Виркова Тарасов Іванов</u>
17	Підпис заявника	<u>Виркова</u>

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

Діловод Григор

Жене

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

23	числа <u>21</u> місяця <u>1937</u> р.	(перший примірник)
1	Прізвище	<u>Морозин</u>
2	Ім'я <u>Миколай</u>	3 По-батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 грудня 1937</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>3</u> місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>Ні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядов. кавказ.</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В кавказ. зв. Н. м.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> селище <u>Зикуль</u>	Район <u>Дніпро</u> область <u>Дніпро</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Зупинка крові після укусу змії</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завідка Зикульської Госп. амб.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Т</u>		
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Москвиченко Василь Павлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Москвиченко</u>		

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

23 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стуба</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові
				<u>Андреевна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18-го листопада 1938.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>1938.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землеміст</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопелі</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Личків</u> область <u>Харківська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>ввесь час</u>
12	Причина смерті	<u>Порок Серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Повідомлення лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>Л</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Віктор Усач</u>
16	Підпис заявника	<u>Гованик</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВО Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

5 числа листопада м.ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бойко</u>
2	Ім'я	<u>Лиди</u>
3	По-батькові	<u>Овчинникова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 жовтня 1938</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>числа 11</u> місяця року <u>1938</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колгоспниця</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгосп ім.д. Соц.мисл.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білозілля</u> Район <u>Білозілля</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Білозілля</u> область <u>Закарпатська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Весь час</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Селенської Голови</u>
14	Особливі позначки	<u>F</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Борис Овчарук</u>
16	Підпис заявника	<u>Борис</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІСЬМОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

5 числа Листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хроленко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чолов</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 листопада 1938</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>листопада</u> місяця року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кантор "Школа-соцнапруги"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ввесь час</u>
12	Причина смерті	<u>Недомог не кинуло собі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Львівської лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Грохоло Іван Василь</u>
16	Підпис заявника	<u>Грохоло</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Грохоло

ПІСЛОВО Грохоло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

9 числа Листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гавленко</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5-го листопада 1938.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий коменданта</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Шлях-соціалістичний</u>

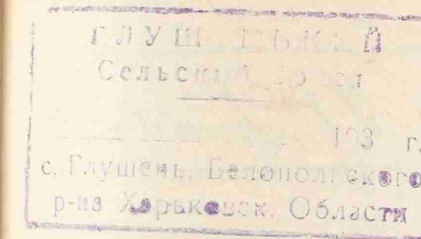
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирин</u>	Район <u>Виринський</u>	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>В весь час</u>		
12	Причина смерті	<u>Внаслідок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Бюро медико-санітарної частини</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Товариш Василь Миколай</u>		
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>		

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІДПИС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

1	Прізвище	<u>Москаленкова</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 листопада 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>VII</u> місяця року <u>1935</u> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хліборобство. рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгоспі "Новий Мир" Бичувського с/сов.</u>		

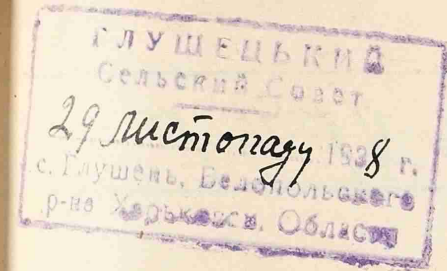
10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Білогорівський Район</u> Край <u>УРСР</u> <u>"Новий мір" Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки і 3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаленіє легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Москаленко Федора Макаровича</u>
16	Підпис заявника	<u>За Попов</u>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС Попов

СЛОВО



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

1	Прізвище	<u>Циганківа</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Анастасія Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Жіноча Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 листопада 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	<u>80 років</u> Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільське</u> район <u>Харківська</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Харків</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>7</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Руденкова Федосія Кузьмичівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Руденкова</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Атків ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

1	Прізвище	<u>Бойкова</u>
2	Ім'я	<u>Надія</u>
3	По-батькові	<u>Тордюковича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 листопада 1938</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домогосподини</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в колхозе Швед-Сочма</u>

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21		
12	12	Причина смерті	Венеральне захворювання		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Бюро медико-санітарної допомоги		
14	14	Особливі позначки	7		
15	15	Прізвище і адреса заявника	Бойко Тарас Андрій		
16	16	Підпис заявника	Байко		

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Григор*

ПІСЛОВО *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

2 числа *27* грудня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Руденко</i>			
2	Ім'я	<i>Борис</i>	3	По-батькові	<i>Маркович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 листопада 1938.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа <i>10-18</i> місяця року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочий</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буринський с/завод</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Великий</i> Район <i>Великий</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Внаслідок нещасного випадку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікарської комісії</i>
14	Особливі позначки	<i>I</i>
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Руденко Юрій А.</i>
16	Підпис заявника	<i>За Руденко</i>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІСЬМОВА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

10	числа <i>2 грудня</i> м-ця 1938 р.	(перший примірник)
1	Прізвище	<i>Тамушка</i>
2	Ім'я <i>Антоніна</i>	3 По-батькові <i>Редорова</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 грудня 1938.</i>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> числа <i>15</i> місяць <i>листопада</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кухарка</i>
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Калініна</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гусятин</i>	Район <i>Білопіль</i>	Край <i>УРСР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1.2 м.</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспаление Мозгового пузыря</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Вишискої Голосини</i>			
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>			
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Галушка М. Н. с. Вишиска</i>			
16	Підпис заявника	<i>Галушка</i>			

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Гусятин* ПІЛОВО *Голосини*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

1	Прізвище	<i>Путанко</i>		
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По-батькові	<i>Іванов</i>
4	Стать <i>Чолов</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 грудня 1938.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>Груд.</i> місяця року <i>1937.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Чоловік с.р.о. т.в.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Гусятинське с.р.о. т.в.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білозілля</u> Район <u>Білозілля</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Білозілля</u> область <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>
12	Причина смерті	<u>Усмирення організму після скарги</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ігуменської Лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>7</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Лутченко Іван Степанов</u>
16	Підпис заявника	<u>Лутченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІЛОВО

ГБал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

18	числа <u>2 грудня</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	(перший примірник)
1	Прізвище	<u>Сиворакша</u>
2	Ім'я <u>Наденеда</u>	3 По-батькові <u>Федоровна</u>
4	Стать <u>жінки</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 го грудня 1938</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>8 рік</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рачивник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Глишківське Сполуч. Тб</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Білопіль</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Білопіль</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Весь час</u>
12	Причина смерті	<u>в карантині</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Білопільської лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>F</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Сиворакиша Р. Д.</u>
16	Підпис заявника	<u>Сиворакиша</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

15 числа <u>Грудня</u> м-ця 1938 р. (перший примірник)			
1	Прізвище	<u>Дейнурова</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Васильєва</u>		<u>Михайловича</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 грудня 1938.</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа <u>2</u> місяця року —	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядови радгоспу</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Радгосп "Шлях соціалізму"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дніпро</i> Район <i>Дніпровський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Дніпро</i> область <i>Дніпропетровська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зимовий</i>
12	Причина смерті	<i>Врозове воєнне діє</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Смертної Комісії</i>
14	Особливі позначки	<i>7</i>
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Дегтярев Микола Дмитрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Дегтярев</i>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Дніпро* ДІЛОВО *Дніпро*

90V

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47.

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

1	Прізвище	<i>Галушка</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Жинко-Галушка</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 грудня 1938</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Редова колгоспниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. М. М. Соучалова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дичини</i>	Район <i>Вино</i> область <i>Харків</i>	Край <i>УССР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Сімейної Бюро</i>		
14	Особливі позначки	<i>Г</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Галушка Дмит. Дан</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галушка</i>		

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

М. П. *ЗАВІД БЮРО ЗАГС* *Амко*

ДІЛОВО *фбс*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

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

1	Прізвище	<i>Биворанша</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По-батькові	<i>Дмитровича</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня 1938</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В колгоспі "Шлях-Соціалізм"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u> Район <u>Білопіль</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Білопіль</u> область <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 год.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Сиринської Лікарни</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Сиворакин Г. Д.</u>
16	Підпис заявника	<u>Сиворакин</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Антон
СЛОВО Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

31 числа <u>декабря</u> м-ця 1938 р. (перший примірник)			
1	Прізвище	<u>Козенец</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Євдокія</u>		<u>Андрійовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жінка</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 грудня 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кровельщик</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В Колгоспі "Шлях до Соціалізму"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 рік		
12	Причина смерті	Крутозное Воспаленіє Легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря		
14	Особливі позначки	2		
15	Прізвище і адреса заявника	Козенец Петро Васильович		
16	Підпис заявника	П. Козенец		

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Гроша

Ім'я

Григорій

3

По батькові

Демитрович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

7 лютого 1938р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 11 місяця 1928р.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки працюють в колосі

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

Колоси Тервонін Ван

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сніурки</i>	Район <i>Сніурсько</i>	Край <i>ЛСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 12 Кварт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гросма Дмитро Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гросма</i>		

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

М. П. *Ладис* Завід. бюро ЗАГС *Ладис* Діловод *Гросма*

8 числа *II* м-ця 1938 р.

43 94

СНІЖКІВСЬКА
Районна Рада
Сніурської Обл. сті
м. п.
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 Лютого 38 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Месгонік</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Юхимович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Січня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>1</i> місяця <i>02</i> роки <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Затяги працюють в колективі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колодосів Тел. Надініна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сніжки</u>	Район <u>Селівського</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Недоношеність 7 місяців</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Євгенівської Ніколи</u>		
14	Особливі позначки	<u>Зарегістровано не своєчасно тому що лікарське свідоцтво не було видано своєчасно</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Месюмиса Юфім Андрійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

14 числа лютого 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сраш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Александр</u>		
Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Демитровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1938 р. березня 3 дні</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>11</u> місяця <u>05</u> року <u>1938</u> <u>5</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки працюють в колхозі</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп імені Калініна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Висоцький селище	Район Смітківський	область Тернопільська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: 1. Черевко К. 2. Мешко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мартиненко Яхів Вератів			
16	Підпис заявника	Мартиненко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО

ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.

