

Акт.

пер. 9109 +

БСХ

р

для службового

8846-1

КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис №2
справа №159

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато « 03 » січня 1938 р.

Закінчено « 29 » грудня 1938 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 212 157

Од

1-7720

Од

2

Ар.

159

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

03.01.1938-31.12.1938

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Вулиця 100 років Українській революції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "03" - січня 1938 р.

Закінчено "29" - грудня 1938 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 212 157

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
1.	м. Буринь	7-107	1-40	№1-6, 8-10, 12-16, 18-21, 23-31, 34 39-41, 43-52, 56-58 62, 67, 69, 74, 76-84 86, 88-89, 91, 95-96, 98, 104-105 №1-2, 5, 7, 9, 11-14, 17-19, 21, 24
2.	с. Бошівка	3-27	41-53	№2-3, 5-8, 10-12, 15, 19
3.	с. Верхня Саярівка	1-21	54-62	№1, 3, 5-6
4.	с. Вознесенка	2-10	63-68	№3-5, 7-12, 14-20 22-23, 25, 27, 29- 36, 38-40, 42-44, 51, 47-49, 53-57 59-62, 64, 68-66
5.	с. Воскресенка	1-69	69-88	№2, 5-11, 13-15, 19-21, 22, 24, 29, 31-32, 34, 36, 37, 40-46, 48-50, 53-57
6.	с. Гвинтове	1-58	89-107	№1, 3
7.	с. Толшвинка	2-4	108-109	№1, 3-4, 6, 9-10, 15-18, 20-21, 23, 25-26
8.	с. Дмитрівка	2-29	110-123	№2-3, 5, 7-10, 13, 16, 18-28
9.	с. Дусярівка	1-29	124-132	

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1994 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	Ганна		
Вік	3	По батькові	Гаврило
Національність	5	Путівль	українка
Смерть (число, місяць, рік)	15 січня 1937 року		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	8 числа 12 місяця 1937 року		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	На утриманні (підкреслити) батька		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Будинок Районного		
Робота (назва підприємства, когоспу, т. д.)	Будинок Районного		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Будити</u> Район <u>Будитський</u> Крп <u>Удмуртської</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідок від 16.12.88 Будитської</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Менчкова Свєдло ініз Бит-дра</u>
16	Підпис заявника	<u>Менчкова</u>

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

М. П. 16 числа 1 м-ця 193 8 р. Завід. бюро ЗАГС Семіодан Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

По батькові	<u>Борисов</u>
З	<u>3</u>
Національність	<u>Удмуртська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>24/12/88</u>
минуло років).	<u>1931</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>6 числа 10 місяця 1931</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>На утриманні батьків</u>
Машиніст	<u>Машиніст</u>
Будитський	<u>Будитський</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район область <i>Буринський Чернігівська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Насвоєна рана</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від Буринської Радуми</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мати</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гарішків</i>		

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

М. П.

3 числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Віщо	<i>Батьки</i>		
<i>Андрей</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
<i>Мінча</i>	5	Національність	<i>українка</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>19 травня 1937 року</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1937</i> р. <i>1</i> рік.		
Мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Тя (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батьків за грошима в магазині</i>		
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Капіт. М. Антонов</i>		

X3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будини</i>	Район область <i>Будинський</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>Послихався організму</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідка від будинської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баландина Оксана Михайлівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Оксана</i>		

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

М. П.

числа *11*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *82*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Віше	<i>Будини</i>		
Будини	3	По батькові	<i>Баландина</i>
Город.	5	Національність	<i>Українська</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>2 березня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> року <i>11</i> днів		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зодичний</i>		
Про роботи (позва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Будини "Союз уліт"</i>		

Завід. бюро ЗАГС

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буринь</i>	Район <i>Буринський</i>	Країна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Міжохворота (8-ми місяців)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від Буринської районної лікарні від 20.08.1938</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мати</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайлова</i>		

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

М. П.