СМІТКІВСЬКА

Сільська Рада

Висоцького району

Тернопільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

1938

24 березня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Ім'я

3

По батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік).

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 числа 11 місяця

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.)

1938 року березня 22 дня

року 1937 р

11 м.

XX

5

Батьки працюють в колгоспі

колгосп іме. Грошев

10	Місце, де постійно жив померлий	Місцеве селище <i>Видиби</i> Район <i>Видиби</i> Область <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Будицької лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Невтеринко Микола Захарович</i>
16	Підпис заявника	<i>Невтеринко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

24 Березня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Черевко</i>
Ім'я	<i>Вера</i>
Вік	<i>3</i>
По батькові	<i>Михайлович</i>
Стать	<i>Жінка</i>
Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1938 року 2 Березня</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938 р.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батька працює в колгоспі</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп Червоної Пані</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смірненка</i> Радіон <i>Смірненський</i> селище <i>Смірненський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Знесити</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідка Бігелівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>не в своєчасно реєстрації у р. вийти лікарів які не видавали повідок про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черево Михайло Сергійович</i>
16	Підпис заявника	<i>Черево</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

24 березня

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Моравка</i>		
Ім'я	<i>Олександра</i>	3	По батькові <i>Антонівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 березня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>4</i> місяця <i>1938</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Датек працює в колосі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колосі Колосів</i>		

X9

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ізясень</i> Радон <i>Великопольська</i> область <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-ців</i>
12	Причина смерті	<i>запалений легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка білгородського лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коробка Антон Григор</i>
16	Підпис заявника	<i>Коробка</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Мельник</i>		
Ім'я	<i>Ван</i>	3	По батькові <i>Володимирович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 Квітня 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>16</i> місяця <i>1937р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Замісник промисловця в колгоспі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп ім. Колініна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Степери селище	Хмельницька область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-ців			
12	Причина смерті	Довідки від лікарів немає причина смерті не встановлена			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 2 особи			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мельник Володимир Венедиктович			
16	Підпис заявника	Мельник			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ладис* ДІЛОВОД *Орасим*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Вілан	
Ім'я	Місяць	Рік	Початковий
Місяць	3	Рік	1938
Стать	Чоловік	5	Національність
Стать	Чоловік	5	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		20. червня 1938 р	
Вік померлого		Минуло 18 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Був на утриманні	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Своє господарство	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло		Головний бухгалтер	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Хмельницька область	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Солігори</i>	Район <i>Великобукринський</i>	кр й <i>Великобукринський</i>
		селище	область <i>Чернівецька</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 р</i>	<i>25 р</i>	
12	Причина смерті	<i>Від недопомогості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Віднесеної Лікарки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Не своєчасна реєстрація проку з запискою про смерть Секретаря ЗАГСу</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горашенко Радислав Трохимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горашенко</i>		
	М. П. <i>28</i> числа <i>Червень</i>	Завід. бюро ЗАГС <i>Горашенко</i>		
		м-ця 193 <i>8</i> р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Горашенко* ДІЛОВОД *Горашенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Горашенко</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Юридичович</i>
Підпис	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>18 . липня 1938</i> р		
Вік померлого	Минуло <i>4</i> " років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>15</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьківський працює у Кооперативі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кооператив Ім'я Трудовий</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)	<i>Трудовий Кооператив</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кооператив Ім'я Трудовий</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винники</u>	Район <u>Винницький</u>	кр й АССР <u>Винницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Винницької лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відомство за № 40</u> <u>що виникло відомо</u> <u>Смерть</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Виннико</u> <u>Фідо</u> <u>Іохимович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Смерть</u>		
М. П. <u>Липня</u> <u>20</u> числа <u>Липня</u> <u>1938</u> р. <u>Завід бюро ЗАГС</u> <u>Діловод</u>				

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

М. П. Липня 20 числа Липня 1938 р. Завід бюро ЗАГС Діловод

43 103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Липня 1938

Звище	<u>Мрубенка</u>		
<u>Ганно</u>	3	По-батькові	<u>Майсенович</u>
<u>Мико</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>30</u> <u>Липня</u> <u>1938</u> р		
Вік померлого	<u>17</u> років	Минуло <u>13</u> числа <u>Липня</u> <u>1938</u> року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Від роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батьки працюють в колгоспі</u> <u>Винницького господарства</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Молоди</u> <u>120</u> <u>Липня</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Липня</u> <u>Винницького</u>		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Варинди Район Великобески кр й Великобеска АССР
селище область сільрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
16 днів

12 Причина смерті
виг. недовгошесті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Гітлівської лікарні

14 Особливі позначки
Відомості про виг. виг. виг.

15 Прізвище і адрес заявника
Шубенко Максим Семенов

16 Підпис заявника
Шубенко

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Липи ДІЛОВОД Липи

Великобеска область
Великобеский район
Великобеска сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Дзгенько

Ім'я Михайло 3 По-батькові Михайлович

Вік 70 років 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 20 вересня 1938 р

Вік померлого 70 років Минуло 8 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 8 числа грудня 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Військове Союзодоробство

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Лядові

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінники</u>	Район <u>Винницький</u>	Кр й <u>Вінницький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Дисентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Бінтвської лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Довідка про смерть видана у м. 47 Дітич</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дітич Степан Степанович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дітич</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС <u>Степан</u> Діловод <u>Степан</u>		
" 23 " числа <u>Винники</u>		м-ця 1938 р.		

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <u>Дітич</u>	ДІЛОВОД <u>Степан</u>
-------	-------------------------------	-----------------------

73 105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 вересня 1938.

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Якович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 вересня 1938</u> р		
Вік померлого	Минуло <u>13</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>12</u> місяця <u>1938</u> року <u>6</u> м.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Винникоскопист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Халіцина</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ткачів винникоскопист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Винникоскопист</u>		

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Кр й АССР
Вітківка	Вінницький	Вінницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 місяців

12 Причина смерті

Дуже старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Робітка Вітківської міської

14 Особливі позначки

Робітка Вітківської міської за № 49.

15 Прізвище і адрес заявника

Шевченко Яков Павлович

16 Підпис заявника

Шевченко

М. П. Завід бюро ЗАГС

Вінниця

м-ця 1938 р.

Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

3 жовтня 1938 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Вітків

Вік померлого

3

По-батькові

Павлович

Нат

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

1 жовтня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

30 років

30 числа жовтня 1938 року 5 м.

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Вінницька господарство

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

Вінницька міська

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

посада, ремесло

Павлович

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

Вінницька міська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Сніпеди* Район *Великобески* Кр й *Великобески*
селище область *Великобески* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
Хронічний розлад травлення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відгук Великобески лікарні

14 Особливі позначки
Відгук що виходить відгук за
и пенал

15 Прізвище і адрес заявника
Білан Гораєва Віснатовича

16 Підпис заявника
Білан

М. П. *Вуєс* Завід бюро ЗАГС *Тарин* Діловод *Гораєв*
числа *3* м-ця 1938 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Білан* ДІЛОВОД *Гораєв*

Великобески область
Великобески район
Великобески сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *51*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

16 Вуєс 1938 р.

Прізвище *Гузьменко*

Вік *Вуєс* 3 По-батькові *Гузьменко*

Підпис *Гузьменко* 5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *17.15. Вуєс* 1938 р.

Вік померлого
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
" років *30* числа *15* місяця *1938* року *4 м*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Вихователь вихователю.

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

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

Посада, ремесло *Гузьменко*

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Виньки	Район	Великобуди	Кр й
селище		область	Чернівецька	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 місяці 15 днів

12 Причина смерті

Жесток

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Гітиської Лікарні

14 Особливі позначки

Відомство про смерть видали за № 51 Рухом

15 Прізвище і адрес заявника

Гуртменко Говен Говринович

16 Підпис заявника

Гуртменко

М. П. Завід бюро ЗАГС

11 числа Вулиця М-ця 1938 р.

Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Винько

М'я

3 По-батькові Михайловича

Мать

5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

17 Вулиця 1938 р

Вік померлого

Минуло Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився

років 1 числа 1 місяця 1938 року 8 м

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Вільне самозайнято

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

Велике Гурове

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

посада, ремесло

Гурові

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

Велике Гурове

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u>	Район <u>Вінницький</u>	Кр й <u>Вінницький</u>
		селище	область <u>Вінницька</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8,5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>диспепсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано в 1938 році</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вінницький Михайло Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вінницький</u>		
	М. П.	<u>Вінниця</u>		
	Завід бюро ЗАГС	<u>Вінницький</u>		
	М-ця 1938 р.	<u>Вінницький</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вінницький ДІЛОВОД Вінницький

область <u>Вінницька</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <u>Вінницький</u>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада <u>Вінницька</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>57</u>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище <u>Вінницький</u>		10 листопада 1938 р.	
Вік <u>3</u>	По-батькові <u>Вінницький</u>		
Національність <u>Українець</u>			
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
	" років	<u>11</u> числа <u>1</u> місяця <u>1935</u> року <u>30</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вінницький господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Виноградівський</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<u>Вінницький</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Вінницький</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінники</i>	Район <i>Великобески</i>	Кр й АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>асфіксія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Вінницької лікарні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Відомості про вибуток відомості 57</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гітсаків Іван Іванович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гітсаків</i>			
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод	
<i>10</i> числа <i>листопада</i>		м-ця 1938 р.		<i>Гітсаків</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гітсаків* ДІЛОВОД *Гітсаків*

48 110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *58*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

листопада 1938 року

Прізвище	<i>Мельник</i>
Ім'я	<i>Іван</i>
Вік	3
По-батькові	<i>Гітсаків</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 листопада 1938</i> р.
Вік померлого	Минуло <i>23</i> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<i>23 числа XII місяця 1914</i> року <i>10 м</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Виконав союзна робота</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Почесний член Радміна</i>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Посада, ремесло	<i>Гітсаків</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Мельник</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінники</i> селище	Район <i>Семітський</i> область <i>Трибувська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1, рік</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятовує легенду.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водити існує медична лікарня</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомство про вжиття вжито за н. с.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Іван Семенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мельник</i>		

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
10 числа *Листопада* м-ця 193*8* р.

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

М. П. *ЗАВІД. БЮРО ЗАГС* *Орлове* ДІЛОВОД

Трибувська область
Семітський район
Трибувська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *59*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Листопад 193*8*.

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Ровидович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>21. 12. Листопад</i> 193 <i>8</i> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<i>15</i> числа <i>12</i> місяця <i>1938</i> року <i>6 дн</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вісник Семітського</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп івнот. лан.</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Івнот. івнот. лан.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп івнот. лан.</i>		

М. П. *ЗАВІД. БЮРО ЗАГС* *Орлове* ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінники</i>	Район <i>Вінницький</i>	Край <i>Вінницький</i>
		селище	область <i>Вінницька</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 13/х по 19/х 1938</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Відомо, що смерть визано за</i>		
		<i>мертвотою</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко І</i>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Лаф</i>		
	<i>21</i> числа <i>Листопада</i> м-ця 1938 р.	Діловод <i>Лаф</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лаф* ДІЛОВОД *Орасе*

48 112
 область *Вінницька*
 район *Вінницький*
 сільрада *Вінницька*
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Винилович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21</i> <i>Листопада</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<i>10</i> числа <i>Х</i> місяця <i>1938</i> року <i>11 гн</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
	(підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вінницьке господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колосів Ірвовий нап.</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ірзові господарства</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колосів Ірвовий нап.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Вінниця</i> селище	Район <i>Виннівецький</i> область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<i>Відомо що вилучено відомо з історії</i> <i>Нідз</i> <i>Душмар</i> <i>Мовт</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Душмар</i> <i>Василь</i> <i>Генерал</i>			
16	Підпис заявника	<i>Душмар</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Лад</i>		Діловод <i>Дар</i>	
23 числа <i>Листопада</i>		м-ця 1938 р.			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лад* ДІЛОВОД *Орасим*

43 119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *61*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Безручко</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Васильович</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 листопада</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<i>17</i> числа <i>XIII</i> місяця <i>1938</i> року <i>3 м</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Хмельницького району</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головний бухгалтер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Міжрайон Внес.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u>	Район <u>Великобески</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одну 1/2</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз позвоночника</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка Вінницької лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відомство що вмерло відомо за н б1 безручка</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безручко Монту Іосифовича</u>		
16	Підпис заявника	<u>Безручко</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
числа <u>12</u>		м-ця 193 <u>8</u> р.		<u>Ладина</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ладина ДІЛОВОД Орасим

43 114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вінницько</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Вави</u>
Національність	5	<u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 грудня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1938</u> року <u>11</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Винищувальне господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Ігорне Тростів</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ліжові ремесленники</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Винищувальний</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Світники</i> селище	Район <i>Світненський</i> область <i>Дніпропетровська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 12 січня 1938, по 26 грудня 1938</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятовує легені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка білгородської лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомство що вимогою видано за № 68 Р.К. Світники</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Світніков Володимир Рудкович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Р.К. Світніков</i>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Ладина</i> м-ця 1938 р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ладина* ДІЛОВОД *Світніков*

43 115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *40*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ховиш</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
Національність	5		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 грудня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	<i>26</i> числа <i>грудня</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Викладач вчитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кол. ос. "Світний лан"</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Тяжові викладач</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кол. ос. "Світний лан"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Синьків</i>	Район <i>Синьківський</i>	Край <i>Львівський</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: 1. Родний 2. Дочка</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідомого за ч. 70</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Говиш Іван Гомович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Говиш</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Мадун</i>		Діловод <i>Григор</i>	
Числа <i>23</i>		м-ця 1938 р.			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мадун* ДІЛОВОД *Григор*

43 116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. *Чернігівської області*

23/II 1938 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.**

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Милишевська</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Кузьмівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>12</i> місяця <i>1937</i> роки <i>6</i> XB		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☒ На утриманні ☐ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядові військовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Високий</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців		
12	Причина смерті	Запавлення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	за неволею реєстрації злочинно акції		
15	Прізвище і адрес заявника	Лемківський Рухомий Кош		
16	Підпис заявника	Лемківський Рухомий Кош		

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

М. П. *Лемківський Рухомий Кош*
Завід. бюро ЗАГС *Лемківський Рухомий Кош*
числа *12* м-ця 1938 р.
Лемківський Рухомий Кош

У С Р Р
ХУСТЯНСЬКА
Сільська Рада
Смільського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

43 118

27/II - 1938 р.
№ 6
с. Хустанка

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

Прізвище	Салон		
Ім'я	Настя	3	По батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 6 числа III місяця 1937 р. 11 м. XX		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові козаків		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Козаків (с. Хустанка)		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хустинь</i>	Район область <i>Смільвеський</i>	Край АССР <i>Хустинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>за несполучення реєстрації у місті акції і надіслане до президії гр.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник Петро Опанасович</i>		
16	Підпис заявника	<i>О. Мельник</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Григор'я* Діловод *Григор'я*

м. п. *97* " *19* " числа *1938* р.

У С Р Р
ХУСТЯНСЬКА
Сільська Рада
Смільвеського району
Чем. ш.
Хустинської Обл.
27/II 1938 р.
№ *7*
с. Хустинь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Орестівський</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>17</i> місяця <i>1938</i> роки <i>8 м.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Глядові ковальник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колоски см. Губоук.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хустинка</i>	Район область <i>Смільська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипозне захворювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Зв не своєчасну реєстрацію смерті актом № 14 передано на реєстрацію</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорівцев Микола 108</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорів</i>		



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

М. П.

27.10.1938

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Григорів

Підпис *Григорів*

43 149

У С Р Р
ХУСТЯНСЬКА
Сільська Рада
Смільського району
Чернівецької Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28.11 1938р.
№ 8
с. Хустанка

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

Прізвище	<i>Миколайко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>14.11.38</i> роки <i>8 м.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядові комуністичної армії</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Робота в м. "Біловодськ"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хустинка</i>	Район <i>Смільська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовування вродженого нерозуміння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколайко Оксентій Тернопіль</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миколайко</i>		



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

М. П.

28 числа

Місто

Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 1938 р.

Григор'я

Діловод

Григор'я

У С Р Р
ХУСТЯНСЬКА
Смільська
Смільського району
м. ш.
Чернігівської області

48 120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 - 1938 р.
№ 11
с. Хустинка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Катюшин</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>11</i> місяця <i>XX</i> роки <i>1927</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Голов. комитет</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Вперед.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хустин</i>	Район <i>Смільський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 11 м. 5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворів на тиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дробинко Миколай Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Дробинко</i>		



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

М. П. *28* Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р. *Дробинко* Підпис *Дробинко*

У С Р Р
ХУСТИНСЬКА
Львівська Рада
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Телевний</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	з	По батькові <i>Миколайович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3-е березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>III</i> місяця <i>XX</i> роки <i>1937</i> <i>II</i> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Кошаренко</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Вжаред</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хустянка</i>	Район область <i>Смілівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тетянин Микола с. Хустянка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тетянин</i>		

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

М. П. *Смілівська Р. О. ЗАГС*

Завід. бюро ЗАГС *Данил* Діловод *Авд.*

числа *11* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Хмелівський</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Яковл</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20-го березня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>1</i> місяця <i>1934</i> роки <i>10</i> д.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядові комуністичний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Коммуна в Ясінцях</i>		

43 122

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хустянка</u>	Район <u>Смільвський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день.</u>		
12	Причина смерті	<u>Не відома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлено. Смерть стверджено свідками</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Довгоровський Пилип. с. Хустянка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Довгоровський Пилип</u>		

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

М. П. Загс Хустянка

Завід. бюро ЗАГС Довгоровський Пилип

м.ця 1938 р. 17

У С Р Р

ХУСТЯНСЬКА

Сільська Рада

Смільвський району

Чер. м. ш. Обл. ш.

13/1 1938 р.

№ 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Довгоровський</u>			
2	Ім'я	<u>Пилип</u>	3	По батькові	<u>Довгорович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 травня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>17</u> місяця <u>09</u> роки <u>1938</u> <u>17</u> день			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Прядові комсоміли</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Шевченка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хустянка</u> Район <u>Смілівський</u> область <u>Чернігівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 днів</u>
12	Причина смерті	<u>запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Король Тарас П. с. Хустянка</u>
16	Підпис заявника	<u>свідки 1. [підпис] 2. [підпис]</u>



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

У С Р Р
ХУСТЯНСЬКА
Сільська Рада
м. ш.
Чернігівська область
14/5 - 1938
№
с. Хустянка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Борисенко</u>		
Ім'я	<u>Кайсерин</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 травня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>12</u> місяця <u>1937</u> роки <u>7 м</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригові коммуністи</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комоси, Вперез</u>		

47

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хирівське</u> Район <u>Смільський</u> селище <u>Хирівське</u> область <u>Хмельницька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено</u> <u>Мерією містечка</u> <u>Хирівського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горисенко Іван</u> <u>с. Хирівське</u>
16	Підпис заявника	<u>Горисенко</u> <u>20</u> <u>Місто</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Данило Діловод Рашин

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

12 червня 1938 р. (Другий привірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гоню</u>
Ім'я	<u>Ніна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. червня</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	<u>7</u> м. " років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Голові родини</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Ворошилова</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хустинка Район Селісівський Край АСРР
селище Селісівське область Чернігівська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хустинка Район Селісівський Край АСРР
селище Хустинка область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Кір

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки: 1. Ждан
2. Раманенко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Іоно Костю Олександрович
Хустинка

16 Підпис заявника
Іоно



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Чернігівська область
Чернігівська район
Хустинка сільрада
Хустинка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35
(Другий примірник) Для ЦУНГО

2 жовт. 38 р.
1 Прізвище Мелевний
2 Ім'я Сергій 3 По-батькові Григорович
4 Стать Чоловік 5 Національність Укр.
6 Час смерті (число, місяць, рік) 31. червня 1938 р.
Вік померлого 8 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Мав свої засоби Був на утриманні батька Мелевних Григорія Миколайовича
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядові комуністичний
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Сталіна

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хустинка Район Смілівський Край АСРР
селище Тернігівське область Чернігівська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хустинка Район Смілівський Край АСРР
селище Тернігівське область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців

12 Причина смерті
Дивентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідок М. Мельник Бубенко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мельник Григорій Мисин



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

ЧЕРНІГІВСЬКА

Чернігівська область

Чернігівська область

Смілівський район

Хустинка сільрада

міськрада

12 серпня 1938 року

1 Прізвище Харченко

2 Ім'я Микола 3 По-батькові Саванович

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

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

Вік померлого
15 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Гелдові Колютинський

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Роботи Воронинського державного упр.