числа *12*

м-ця 193 *8* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Минин</i>		
Ім'я	<i>Віталій</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
Підпис	<i>Павлович</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Вік (число, місяць, рік)	<i>24 13 літ 9 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14 числа 12 місяця 1938 року</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>Мати</i>		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні Мати вийшов працювати</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Бурини заготпундт</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бучин</i> селище <i>Бучинська</i>	Район <i>Бучинський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті.	<i>Меданоса (8 тижнів)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення від Бучинської районної лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мати</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>		

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

М. П.

27 числа *10*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *55*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце		<i>Бучинська</i>	
1	По батькові	<i>Михайло</i>	
2	Національність	<i>Українець</i>	
3	Смерті (число, місяць, рік)	<i>27 квітня 1938 року</i>	
4	минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11 числа 10</i> місяця <i>1938 року</i>	
5	має померлий свої до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>на утриманні батька, який працює</i>	
6	тності (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Водар</i>	
7	роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Бучинський ц. завод</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів		
12	Причина смерті	Недонос		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завідно від Буринської лікарни		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Оатко		
16	Підпис заявника	Приймає		

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

М. П.

28

числа

10

м-ця

1938

р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	Григорій		
Прізвище	Некрасов	3	По батькові
Ім'я	Лук'ян	5	Національність
Ім'я	Українець		
Смерть (число, місяць, рік)	26 Азрес 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1938 року		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Оатко
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Кошаринська		
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Роскош 2-й Савишевський Вєша		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Суржись</i> Район <i>Вуршиский</i> селище область <i>Чернівецька</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смерть Вуршиский Нервнич. от 29/IX-38г.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смоєдай Луко А Великий Вуршиский</i>	
16	Підпис заявника	<i>Смоєдай</i>	

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

М. П. *30* числа *10* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Бур* Діловод

БУРШИСЬКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
м. ш.
30/IX 1938
Буршиской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *237*

(другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Городняк</i>		
Ім'я	<i>Викшир</i>	3	По батькові <i>Трохимович</i>
Стать	<i>Мужской</i>	5	Національність <i>Украинец</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/IX-1938г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>IX</i> місяця <i>1938г.</i> <i>16 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Матери</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Воспитательница</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Буршиский Сахарный завод.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u> селище	Район <u>Буринський</u> область <u>Буринська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідок Буринський Н. Г. 29/12 1937</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Городняк Нестор П. Буринь Вих. завод</u>		
16	Підпис заявника	<u>Городняк</u>		

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

М. П.

30 числа 1937

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Гур

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Буринський</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 травня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число — місяць — роки <u>1938 року</u> <u>4 міс.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батька який працює</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Будівельник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Нам. Г. М. Машкова "Буринський" с.р.</u>		

X4

5

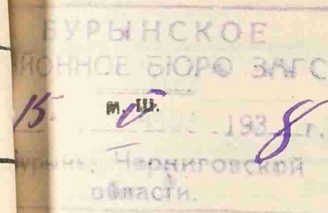
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будишів</i>	Район область <i>Будишівський Чернігівський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Рієтний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від Будишівської Санпості від 10/10/38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батько</i>		
16	Підпис заявника	<i>Р. З. Рокотко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" *7* " числа *1* м-ця 193 *8* р.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Налица</i>		
Ім'я	<i>Ваша</i>	3	По батькові <i>Средотова.</i>
Стать	<i>Міжчолов.</i>	5	Національність <i>Українська.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>10</i> місяця <i>1938</i> р. <i>3</i> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>На утриманні батька який працює</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Волгогоспком</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Вол. і ш. "Чв. Гігант" Будишівського с/сав</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Країна
		Будинь	Будинський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1/2 місяці		
12	Причина смерті	Впіливі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Говідка від Будинської Санітарної від 1938		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ватико		
16	Підпис заявника	Юреу		

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

М. П. 17 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Олександр		
Вік	3	По-батькові	Василь
Національність	5	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	4	4 числа 11 місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служба в армії		
Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Будинський чухло камінь		

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 область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ць 7 днів.		
12	Причина смерті	Слабого - грипу.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Реквізит з Буринської лікарні від 11/11/1938 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Батого		
16	Підпис заявника	О. М. Мр.		

М. П.

16 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область
район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Мано Ватого		
Вік	3	По-батькові	Ватого
Національність	5	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 4 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 18 місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буринська районна лікарня		

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 область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чужинський.		
12	Причина смерті	Захворів на тиф.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Повідомлення Рад. Ветеринарії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бонько		
16	Підпис заявника	Шанин		

М. П. 19 числа 1938 р. Засід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сілорада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сілорада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Медвед		
Вік	3	По-батькові	Михайлович
Національність	5	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)	17. липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Бонько Шанин		
Інше (роботи, назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бонько Шанин		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буринь</i>	Район <i>Буринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Спожвадження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Наказ від <i>Синдир</i> від 19/III</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М. О. М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. О. М.</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Синдир</i>		
19 числа <i>III</i>		м-ця 1938 р. <i>Діловод</i>		

область *Буринський*
район *Буринський*
сільрада *Буринська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область *Буринський*
район *Буринський*
сільрада *Буринська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Матвієнко</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Андрійович</i>
Національність	5	Національність	<i>Українська</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>16. III. 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>17</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4 числа III місяця 1938 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Матвієнко</i> Був на утриманні <i>Матвієнко</i> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремесло</i>		
Чи мав померлий інші засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<i>Від сім'ї</i>		
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 область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м. ч. 20 днів.		
12	Причина смерті	тонсілітит		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Равіжко біз лікарів біз 22/10		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Матти		
16	Підпис заявника	Самаронко		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
22 числа	м-ця 1938 р.			

область
район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бончаренко		
Вік	3	По-батькові	Петраки
Національність	5	Національність	Українська
Вік смерті (число, місяць, рік)	31	Листопад	1938 р.
Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Саме	(підкреслити)	
Мав померлий спеціальність, посаду, ремесло	Вантажний		
Мав померлий роботу (в. з. а. підприємства, колгоспу і т. д.)	Був на утриманні		
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті	Востра-Гастраїство / Холера		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Раківно від лікаря від 31/ІІІ-38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ботіко		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
Числа		VIII м-ця 1938 р.		

область
район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3	По-батькові	Відділ
5	Національність	Українець
Число, місяць, рік	3 березня 1938 р.	
Минуло років	19	числа VII місяця 1938 року
Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити) Сатанко Іван Іванович
Спеціальність, ремесло	Безпродовольний	
Місце проживання (назва підприємства, колективу, д. д.)	Будинок 34	

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

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

М. П. _____

числа _____ р.

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 1938 р.

Діловод _____

область _____

район _____

район _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

3	По-батькові	
5	Національність	
Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Мав свої засоби	Був на утриманні	
я (спеціальність, рада, ремесло)	я (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	до 1 года		
12	Причина смерті	Материнська зупинка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Наказ від лікаря від 8/11/38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Батіно		
16	Підпис заявника	А. Батіно		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
5 числа VIII		м-ця 1938 р.		

область
район
сільрада
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мотихов		
П'ять	3	По-батькові	Іван Іванов
П'ять	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Був на утриманні	(підкреслити) Сестра Іван Іванов		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	Був на утриманні		

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

М. П. *С. П.* Завід. бюро ЗАГС *Діловод*
 числа *17* м-ця 1938 р.