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Мав свої засоби

Був на утриманні

Батько Харченко Саванович

Гелдові Колютинський

Роботи Воронинського державного упр.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хустинка Район Смілівський Край АСРР
селище Терніївське область Чернівецька

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хустинка Район Смілівський Край АСРР
селище Терніївське область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяці

12 Причина смерті Возмолений Моків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки з 2 фамілій

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Мачушко Іван Прокопович

16 Підпис заявника Мачушко Іван

М.П. 12 числа Серпня Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 8. Діловод Гамма

РЕШАТІКСЬКА
Чернівецька область

Смілівська область
Терніївський район
Хустинка міськрада

3 вересня 1938 року

Прізвище Мурин

Ім'я Микола 3 По-батькові Демитрович

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 2. вересня 1938 р.

Вік померлого 14 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сміловський гомотаженко

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мурин

Ім'я Микола 3 По-батькові Демитрович

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 2. вересня 1938 р.

Вік померлого 14 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сміловський гомотаженко

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хуст Район Селищівський Край УРСР
селище Хуст область Тернопільська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хуст Район Селищівський Край УРСР
селище Хуст область Тернопільська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Три 18 місяців

12 Причина смерті Запам'ятована

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Посвідчення про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Мурин Дмитро Андрійович

16 Підпис заявника Мурин

М. П. 3 числа 14 Зав. бюро ЗАГС М. П. м-ця 1938 р.

РЕДАКЦІЯ

Чернівецька область
Селищівський район
Хуст сільрада
8/11-38 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Романовський
2 Ім'я Кубиш
3 По-батькові Петрович
4 Стать чол.
5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 15 листопада 1938 р.
Вік померлого 14 років

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Минуло 14 років

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство
Був на утриманні Був на утриманні

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хустинка Район Слі...	край АССР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хустинка Район Селішівська	край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один день		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відсутні 1) Сертифікат 2) Смертний		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Романівський Іван Миколайович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

М. П. [Печатка]
 18 числа [Підпис] м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Масій	Ім'я	Параска	3	По-батькові	Григорівна
Стать	жінка	5	Національність	Українець		
Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 р.					
Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 1938 року 10 дн.				
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комоси Водосилова					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.						

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хустинка Район Симський Край УРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хустинка Район Симський Край УРСР
селище Чернівецька область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 днів

12 Причина смерті від швидкої його організму

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка від лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Масинь Ганна Аксентівна

16 Підпис заявника масинь

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

У. С. С. Р.
ОКРЕЩАТІВСЬКА
(Октябрьський)
Районська Рада
Міського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1938 р.
№ (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище Мертін

Ім'я Мілі 3 По батькові Івановна

Стать жінка 5 Національність німка

Час смерті (число, місяць, рік) 2 січня 1938 року

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 17 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницький</u> Район <u>Синьків</u> Край <u>Україна</u> селище <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Зонит у в</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1) <u>Ствердження лікаря</u> <u>ШШ</u> 2) <u>ШШ</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Штурін Рван Тимонь с. Хмельницький</u>



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

ВІД. БЮРО ЗАГС Ашур ДІЛОВОД Тасеєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 18 133

ХМЕЛЬНИЦЬКА
область)
на Рада
району
Області
14 1938 р.

А
455
9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище пошати	<u>Криво</u>
Ім'я <u>Оррида</u>	3 По батькові <u>Андрійовна</u>
Стать <u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 вересня 1937 року</u>
Вік (минула років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>10</u> місяця <u>1936</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько-середовищна</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Роза Люксембург</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хрещатик</u> Район <u>Антонів</u> Край <u>Україна</u> селище <u>Хрещатик</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>десять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Розстріляний цілунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крель Андрій Луканович с. Хрещатик</u>
16	Підпис заявника	<u>Крель</u>

Чернігівська область
Хрещатик
М. П.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ХРЕЩАТІКСЬКА
(Октебрфельд)
Сільська Рада
Омільовського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

43
29/134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Чернігів 1938 р.
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Хрещатик</u>		2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Луканович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>				
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 лютого 1938 року</u>							
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>34</u> місяця <u>1937</u> року <u>1</u> м. <u>23</u> р.							
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)							
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>							
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кол. Розі Мокшанська</u>							

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хрещатик</u> Район <u>Смілів</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Хрещатик</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підтвердженням свідки:</u> <u>1) Ма</u> <u>2) Терс</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Айгоров Антон Осипович Хрещатик</u>
16	Підпис свідки	<u>Айгоров</u> <u>Свідки</u> <u>1) Ма</u> <u>2) Терс</u>

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД 1

У. С. С. Р.
ХРЕЩАТІКСЬКА
(Октебрфельд)
Сільська Рада
Смілівського району
Чернігівської області

9 Березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Хрещатик</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Луканович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 Березня 1938</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 грудня</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Рози Мокшанської</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хрещатик</u>	Район область <u>Хмельницька</u>	Край <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одразу</u>		
12	Причина смерті	<u>Золотуха</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення свідки</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес завідувача	<u>Степан</u>		
16	Підпис заявника	<u>Свідки</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Василь ДІЛОВОД Галина

ХРЕЩАТІКСЬКА
(Октебрфельд)
Сільська Рада
Смільського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6-го жовтня 1938 р.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Хрещатик</u>	2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Георгійович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Німець</u>			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5-го жовтня 1938 року</u>						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>жовтня</u> року <u>1938</u> .						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>						
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп "Роза Мокшадурська"</u>						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семішівка</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Україна</u> селище <u>Хрещатик</u> область <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>(хвороба)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно з виписом</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасен Кларо Олександрович Хрещатик</u>
16	Підпис заявника	<u>За М. Олександровича</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Василь ДІЛОВОД Галина

ХРЕЩАТІКСЬКА
(Октебрфельд)
Хмельницька Рада
Хмельницького району
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

6-го жовтня 1938р.
№

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Хрещатик</u>		
2	Ім'я	<u>Гасен</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6-го жовтня 1938р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26 числа</u> місяця <u>жовтня</u> року <u>1938р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Розі Люксембург</u>		

X8

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хрещатик</i> Район <i>Сільська</i> Край <i>Україна</i> селище <i>Хрещатик</i> область <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>(вистеж)</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Придбано</i>
14	Особливі позначки	<i>Виправлений Вірентс</i> <i>Господар Ташин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ташин Кларо Омеляновича з Хрещатик</i>
16	Підпис заявника	<i>За Машин</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ваш* ДІЛОВОД *Машин*

У. С. С. Р.
ХРЕЩАТІКСЬКА
(Октябрьскій)
Сільська Рада
Смільського району
Чернівецької області

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*
20 жовтня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Хрещатик</i>	2	Ім'я	<i>Софій</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 жовтня 1938 року</i>						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8 жовтня</i> року <i>1938</i> <i>11 дн.</i>						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>						
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Капкан Рози Мокшанської</i>						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Золотий</i> Район <i>Семітський</i> Край <i>Україна</i> Область <i>Дніпропетровська</i> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Золотуха</i> <i>Земруч</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стверджують свідки</i> <i>Крив</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андраш Андрій - Іванов с. Земруч</i>
16	Підпис заявника	<i>Андраш</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вас* ДІЛОВОД *4 липня*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

14 грудня 1938 р.
(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище померлого	<i>Земруч</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Колосов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 грудня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	А) дитя, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938</i> <i>29</i> місяця <i>03</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп "Роза" Могилівська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хрещатик</i>	Район <i>Хрещатик</i>	Область <i>Чернігівська</i>	Країна <i>УРСР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 днів.</i>				
12	Причина смерті	<i>Дозинт</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ствердження свідків 2 згод</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Змручт Кодрат Омеляков с. Хрещатик</i>				
16	Підпис заявника	<i>Змручт</i>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ХРЕЩАТІКЬСЬКА
(Октебрфельд)
Сільська Рада
Смілівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

28 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Хрещатик</i>			2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>					
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28 грудня 1938 року</i>								
7	Вік (минуло років).	А) діти, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938</i>								
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)								
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>								
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Роза Люксембург"</i>								

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сеніт</u> Район <u>Україна</u> селище <u>Зензатон</u> область <u>Дніпро</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Золотуха</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ствердження свідка</u> <u>2 ліжковий</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шиниць Іван Ритков с. Зензатон</u>
16	Підпис заявника	<u>Шиниць Іван Ритков</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІАБОВ Григор

48 142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

20 лютого 1938

Прізвище	<u>Спаско</u>
Ім'я	<u>Анастас</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Шиниць</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Национальність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1938</u> р.
Вік померлого	<u>14</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>10</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1934</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Роботи комсомолу</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В комсомолі Політбюро</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>В комсомолі Політбюро</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В комсомолі Політбюро</u>

10 Місце, де постійно жив померлий Район Симонівський Край АСРР
Місто селище Червоно Слобода область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяці

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено Лікарств. Свідомство про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Спаский Михайл Андрійович Червоно Слобода

16 Підпис заявника Спаский

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зинчук Діловод Дук

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод Дук

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

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану 43/42
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Горчило

Ім'я Іван 3 По-батькові Михайлович

Стать Чолов. 5 Національність Українсь.