область *Вузьницька*
 район *Вузьницький*
 сільрада *Вузьницька*
 міськрада

Прізвище *Вузьниць*
 ім'я *Олександр*
 батько *Михайло*
 час смерті (число, місяць, рік) *7*
 вік померлого *51* рік
 чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
 заняття (спеціальність, посада, ремесло)
 інші роботи (на замовлення, колгоспу і т. д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

По-батькові *Вузьниць*
 Національність *Українська*
 1938 р.
 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *51* числа *11* місяця *1958* року
 Мав свої засоби (підкреслити) *Був на утриманні*
Матюха
Вузьницький завод

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Буринь	Район область	Буринський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів				
12	Причина смерті	Бодяго тупе (7 м)				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вакцинація лікаря від 7/11/38				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	М. П. М. П.				
16	Підпис заявника	Кушнікова				

М. П. 9 числа 11/11 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область район міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зимин		
Місце народження	3	По-батькові	Михайлович
Вік	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	21. Серпень 1938 р.		
Вік померлого	Мин. 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В. П. Д. П.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буринський с. с. т. с. т.		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	продовж		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буринський с. с. т. с. т.		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Бориспіль* Район *Бориспільський* Край *Волинський*
селище *Центральний* область *Волинська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
до 1 года

12 Причина смерті
Ураження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідок від лікаря від 29/III/58

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ботва

16 Підпис заявника
Ваня

М. П. *Ваня*
Завід. бюро ЗАГС *Ваня* Діловод
числа *VIII* м-ця 1938 р.

М. П. *Ваня*
Завід. бюро ЗАГС *Ваня* Діловод
числа *VIII* м-ця 1938 р.

Волинська область
МОННОЕ БЮРО ЗАГС
район *Бориспільський*
сільрада *Бориспільська*
мієкграда *Бориспільська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *22*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Бобченко*

Ім'я *Надія* 3 По-батькові *Іванівна*

Стать *Жінка* 5* Національність *Українська*

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

Вік померлого
Минуло *28* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився *5 м. 15 дн. 15*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
зав. майстерня

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Бориспільський завод

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

Інше (спеціальність, посада, ремесло)
продовж

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Бориспільський завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бурини Район Буринський Край АСРР
селище Буринський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
до 1 года

12 Причина смерті
1998

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
у мед. кабінеті

14 Особливі позначки
м. п. в Бурині похоронено гр. згідно з постановою м. п. на поховання надано 10.12.1998. В. п. 1998

15 Прізвище і адрес заявника
Батішко

16 Підпис заявника
Батішко

М. П. 15 числа 19 Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 193 р.

М. П. 9 числа 1998 Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 193 р.

область Буринське
район Буринський
сільрада Буринська
міськрада Буринська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Батішко

3 По-батькові Петро

5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 20. 1998 р.

Вік померлого
Минуло 25 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1973 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Робота в колгоспі

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Робота в колгоспі

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Суринь Район Суринський Край АСРР
селище Цмигівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
до 120 днів

12 Причина смерті
Результат захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка від лікаря від 20/IX-38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мати

16 Підпис заявника

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа 20 м-ця 1938 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа 20 м-ця 1938 р.

область Суринська
район Суринський
сільська рада Цмигівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2425

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Другий примірник) Для ЦУНГО

різнице Земинко

3 По-батькові Миколайович

5 Національність українська

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

Вік померлого
Минуло 81 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20/IX/38

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Суринський

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
продову

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Буринь* Район *Буринський* Край АССР
селище *Цмигівева*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
до 1 года

12 Причина смерті
гнетущий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вакцина від дифтерії 7/12-38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Батало

16 Підпис заявника
Батало

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

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

область *Буринское*
район *Буринський*
сільрада *Цмигівева*
міськрада *Буринський*
область *Буринський*

Прізвище *Батало*

3 По-батькові *Іванов*

5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік)
25. грудня 1938

Вік померлого
Минуло *6* років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *6.м. 1931*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Буринський завод

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *73*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Батало*

3 По-батькові *Іванов*

5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік)
25. грудня 1938

Вік померлого
Минуло *6* років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *6.м. 1931*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Буринський завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Беринь* Район *Беринський* Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
до 1 гола

12 Причина смерті
механічна *васпекція*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка з'я. мед.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мати

16 Підпис заявника
Василь

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* Діловод
13 числа *13* м-ця 193 *р.*

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* Діловод
9 числа *9* м-ця 193 *р.*

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *85*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Мон*

3 По-батькові *Михайлович*

5 Національність *українець*

смерті (число, місяць, рік) *19* *лютого* 193 *р.*

Вік померлого
Минуло *12* років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *12* числа *11* місяця *1924* року

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

няття (спеціальність, посада, ремесло) *Шофер*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Беринський завод*

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

спеціальність, посада, ремесло) *продову*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Беринський с. с. т.*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Буринь* Район *Буринський* Край АССР

11 Сімейки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

числа

м-ця 193

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

числа

м-ця 193

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

Буринское область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

3 По-батькові

5

Національність

ас смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

Минуло

років

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

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Буринь Район Буринський Край АСРР
селище Цмицьке

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
до 1 року

12 Причина смерті
від кози

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свід. заг.

14 Особливі позначки
паш. в Бурині 1 рік до смерті. С. Буринський що зр. 1 в. в с. Бурині Район Буринський 22.12.38 р. від кози

15 Прізвище і адрес заявника
Батюга

16 Підпис заявника
Нев

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

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

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гришаков

Місце народження Микола 3 По-батькові Петрови

Вік голови 5 Національність українець

Смерть (число, місяць, рік) 43 грудня 193 8 р.

Вік померлого 57 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 10 місяця 1938 року 39 х.

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

Вид роботи (спеціальність, посада, ремесло) робочий

Вид роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) розвозчик хлеба

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Буринський* Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *5 днів*

12 Причина смерті *Грибневки*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *справка от врача*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Матв. примаків* *Приймакова Л. С. Буринський р-н.*

16 Підпис заявника

М. П. *7* числа *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

М. П. *4* числа *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

ОБЛАСТЬ *Буринський* район *Сільрада міськрада*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *92*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові *Сидоров*

5 Національність *українська*

смерті (число, місяць, рік) *23. 11. 1938* р.

к померлого *Минуло 9-м. років* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1* числа *1* місяця *1938* року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) *Буринський*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Буринський* що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ття (спеціальність, посада, ремесло) *продовж*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Буринський с. с. т.* що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Буринського* Край *АСРР*
Місто *Бурин* селище *Буринського*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *до 1 року*

12 Причина смерті *1403*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка від Лікаря*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Бондаренко Ірина*

16 Підпис заявника

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2893*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Бондаренко*

Владимир 3 По-батькові *Олександрович*

Головний 5 Національність *українець*

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

Вік померлого *60* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *12* числа *IV* місяця *1948* року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) *С-20 експерт*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Зол. ш. "Молоток"*

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

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Юридична сс. ш.*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Буринський* Край АССР
Місто *Буринь* селище *Чернігівський*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *до 1 року*

12 Причина смерті *понос*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Равіда від лікаря*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Олександр*

16 Підпис заявника *Симоненко*

М. П. *Симоненко* Завід. бюро ЗАГС *Симоненко* Діловод
числа *11* м-ця 193 *8* р.

М. П. *Симоненко* Завід. бюро ЗАГС *Симоненко* Діловод
числа *11* м-ця 193 *8* р.

М. П. *Симоненко* Завід. бюро ЗАГС *Симоненко* Діловод
числа *11* м-ця 193 *8* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *98*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Богданов* 3 По-батькові *Митрофан*

Ім'я *Мик.* 5 Національність *українська*

Вік смерті (число, місяць, рік) *19* *Митрофан* 193 *8* р.

Вік померлого *2* роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *19* числа *18* місяця *1918* року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) *Богданов*

Чи працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Буринський*

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Буринський Край АСРР
Місто Буринь селище Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті до 1 год.

12 Причина смерті за епидемією

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Водітас від містера

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Міста

16 Підпис заявника

М. П. Завід. бюро ЗАГС Смуга Діловод
числа 10 м-ця 193 8 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Смуга Діловод
числа 10 м-ця 193 8 р.