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

Вік померлого 4 Минуло 24 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа листопада 1937 року ХУ

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий Кошаренний

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Черняхівська область* Район *Винницький* Край *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
Запалений Легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Врацьким Ситарен Свідчення про смерть від

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Юрченко Михайло Петрович с. Черняхівська

16 Підпис заявника
Юрченко

М. П. *15* числа *лютого* Завід. бюро ЗАГС *Вин* Діловод *Андр*
м-ця 1938 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *Вин* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вин* ДІЛОВОД *Вин*

область *Винницька* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район *Винницький* Відділ Актів Громадянського Стану *43/44*
сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Вин*

Ім'я *Вин* 3 По-батькові *Вин*

Стать *Чоловік* 5 Національність *Українська*

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

Вік померлого *15* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *3* числа *лютого* 1938 року *09*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядовий Комуністичний*

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Чернівецька область* Район *Винницький* Край *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
15 днів.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено Актарем свідоцтво про смерть від ликаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білошанка Василь Вернишов Чернівецька

16 Підпис заявника
Білошанка

М. П. *22* числа *Листопада* Завід. бюро ЗАГС *Винник* Діловод *Андрей*
м-ця 1938 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Винник* ДІЛОВОД *Андрей*

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану *43/145*

сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*
міськрада

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Гарабаш*

2 Ім'я *Михайло* 3 По-батькові *Леонтійович*

4 Стать *Чоловік* 5 Національність *Українська*

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

7 Вік померлого *21* року *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *28* числа *Воскресіння* *1938* року *09*

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядові Колгоспник*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Винницький Серпівський Муні.*

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Сиринська Слобода* Район *Сиринський* Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Запалений Легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено Актаром Свідчення про смерть від Актарів

14 Особливі позначки
визн. посвідку про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
Баранов Сергій Григорійович Сиринська Слобода

16 Підпис заявника
Баранов

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Заседа* ДІЛОВОД *Ташин*

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану *43 146*

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

Прізвище *Думенко*
2 Ім'я *Іван* 3 По-батькові *Медведишин*

4 Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

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

7 Вік померлого *10* років *19* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *10* числа *11* місяця *1937* року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядові Колгоспника*
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в колгоспі Радгоспників*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в колгоспі Радгоспників*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в колгоспі Радгоспників*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Червоноград* Район *Високий* Край *Львів*
область *Львівська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяців

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Наказ лікарів про смерть

14 Особливі позначки
Без певності про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
Душко Миколай Миколайович в Червонограді

16 Підпис заявника
Душко

М. П. *Береза*
Завід. бюро ЗАГС *Виндон* Діловод *Андрей*
" *25* " числа *березня* м-ця 1938 р.

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

М. П. *Береза*
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Виндон* ДІЛОВОД *Андрей*

область *Львівська* район *Червоноградський*
сільрада *Червоноградська* міськрада *Червоноградська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Криченко*

Ім'я *Найм* 3 По-батькові *Саміновна*

Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *17* *березня* 1938 р.

Вік померлого *41* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *14* числа *листопада* 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядовий Кавказького*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Виконувати м. "Організація"*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Виконувати м. "Організація"*

39

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоний Слобода</i>	Район <i>Сіверський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Занепад серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Удостоверення Супрун Овдоимово про смерть від серця</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано Гробову про народження в 21 одержано від батька</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кирілато Варна Кузнецово с. Новосірок Червоний</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кирілато Варна Кузнецово</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
<i>20</i> числа <i>Воскресіння</i>		м-ця 1938 р.		<i>Зинченко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Зинченко* ДІЛОВОД *Зинченко*

область *Слободська* район *Слободський* сільрада *Слободська* міськрада *Слободська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *148*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

20 квітня 1938 р.

Прізвище	<i>Малашенко</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По-батькові <i>Опанасович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 квітня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>4</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21 числа XI місяця 1934 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова Комгоспів</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Виконувати Політсигнал</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Виконувати Радгоспів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Чернівці	Чернівецька	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Востаннєм Легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебно-санитарное свидетельство о смерти		
14	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 22 одержано		
15	Прізвище і адрес заявника	Димитров Микола Іванович с. Чернівці		
16	Підпис заявника	Димитров		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	20 числа	м-ця 1938 р.		
		Діловод		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32	
міськрада		(Другий примірник)	
19 травня 1938 р.		Для ЦУНГО	
Прізвище	Будасова		
Ім'я	Явдохін	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня	1938 р.	
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Користується	(підкреслити)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рядова	Підприємства в сільському господарстві	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Селище Іванівка	
		Селище Іванівка	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Церки Слобода</i>	Район область <i>Велика Дніпро</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Імедице</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульозне Запалення Мозкової оболонки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт медико-судового експертизи про смерть від Амару</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть № 35 одержав Вишар</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вишар Григорій Данилович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вишар</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
<i>26</i> числа <i>травня</i>		м-ця 1938 р.		<i>Зинько</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД *Галиць*

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>37</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>193 р</i>	<i>Мелаш</i>	
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 травня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>12</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>V</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Мелаша Григорія Даниловича</i> (підкреслити) Був на утриманні <i>батько</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службове господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Своєму господарству одноосібним</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Сиринь Слобода* Район *Сиринського* Край *Мерштинського* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті *Нарадимою їм 7/2м. хворобами Непитаннями*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Зроблено Актаром свідоцтво про смерть від Актар*

14 Особливі позначки *Видано фінансу про смерть в 26 одержав. мелах*

15 Прізвище і адрес заявника *Меларова Вкостерина Кононовича Сиринь Слобода*

16 Підпис заявника *мелар*

М. П. *30* числа *травня* Завід. бюро ЗАГС *Виктор* М-ця 1938 р. Діловод *А. Сурат*

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Виктор* ДІЛОВОД *Григор*

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

область *Сиринського* район *Сиринського* сільрада *Сиринського* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Стріпач*

Ім'я *Ганна* 3 По-батькові *Ганнишина*

Стать *жінка* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *26 травня* 1938 р.

Вік померлого Минуло *6* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *6* числа *листопада* 1937 року *9 м*

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

Стріпач Ганна Матвіївна (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Здобувала вищу освіту*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Виконувала Гімністична виступи роки*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Виконувала Гімністична виступи роки*

Виконувала Гімністична виступи роки

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селище Слобода</i>	Район область <i>Селище Слобода</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	—		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує Мозгові оболонки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Продовжено Лікарне Свідчення про смерть від Лікарів</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть № 34 вдержав Стреш</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стреш Дмитро Матвійович С. Селище Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стреш</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Зинчук</i>		Діловод <i>Лук</i>
<i>30</i> числа <i>травня</i>		м-ця 1938 р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Зинчук* ДІЛОВОД *Лук*

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>39</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище <i>Горбаченко</i>			
Ім'я <i>Яков</i>	3	По-батькові <i>Якович</i>	
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>30</i> <i>травня</i> 1938 р.	
Вік померлого	Минуло <i>2</i> роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>IX</i> місяця <i>1934</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>батько</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горбаченко Яков Дмитрович</i> (підкреслити)		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Маршалова Мте</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

Володимир Радомський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сиринь Слобода</i>	Район область <i>Сириньська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м.ч.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кор., Ангін</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Продовжено лікування. Свідчення про смерть від лікаря.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть № 38 одержав Горбань.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбань Іван Антонович Сириньська Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горбань</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Винук</i>		
<i>31</i> числа <i>Жовтня</i>		м-ця 1938 р. Діловод <i>Муром</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Винук* ДІЛОВОД *Галина*

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану <i>154</i>	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>40</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<i>31 травня 1938р</i>			
Прізвище	<i>Макаренко</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По-батькові <i>Мусієвич</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 травня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>15</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>09</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рідовий колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В колгоспі Ім'я Тимирівна в селі Ротні</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *В колгоспі Ім'я Тимирівна в селі Ротні*

10 Місце, де постійно жив померлий Район Семинський Край АСРР
Місто Червоноград селище Червоноград

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 днів.

12 Причина смерті Сестрини Запашкив гучногою кашоття

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено Старого свідоцтва про висмерт від Старого

14 Особливі позначки Видано свідоцтво про висмерт із 39 одержав Мещеряков

15 Прізвище і адрес заявника Мещеряков Метир Іванович в Червоноград

16 Підпис заявника Мещеряков

М. П. 31 числа червня Завід. бюро ЗАГС Витрун Діловод Андрій
м-ця 1938 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Тамар

область Червоноградська район Червоноградський сільрада Червоноградська міськрада Червоноградська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 45 155
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Добрин

Ім'я Михайло 3 По-батькові Олександрович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

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

Вік померлого 49 років 2 числа 11 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Добрин Олександр Іванович

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Червоний Слобода* Район *Синьківський* край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
- в селі

12 Причина смерті
Немає згадки (всмерть в 7 місяців)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Продіано Анатолій Євдокимович про смерть в селі

14 Особливі позначки
Видано Рівнянським повітом 14.04.1938 р. одержав Д.

15 Прізвище і адрес заявника
Дворник Олександр Іванович Червоний Слобода

16 Підпис заявника
Дворник

М. П. *7* числа *Червоний* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *В. М. Крив* Діловод *Аку*

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. М. Крив* ДІЛОВОД *Аку*

область *Слобода* район *Слобода* сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 43 158
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Др Яко*

Ім'я *Микола* 3 По-батькові *Василь*

Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *8. Червня* 1938 р.

Вік померлого *23* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *23 числа III місяця 1938 року*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядовий Кошівський*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в Кошівці Радгосп*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в Кошівці Радгосп*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в Кошівці Радгосп*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Черні Слов'я* Район *Семилітський* Край *Чернітв* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті *Коклюш*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Пред'явлено свідоцтво про смерть від Інституту*

14 Особливі позначки *Видано довідку про смерть т.ч. одержав міфреда*

15 Прізвище і адрес заявника *Яковенко Михайло Мандрукович с. Черні Слов'я*

16 Підпис заявника *Міфреда*

М. П. *9* числа *Сервія*

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

ЗМКрен

Діловод *Андр*

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Галина*

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Гальчук*

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

Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *17* *Сервія* 1938 р.

Вік померлого *55* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *22* числа *XII* місяця *1934* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Річковий Колодотин*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в Колодотин Радгосп*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в Колодотин Радгосп*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернів Свободо</i>	Район область <i>Смилівський</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в міській</i>			
12	Причина смерті	<i>Дієпенсія (дихальний понос)</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зродивши Апарено Свідчення провісирт від дитини</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку провісирт № 42 одержав Гасич</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гасич. Іван Андрійович С. Чернів Свободо</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гасич</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
<i>17</i> числа <i>Червень</i>		м-ця 1938 р.		<i>ВМГ-104</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гасич* ДІЛОВОД *Гасич*

область *Смилівська* район *Смилівський* сільрада *Смилівський* міськрада *Смилівський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 158
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Спасенний</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По-батькові <i>Карпович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19. Червень 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>13</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>6</i> місяця <i>1938</i> року <i>XI</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Спасенний Карп</i> (підписати) <i>Олександрович</i> Був на утриманні <i>батько</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>установ.</i> <i>3</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Маршальська МЗС</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Смилівський район</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Смилівський район</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сиринь Слобода</i>	Район <i>Великобуди</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Менингит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Актаром Свідчення про смерть від Ін.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано Довідку про Смерть 45 Одержав КСМ</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Спасенко Карло Олександрович Сиринь Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>К.С.Спасенко</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>ЗМК</i>		Діловод <i>Лук</i>
24 числа <i>Сервиз</i>		м-ця 1938 р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *ЗМК* ДІЛОВОД *Лук*

область *Великобуди* район *Великобуди* сільрада *Великобуди* міськрада *Великобуди*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Грошенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Сервиз 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>1</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23 числа 1</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>Ватиня</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грошенко Олександр Олександрович</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Радгосп Колгосп</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Великобуди Радгосп</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сериків Слобода</i>	Район область <i>Смільський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Здоровий Варуваний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно з актом свідоцтва про смерть від інфекції</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано довіду про смерть № 47 адм. за Гомель</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ярослав Ярославович Сериків Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ярослав Ярославович Сериків Слобода</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
<i>28</i> числа <i>Серпня</i>		м-ця 1938 р.		<i>Ярослав</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ярослав* ДІЛОВОД *Ярослав*

область *Смільська* район *Смільський* сільрада *Смільська* міськрада *Смільська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *49*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ведмідь</i>		
Ім'я	<i>Зот</i>	3	По-батькові <i>Зотов</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19</i> <i>Серпня</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <i>2</i> роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>Квітня</i> 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Ведмідь Зот Зотов</i> (підкреслити) Був на утриманні <i>Батько</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Коммунист</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Виконувати Работы</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Виконувати Работы</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Область	Край
Кришківська	Самбірський	Львівська	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

Затравлює

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено лікарем свідоцтво про смерть від інфекції

14 Особливі позначки

Видано довідку про смерть № 48 одержав Ведмідь

15 Прізвище і адрес заявника

Ведмідь Гот Станислав С. Кришківська

16 Підпис заявника

Ведмідь

М. П.

28

числа

Кришківська

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Ведмідь

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ведмідь

У. С. Р. Р.

область

Чернівецька

район

Сільська Рада

сільрада

Сільська Рада

міськрада

Сільська Рада

область

13 липня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

193

Смітенов

2 Ім'я

Вера

3

По-батькові

Васильєва

4 Стать

жінка

5

Національність

Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

12 липня

1938 р.

7 Вік померлого

Минуло

3 роки

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

матері

Матері (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Робота на дому

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

Вдома, 53ація

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

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

Вдома, 53ація

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Краї
		Новий Світ	Світловий	Світловий	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	Хвороба на туберкульоз (набутий туберкульоз)			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено свідоцтво про смерть від лікарів			
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть від лікарів			
15	Прізвище і адрес заявника	Мостіпан Мотрош Світловий Світловий			
16	Підпис заявника	Мостіпан Мотрош Світловий Світловий			
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
	числа	м-ця 193 р.			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У С Р Р		область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Світловий		район		Відділ Актів Громадянського Стану	
Світловий		сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54	
Світловий		міськрада		(Другий примірник)	
15 липня 1938 р.				Для ЦУНГО	
Прізвище		Ім'я		По-батькові	
Каша		3		Каша	
Стать		5		Національність	
жінка				Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)		15		1938 р.	
Вік померлого		Минуло		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
11		років		10 числа липня 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні	
Каша		Янина		Батько	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Робочий		Колгоспник	
Місце роботи (н.з.а. підприємства, колгоспу і т. д.)		Світловий		Радгоспник	
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		Світловий		Радгоспник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Світловий		Радгоспник	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гринь Слобода</i>	Район <i>Сумський</i>	Область <i>Сумська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Гринь</i>			
12	Причина смерті	<i>Спокойна Звс.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Лікарство Свідчення про смерть від іншого</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть. № 54 одержано Комітет</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Калайтай Ірині Іванівна Сумська Слобода</i>			
16	Підпис заявника	<i>Калайтай</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Винук</i>		Діловод <i>Лук</i>	
15 числа <i>Листопада</i>		м-ця 1938 р.			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Василь* ДІЛОВОД *Лисин*

У С Р Р. область *Слободська* район *Радів* міськрада *Світловодська* міськрада *Світловодська* області *Світловодська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *163*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *56*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Потимченко</i>	
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3 По-батькові <i>Васильович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21. Листопада 1938</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>3</i> м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 числа III місяця 1938</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <i>Батька</i> (підкреслити) <i>Потимченко Василь Іванович</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Комітету</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Відділості Комітету</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Служба Інформ. Даремно</i>	
		<i>Відділості Радомисль</i>	

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Семинський* Край *Львівський*
Місто *Слобода* область *Львівська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті *Менінгіт*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Згодення Імарець Свідчення про смерть від Імарець*

14 Особливі позначки *Видано довідку про смерть № 56 від Імарець*

15 Прізвище і адрес заявника *Гонимого шенко Василь Іванович 6 Слобода*

16 Підпис заявника *Гонимого шенко*

М. П. *Львів* Завід. бюро ЗАГС *Виниш* Діловод *Андрій*
числа *21* м-ця 1938 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *Львів* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Виниш* ДІЛОВОД *Андрій*

У С Р Р область *Львівська*
район *Слободський*
сільрада *Слободська*
міськрада *Слободська*
району *Слободський*
області *Львівської*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *164*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *63*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Скорик*
Ім'я *Іван* 1938 р. 3 По-батькові *Степановича*

Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *7 Серпня 1938* р.

Вік померлого *4* роки Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *2* числа *11* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Виниш господарство*

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоний Слобода</i>	Район <i>Червоний Слобода</i>	область <i>Червоний Слобода</i>	кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	<i>Накриття гірничих</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Продовження лікування. Свідчення про смерть від Амбулаторії</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть у ву. одержання Свідоцтва</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скорин Степан Антонович в Червоний Слобода</i>			
16	Підпис заявника	<i>Скорин</i>			
17	М. П. <i>М. П. Я. ОЛОЖЧЕНКО</i>				
18	Завід бюро ЗАГС	<i>М. П. Я. ОЛОЖЧЕНКО</i>			
19	Діловод	<i>М. П. Я. ОЛОЖЧЕНКО</i>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П. Я. ОЛОЖЧЕНКО* ДІЛОВОД *М. П. Я. ОЛОЖЧЕНКО*

У. С. Р. Р. область *Червоний Слобода* район *Червоний Слобода* міськрада *Червоний Слобода*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *165*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *66*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>103</i>	<i>Шаповал</i>	
Ім'я <i>Надежда</i>	3	По-батькові <i>Михайловича</i>
Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12. Серпня 1938</i> р	
Вік померлого	Минуло <i>9</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>1</i> місяця <i>1937</i> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☐ Був на утриманні ☒ (підкреслити)	
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Всесоюзний Швейдесуаційний</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Всесоюзний Швейдесуаційний</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Херсон Слобода</i>	Район <i>Великий</i>	кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Рострий Харчування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зрозуміло Імарець свідчення про смерть від Імарець</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть у 07 одержав Монаві</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Монаві Михайло Іванович х. Монаві Кришисловська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Монаві</i>		
Завід бюро ЗАГС <i>Монаві</i> Діловод <i>Монаві</i> "14" числа <i>Серпня</i> м-ця 1938 р.				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Монаві* ДІЛОВОД *Монаві*

область <i>Слободська</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>Слободський</i>		Відділ Актів Громадянського Стану <i>166</i>	
сільрада <i>Слободська</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>47</i>	
міськрада <i>Слободська</i>		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
14 Серпня 1938 р.			
Прізвище	<i>Мелашенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Пронатович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14. Серпня</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <i>6</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Коліярник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вколгоет Радгосп</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Вколгоет Радгосп</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Криш Слобода</i>	Район <i>Великий Стан</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Рострих Харчуємих</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Лікарською Свідченням про смерть від</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть № 68 однієї</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешканець Протодіак Власов С. Криш Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мешканець Протодіак Власов С. Криш Слобода</i>		
17	М.П.	<i>Завід бюро ЗАГС</i>		
18	Числа	<i>Серпня</i>		
19	М.П.	<i>Діловод</i>		