область Чернігівська район Буринський сільрада Буринська міськрада Буринська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Пісьме Сучков 3 По-батькові Николаєвич

Часовий 5 Національність Українець

Смерті (число, місяць, рік) 20 листопада 193 8 р.

померлого Минуло 19 років 19 числа 11 місяця 1938 року
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Громадянська (спеціальність, посада, ремесло) продову
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Буринський с. с. т. т.
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 область	Край АССР
		Буринь	Буринський	Чернігівська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
		Буринь	Буринський	Чернігівська

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12	Причина смерті	Дисентерія
----	----------------	------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка від доктора
----	--	---------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Мати (Повитушко) Звеницька Савенівна Буринська
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Повитушко
----	-----------------	-----------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
7 числа XII	м-ця 1938 р.	

область	район	сілграда	міськрада
Чернігівська	Буринський		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Пішше	Дудикальське
Микола	3 По-батькові Іванович

Головік	5 Національність Українець
---------	----------------------------

Смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938 р.
-----------------------------	-------------------

Померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1938 року
-----------	-----------------	--

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

Тя (спеціальність, посада, ремесло)	Амбарник
-------------------------------------	----------

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буринський песочний завод
---	---------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Буринь	Буринський Чернігівська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Буринь	Буринський Чернігівська	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів
----	---	---------

12	Причина смерті	Дистенсія
----	----------------	-----------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка от вірача
----	--	-------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Мати (Дудукало Анна Сидасівна) Буринь Чернігівська область
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	Дудукало
----	-----------------	----------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
13 числа грудня	м-ця 1938 р.	

область	район	сілрада	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100
(Другий примірник) Для ЦУНГО

ім'я	По-батькові
Ліза	Григорівна

підпис	Національність
Ліза	Українка

смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.
-----------------------------	-------------------

померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		13 числа 8 місяця 1938 року

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

тя (спеціальність, сада, ремесло)	Зав. госп
-----------------------------------	-----------

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буринська рай лікарня
---	-----------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Буринь	Буринський Чернігівська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Буринь	Буринський Чернігівська	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 днів
----	---	---------

12	Причина смерті	Амвросія
----	----------------	----------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка оть брата
----	--	-------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Амвросія зр. (Буринь Чернігівська обл.)
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	Амвросія
----	-----------------	----------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
13 числа	Зрудня	м-ця 1938 р.

ка область	Буринь
район	Буринський
сільрада	
міськрада	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101	
(Другий примірник)	
Для ЦУНГО	

3	По-батькові	Валентин Семенович
---	-------------	--------------------

5	Національність	Українець
---	----------------	-----------

мерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938 р.
----------------------------	------------------

померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
-----------	----------------	---

мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
--	-----------------	------------------

ті (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер
-------------------------------------	-----------

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буринський р-он с/пос. в с/пос.
---	---------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Буринь* Район область *Буринський Чернігів* Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Буринь* Район область *Буринський Чернігів* Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

шість с половиною місяців

12 Причина смерті

Ампутиція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка від лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Ватого { батько } Буринь
Федорівна { сестра } Чернігів

16 Підпис заявника

Ватого

М. П. *Грудня* числа *19* Завід. бюро ЗАГС *Маша* м-ця 1938 р. Діловод

область *Чернігівська* район *Буринський* сільрада *Відрі* міськрада *3022*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *202*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Після смерті *Морозова* *Миколая* 3 По-батькові *Амиконовича*

Після смерті 5 Національність

Смерть (число, місяць, рік) *18. грудня* 1938 р.

Померлого *Минуло* *4* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *4* числа *18* місяця *1938* року

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

Професія (спеціальність, сада, ремесло) *рабочий*

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Буринський радгоспний завод.*

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Буринь* Район *Буринський* Край *АСРР*

селище *Цернігівська*

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Буринь* Район *Буринський* Край *АСРР*

селище *Цернігівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

96 д з половинного місяця

12 Причина смерті

Диспепсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка від лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Батюшко (Мороз Дмитро) Буринь

Цернігівська

16 Підпис заявника

Мороз

М. П. *Завід. бюро ЗАГО*

Мороз *Мороз* *Діловод*

числа *20 грудня* м-ця 1938 р.

всього область

Буринський район

Буринський сільрада

Буринський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *103*

(Другий причірник) Для ЦУНГО

Морозова

Ольга 3 По-батькові *Дмитрієвна*

Мінко 5 Національність *Українка*

мерті (число, місяць, рік) *18 грудня* 1938 р.

померлого Минуло *4* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *4* числа *8* місяця *1938* року *2*

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

тя (спеціальність, сада, ремесло) *Градощ*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Буринський народний завод*

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Буринь* Район *Буринський* Край *Чернігівський* АССР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Буринь* Район *Буринський* Край *Чернігівський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

96 місяці з половиною

12 Причина смерті

Диспентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка з підтвердженням свідчення

14 Особливі позначки

*1. Дудуківський І. І. Дудуківський І. І.
2. Загибле Василюк Р. Васильович*

15 Прізвище і адрес заявника

Батюко (Мозоз Д.) Буринь

16 Підпис заявника

Мозоз Д. І.

М. П. *Григор* Завід. бюро ЗАГС *Мозоз* Діловод

20 числа *Григор* м-ця 1938 р.

Буринська область
Буринський район
Буринська сільрада
Буринська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *286*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Борис 3 По-батькові *Миколайович*

5 Національність *Українське*

Смерть (число, місяць, рік) *21 грудня* 1938 р.

померлого Минуло *19* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1938* року

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

я (спеціальність, рада, ремесло) *7/робочий*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Буринський цукровий комбінат*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Буринь Район Буринський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Буринь Район Буринський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
Затяга легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Згідно посмертного посвідчення свідчення

14 Особливі позначки
1. Державний заклад "Буринський"
2. Білан Хача Матв. 2. Білан

15 Прізвище і адрес заявника
Біланов М. Буринь Чернівецька

16 Підпис заявника
Мішонов

М. П. 23 числа ли
Завід. бюро ЗАГО Мішонов Діловод
м-ця 193 8 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 407
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Крамаренко По-батькові Васильовна

5 Національність Українка

рі (число, місяць, рік) 27 грудня 193 8 р.

Минуло 9 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа ли місяця 1938 року

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

(спеціальність, галузь, ремесло) робочий

Бог (назва підприємства, кооперативу, т. д.) Буринський саж-камінь
померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
		Буринь	Буринський Тернігів	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	
		Буринь	Буринський Тернігів	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Потури є половинною місто		
12	Причина смерті	Катіярний бронхіт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка від лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Батько Крамаренко Василь		
16	Підпис заявника	Крамаров		

М. П. 27 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Борисово

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1994 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Тригубенська		
Ім'я	Мотиря	3	По батькові
Татко	Мотиря	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 18/11 1937 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 1 місяці роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розширено жила на утриманні батьків.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Молотова		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.		
12	Причина смерті	невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява матері зем'янином 2-й свідки		
14	Особливі позначки	Свідки { Сипіленко Крипак		
15	Прізвище і адрес заявника	Мати		
16	Підпис заявника	Григор		

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

Завід. бюро ЗАГС *Севарин* Діловод *Костомаров*

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 лютого 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Горбенко		
Ім'я	Олександр	3	По батькові
Татко	Горбенко	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 5 місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Померлий не був на утриманні батьків		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки працюють в особному господарстві		

X9

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява батька з підписом 2-х свідків		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Батішко		
16	Підпис заявника	Горбун		



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

М. П. 12 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Сенарин* Діловод *Носевич*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дубовик		
Ім'я	Олександр	3	По батькові
Татко	Микола	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Померлий Жив на утриманні Батіш		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батіш працює в евакуації в селі		

6.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Богинька Буринський Тернопільська		
12	Причина смерті	В мієнгуї. Бумі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява Батина за підписом 2-х свідків		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Батина-		
16	Підпис заявника	Дурдзів		

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

М. П.