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Завід* ДІЛОВОД *Діловод*

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>68</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>193</i>	<i>Малантай</i>	
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові <i>Георгієвна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17. Серпня 1938</i> р		
Вік померлого	Минуло <i>8</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>15</i> місяця <i>1937</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службове господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгоспі Політехніч.</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Службове господарство</i>	
		<i>в колгоспі Політехніч.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Чернівці</u>	Район <u>Чернівецький</u>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Рострий жарування</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Лікарське Свідчення про смерть від Інфаркту</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть в 69 одержав Калант</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калантій Ігорій Іванович в Чернівцях</u>		
16	Підпис заявника	<u>Калантій Ігорій</u>		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>І. Калант</u> Діловод <u>І. Калант</u>		
18	числа <u>Серпня</u>	м-ця 1938 р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС І. Калант ДІЛОВОД І. Калант

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану <u>168</u>	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>70</u>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Куріченко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Сотронов</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24. Серпня 1938</u> р		
Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>VI</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на шти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Власне Господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В колгосп Радгосп</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Власне Господарство</u>		
<u>В колгосп Радгосп</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернишівка</i>	Район <i>Чернівецький</i>	область <i>Чернівецька</i>	кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					
12	Причина смерті	<i>Розлад харчування</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Актарне свідоцтво про смерть від Актар</i>				
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть № 41 одержану Курченко</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курченко Софрон Іванович в Чернишівка</i>				
16	Підпис заявника	<i>Курченко</i>				
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод		
" 24 " числа <i>серпня</i>		м-ця 1938 р.				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Радченко* ДІЛОВОД *Радченко*

область *Чернівецька* район *Сільська Рада* сільрада *Смільвська* міськрада *Чернівецька*

10 вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *73*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	193	р.	<i>Новачук</i>	
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8. вересня</i> 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	6 числа <i>XI</i> місяця 1937 року <i>10 м.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Петриківка в той же році</i>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

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

в той же році

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернигаслоб</i>	Район <i>Семішівський</i>	Кр й <i>Чернігівська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>запалення легень (оболочок)</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарем свідоцтво про смерть вродженої</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть 13 вересня 1938 р.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новак Гаврило Наркомович село Чернигаслоб</i>			
16	Підпис заявника	<i>Новак</i>			
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод	
<i>10</i> числа <i>Вересня</i>		м-ця 1938 р.		<i>ЗМУ-рам</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Завід* ДІЛОВОД *Галин*

область *Чернігівська* район *Семішівський* сільрада *Чернігівська* міськрада *Чернігівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *74*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>193</i>	<i>Негрей</i>
2	Ім'я	<i>Наталя</i>	3 По-батькові <i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>9 вересня 1938 р.</i>	
Вік померлого		Минуло <i>25</i> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> року <i>6 м.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>колгосп п'ятиріччя в селі Чернігаслоб</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Сільське господарство</i>	
		<i>в селі Чернігаслоб</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернига-Слоб.</i>	Район <i>Синьківський</i>	Область <i>Чернігівська</i>	Бр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>				
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлена лікарська довідка про смерть від лікарів</i>				
14	Особливі позначки	<i>Видано довідку про смерть 17.04.38 од лікарів</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Негрей Микол Прокопович село Чернига-Слоб.</i>				
	Підпис заявника	<i>М. П. Негра</i>				
	М. П.	<i>10</i>				
	числа	<i>Вересня</i>				
	м-ця 1938 р.	<i>Завід бюро ЗАГС <i>В. М. Курч</i> Діловод <i>А. Курч</i></i>				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. М. Курч* ДІЛОВОД *А. Курч*

У. С. Р. Р. область *Чернігівська Слободська* район *Синьківський* сільрада *Чернігівська* міськрада *10 вересня 1938 р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *171*

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

Прізвище	<i>193</i>	<i>р</i>	<i>Барабаш</i>
Ім'я	<i>Варка</i>	3	По-батькові <i>Миколайович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 вересня 1938 р</i>		
Вік померлого	Минуло <i>7</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7 числа 1938 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільська господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Чернига Слобода</u>	Район область <u>Чернігівська</u>	кр й АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>			
12	Причина смерті	<u>розширення харчових</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть від голоду</u>			
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть от 75 одержано Бар</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Барабаш Наталки Домінічівна с Черниги Слободи</u>			
16	Підпис заявника	<u>Барабаш</u>			
М. П. <u>10</u> числа <u>Вересня</u> Завід бюро ЗАГС <u>ВМХУМ</u> Діловод <u>Кіур</u> м-ця 1938 р.					

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ВМХУМ ДІЛОВОД Ташин

У. С. Р. Г. область Чернігівська район Радомисль сільрада Радомисль міськрада Радомисль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище 1938 Ромашинко

Ім'я Степан 3 По-батькові Степанович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 17 16 Вересня 1938 р.

Вік померлого Минуло 8 років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 17 числа 1 місяця 1938 року 8 м.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Сільське господарство Власний ст. Радомисль

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червола</i>	Район <i>Селісверський</i>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Велика</i>		
12	Причина смерті	<i>запасити легене</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарем свідомість про смерть вроджену</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідомість про смерть 8/вересня 30 р.</i>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Олександрівна Оршукі Гнорівна село Червола</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неспівмента рошичова, фелько оетон</i>		
17	М. П.	<i>Завід бюро ЗАГС</i>		
18	М. П.	<i>Діловод</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р. область *Чернівецька* район *Львівська* міськрада *Львівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *82*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *193 р* *Липівинська*

Ім'я *Ланна* 3 По-батькові *Кузнецовна*

Стать *жінка* 5 Національність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *1 вересня 1938 р*

Вік померлого Минуло *16* років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився *16 числа 1938 року*

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби *VIII* Був на утриманні *своїх матері*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *лікарка в лікарні*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Родина підприємець в готелі роти*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Виконав. Держ. Дарма*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Кр й
		селище <i>Чернеласлобада</i>	область <i>Селіскавскій</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>росей роиство жарувати</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлена лікарське свідоцтво просиють вгледати</i>		
14	Особливі позначки	<i>Виданосвідоцтво просиють вгледати одер неоло</i>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Коваль Іовдожа Сидорович село Чернела Слобода</i>		
	Підпис заявника	<i>Коваль Іовдожа Сидорович Непісешено за неграмоту</i>		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС <i>ВМВ</i> Діловод <i>ВМВ</i>		
	числа <i>Вересня</i>	м-ця 1938 р.		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *ВМВ* ДІЛОВОД *ВМВ*

43 174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *83*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>193</i>	<i>Литвиновскій</i>
Ім'я	<i>Микола</i>	По-батькові <i>Кузьмич</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3. Вересня 1938</i> р.	
Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>1938</i> року <i>18</i> дн.
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <i>своїх дітей</i> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Пятіріжка в Готині роки</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільське господарство</i>	
	<i>вирощує картоплю</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернега селобата</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>ростроєння харчуватись</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть № <i>одретов</i> <i>Солв</i></i>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Коваль Іовдотка Андрівна село Чернега селобата</i>		
		<i>Коваль Іовдотка Андрівна за неіроєшеством <i>Солв</i></i>		
		Завід бюро ЗАГС <i>Виталий</i> Діловод <i>Андрей</i>		
		м-ця 1938 р.		



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р. область
Чернега-Слобідська район
Сільська Рада
м. Чернігівської області
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *86*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>193</i>	<i>Сніткого</i>
Вік	3	По-батькові <i>Кузьмичов</i>
Підпис	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13. жовтня 1938</i> р.	
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
	" " років	<i>3</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> року <i>10 дн.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Виконав господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Виконав Радгосп.</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Виконав Радгосп.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернівець</i>	Район <i>Чернівець</i>	область <i>Чернівець</i>	кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всесвітньо</i>			
12	Причина смерті	<i>Немає здогадки</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зрозуміло Лікарю Свідчення про смерть від</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Світлана Іванівна Жовтківська з Чернівців</i>			
16	Підпис заявника	<i>Світлана</i>			
	М. П.				
	числа				
	Завід бюро ЗАГС	<i>В. В. Жовтківська</i>			
	м-ця 193 р.	<i>Діловод</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Чернівецька область
Чернівецька Рada
Чернівецького району
Чернівецької області
19 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>193</i>	Під батькові	<i>Макарович</i>
Ім'я	<i>№ Іван</i>	3	
Стать	<i>Чорноч-Слобода</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовтня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився	
	років	<i>19</i> числа <i>10</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>Свої матері</i>		
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Виконавчий Радник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Виконавчий Радник</i>		
• Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

Виконавчий Радник

Виконавчий Радник

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Чернівець* Район *Синьківський* Обласна рада *Чернівецька* Ір й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 місяць

12 Причина смерті

набув на грудях обмороку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Згідно з актом медичної експертизи про смерть від інфекції

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Осадча Олександрівна Романівна, с. Чернівці

16 Підпис заявника

Осадча

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Винук

Діловод

Діловод

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Романів

У. С. Р. Р.

Чернівецька область

Сільська Рада

Сільська Рада району

Чернівецька область

19 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *88*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

193

Ведмизь

Ім'я

Михайло

3

По-батькові

Пашинський

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

18 жовтня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

" років

3 числа *4* місяця *1938* року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільсько-господарство

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

в с. Чернівці, Радгосп

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

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

Сільсько-господарство

в с. Чернівці, Радгосп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черняхів Слобода</i>	Район область <i>Черняхівська</i>	кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовується</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Актарем Сидором про смерть від</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ведмедь Дашко Олександрів с Черняхівської</i>		
	М. П.	<i>Ведмедь</i>		
	Завід бюро ЗАГС	<i>Ведмедь</i>		
	м-ця 1938 р.	<i>Діловод</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. Р. Р.		область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Черняхівська		район		Відділ Актів Громадянського Стану	
Сільська Рада		сільрада			
Смільська район		міськрада			
Черняхівської області					
20/1-1938					
Прізвище		1938	Мостіман		
Ім'я		3	По-батькові	Федорович	
Стать		5	Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)		19. червня 1938 р.			
Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	21 числа III місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільсько-господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		В. С. М. З. Закарпат.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Сільсько-господарство			
		В. С. М. З. Закарпат.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черниш Слобода</i>	Район <i>Великий Стіт</i>	кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Шудеричев Леонов</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Уродженню Литарев Свідчення про смерт від Литар</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Бродко Іван Никитович в. Черниш Слобода</i>		
	Підпис заявника	<i>Прадна</i>		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС <i>ВМКРМ</i> Діловод <i>Радна</i>		
		м-ця 193 р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *ВМКРМ* ДІЛОВОД *Радна*

С. Р. Р. область *Чернівецька* район *Сільська Рада*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 1939

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *90*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я <i>Вірко</i>	3	По-батькові <i>Навиш</i>
Підпис <i>Вірко</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20. червня 1938</i> р	
Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <i>21 числа XII місяця 1938</i> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Власне господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Великий Стіт Організація</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Власне господарство</i>	
	<i>Великий Стіт Радгосп</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селище Слобідське</i>	Район область <i>Слобідська</i>	пр і АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Надано Справу Р. Мед. митт. просмрт.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище, ім'я, по-батькові	<i>Бурдай Марія Михайлівна д. Новоселівки Чернівецької області</i>		
16	Підпис завісника	<i>Бурдай</i>		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС <i>Бурдай</i> Діловод <i>Бурдай</i>		
	числа	м-ця 193 <i>8</i> р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Бурдай* ДІЛОВОД *Бурдай*

У. С. Р. Р.

Чернівецька область
Слобідська Рада
Слобідського району
Чернівецької області
11 листопада 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *91*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Бурдай* 193 *8*

Ім'я *Марія* 3 По-батькові *Васильна*

Стать *Жінка* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *21 листопада 1938* р

Вік померлого Минуло *13* років Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився *13* числа *ли* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Військова генерал-майор*

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Військова генерал-майор*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Виниш етн Черини епо	гр и АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	Розтрини Харчування			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Засвідчено Старши Судочення про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Підпис і адрес заяв-ника	Григоріо Васильович Григоріо			
16	Підпис заявника	С. Григоріо			
М. П.		Завід бюро ЗАГС		Діловод	
числа		м-ця 193 р.			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актив Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93			
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	Зубашиченко		
Ім'я	3	По-батькові	Українець
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 10 місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець господарства		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Виконання Радгосп. роб.		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Службовець господарства			
Виконання Радгосп. роб.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Черніч Снігова* Район *Семилітний* область *Чернівецька* кр й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 м.

12 Причина смерті
Летальний крах.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Інформація лікарів про смерть від отруєння

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника
Горбашенко Ганна Михайлівна в. Черніч Снігова

16 Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника
Горбашенко

Завід бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*
м-ця 193 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[підпис]* ДІЛОВОД *[підпис]*

У. С. Р. Р. область *Чернівецька* район *Снігова* міськрада *Черніч*
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *94*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *193* *Ведмідь*

Ім'я *М. Черніч* 3 По-батькові *Намович*

Стать *Чорноч-Снігова* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *25 жовтня 1938* р

Вік померлого Минуло *74* років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився *18* числа *X* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Служба господарства*

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Чернівецька* Район *Чернівецька* область *Чернівецька* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 днів

12 Причина смерті
Немає запису

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено Актарем свідоцтво про смерть від Актаря

14 Особливі позначки

15 Підпис заявника
Микола Іван Захарович в. Чернівецька

16 Підпис заявника
Микола
Завід бюро ЗАГС *В. М. М.* Діловод *Д. М. М.*
" " числа " м-ця 193 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. М. М.* ДІЛОВОД *Д. М. М.*

У. С. Р. Р. область
Чернівецька Слободська район
Сільська Рада
Мілівецька районська міськрада
Чернівецька область
24 жовтня 1938 р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Микола*

Ім'я *Іван* 3 По-батькові *Іванович*

Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *24 жовтня* 1938 р.

Вік померлого
Минуло *2* " років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
1 числа *III* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Вкраїнська Радянська
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Сільське господарство
Вкраїнська Радянська

10	Місце, де померлий жив	Місто селище	Район	область	пр й
	померлий	Чернигівська	Чернигівська	Чернигівська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м. 26 д.			
12	Причина смерті	Шок сильної раптової паркування			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Удостоверення лікаря свідчення про смерть в од. лікаря			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Іван Захарович в. Чернигівська			
16	Підпис заявника	Михайло			
	М. П.	Завід бюро ЗАГС		Діловод	
		м-ця 1938 р.			



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1. Мертво натр. 1938р

Прізвище	Звиринський		
Ім'я	Микола	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1. листопада 1938 р		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		16 числа 1938 року 16 дн	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смелек господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Смелек. Господарство		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Смелек. Господарство		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	кр й
		Чернів. Слобода	Чернівецький	Чернівецька	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів.			
12	Причина смерті	Сиротомона. Сепсис.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Згідно з актом Свідчення про смерть від Ітара			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Діти Ітара Савва Чернів. Слобода			
					
Завід бюро ЗАГС <i>Зику</i> Діловод <i>Діловод</i>					
м-ця 1938 р.					

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Зику* ДІЛОВОД *Діловод*

У. С. Р. Р.

Чернівецька Слобода область
Чернівецька Рada район
Чернівецького району сільрада
Чернівецької Області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100.
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	193	р.	Бурко
Ім'я	Ітара	3	По-батькові Сергієвич
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	16 числа 12 місяця 1938 року 2 м.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні Матері (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свине господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володимир Радомисль		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Свине господарство		
	Володимир Радомисль		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	при
		Чернівецького	Сини сті	Чернівецька	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць			
12	Причина смерті	Запам'ятовування			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Продовжено лікування. Свідчення про смерть від лікаря			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Київський вулиця 100-а Чернівецького району			
16	Підпис заявника	Київський			
	Завід бюро ЗАГС	М. П. [Підпис] Діловод [Підпис]			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Чернівецька область
Чернівецька Рada
Чернівецького району
Чернівецької області

сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	193	0	Бараненко
2	Ім'я	Настя	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938 р.		
	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
		" років	18 числа 12 місяця 1938 року 10 дн.	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Виконати Політбюро		
	* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Виконати Радгосп		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Червоний Слобода* Район *Сєвєрний степ* Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 днів

12 Причина смерті
Запам'ятована Можливої облоги.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено Ім'я свідчення про смерть від Ім'я

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Борисенко Засядно Іванович Червоний Слобода

16 Прізвище заявника
Борисенко

М. П.  Завід бюро ЗАГС *ВМГД* Діловод *Андрей*
м-ця 193 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Засядно* ДІЛОВОД *Іванович*

Червоний степ область
Сєвєрний степ район
Червоний Слобода сільрада
В/р 381 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *106*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище *Нахоченко*

2 Ім'я *Наталія* 3 По-батькові *Михайлович*

4 Стать *жін.* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *6 грудня* 193 *8* р

Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився *12* числа *VIII* місяця *1938* року *3м*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Мом Радиванко*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в кооперативі Радиванів.*

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Служба Вет. Даремно*
Врохотів Радиванів.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоний Суходіл</i>	Район <i>Світловий</i>	Кр й <i>Перший етап</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Позаріччя. Новонароджено</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно з актом Свідчення про смерть від інфекції</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Назарів Сильрада Іванович с. Червоний Суходіл</i>		
16	Підпис заявника	<i>Назарів</i>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>В. Курт</i>		
	" " числа	м. ц. 1938 р.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Червоний Суходіл область
Світловий район
Червоний Суходіл сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *107*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

23 грудня 1938

Прізвище	<i>Галда</i>		
Ім'я	<i>Содіс</i>	3	По-батькові <i>Григор'я</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 грудня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
	" років	<i>8</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Світловий господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Світловий Кооператив</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Світловий Господарство</i>		
	<i>Світловий Радомирів</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Черняхівське*

Район область

Черняхівська

Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

Запалений Легеня

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Звернувшись Лікарю Складено про висвіт від Лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Завідуючий Сільською Радою Черняхівської області

Іванов В Черняхівське

16 Підпис заявника



М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС

м. Черняхів 1938 р.

В. Курам

Діловод

Дир.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Дашин

Черняхівська
Сільська Рада
Черняхівського району
Черняхівської області

1938 р.

№

Черняхівське 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Витеран

Ім'я

Мико

3

По батькові

Михайлович

Стать

Чолов.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

28 грудня 1938 року

Вік (минуло років).

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Служб. Заст. Даремко

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

Врохотин Радомитів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

48 189

16 Підпис заявник
Слобідська Сільська рада
Чернівецької області
М. М. Якимчук
Помічник
Слобідського району
Чернівецької області

Діловод

Діловод *Джур*

190

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ <u>Чел. 9</u> <u>Судової</u> <u>доповіді</u> <u>1938 року</u>		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище		<u>Кирило в</u>			
Ім'я	<u>Сергій</u>	3	По батькові	<u>Лукер</u>	
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>28 грудня 1938 року</u>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>10</u> місяця роки <u>1938</u> <u>м</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Сільсько господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.)		<u>впоблгоств. Підприємство в сільській міс.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самийлів</u> селище <u>Першог Слобода</u> область <u>Кирилівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>	
12	Причина смерті	<u>Затримався Легальне</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Лікарське Сертифікат про Смерть від Лікаря</u>	
14	Особливі позначки		
15	адрес заявника	<u>Кирилівська Луна Сергійовна в Сергій Слобода</u>	
16	Підпис заявника	<u>Кирилів</u>	



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

ЗМ Гурин

Діловод

Гурин