"26" числа жовтня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Уродженець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Дурдзів		
Ім'я	Вітаслав	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 38 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1938.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарний справ по утриманні Батинів		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батина працюють на к-ті ім. Момоніва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Делище	Район Буринського району	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів		
12	Причина смерті	невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява матері за підписом 2-х свідків.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мати		
16	Підпис заявника	м. Г. К.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" 9 " числа Березня 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Жеромов		
Ім'я	Микола	3	По батькові
Стать	Чоловічої	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	4 Березня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 8 місяця роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	померлий не в на утриманні батьків		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки працюють вк-ні їм. М. Г. Г. Г.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Орлівка	Район Буринський району Чернівецької обл.	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців. 14 днів.		
12	Причина смерті	Невідома		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява матері за підписом 2-х свідків		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Метин		
16	Підпис заявника	Метин		

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

М. П. 13 числа Березня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Ошів Діловод Кофінш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Юрнієнко		
Ім'я	Настія	3	По батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	2/VI Червня 1938 рік		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа вер місяця 1937 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома (в особистому господарстві)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бонівка</i>	Район область <i>Буковина</i>	Краї АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Оті Кіру</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичний акт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми гр. Корнієнко Лева В ітн Зербач Зубков потверджені то Корнієнко Настя умерла з/вї причина смерті бойз Кір (родісі Корнієнко)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Байбо Корнієнко Феміе</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неграмотності</i>		



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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Підлишівка</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	З	По батькові <i>Тавришова</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 червня - 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>III</i> місяця <i>1934</i> роки <i>Вел.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>померлий живе на утриманні батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батько працює в К-ні Момотова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вулиця</u> Район <u>Бучинський</u> Краї <u>У</u> селище <u>Бомбівка</u> область <u>Львівська</u> АССР <u>4</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>0 днів 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>невідома</u> <u>Вар.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>За два днів за підписом 2 лікарів</u>
14	Особливі позначки	<u>Міграційне посвідчення на ім'я Миколи Бомбівки за підписом Миколи Бомбівки від 14 липня 1938 року</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бомбівка</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Бомбівка</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС О. С. Діловод М. Б.
числа 12 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 48
Відділ Актів Громадянського Стану 49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кравченко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Кузьмичовна</u>
Стать	<u>жіночі</u>	5	Національність <u>української</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 липня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 числа 1937 року</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>Умерла жінка на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батько працює в колгоспі Мокшова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дригівка</u> Район <u>Буршобський</u> Країна <u>УРСР</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>
12	Причина смерті	<u>от крив.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>за два батька при 2 х свідченнях</u>
14	Особливі позначки	<u>ми зр. М. Каленко Іван Дереконський</u> <u>позначеном на Кривенко Олександр</u> <u>умерла 14/III 38р при причині смерті Кривенко</u> <u>подписі І. Каленко Дереконського</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батяко</u>
16	Підпис заявника	<u>Батяко</u>



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

М. П. Синько Діловод М. П.

Завід. бюро ЗАГС Синько м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.
ЧЕРНІВЦЬКА
 ОБЛАСТЬ
 РАДА
 ІЗБИРАТЕЛЬНОГО РАЙОНУ
 ЧЕРНІВЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
3-ий м-й 1938
М. 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бабський</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Тригоровна</u>
Стать	<u>жіночий</u>	5	Національність <u>української</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 липня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>ХІІ</u> місяця роки <u>1937</u> <u>6</u> 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)	<u>умерла з числа на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Оршівка</u> Район <u>Бурштин</u> Країна <u>Українська</u> селище <u>Григорівка</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>близько місяця</u>
12	Причина смерті	<u>от Коруп.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>заява матері при 2х свідках</u>
14	Особливі позначки	<u>ми не маємо жодних артефактів на тілі померлого</u> <u>Клишаківська</u> <u>Бобівська Катерина</u> <u>всі події свідчать про її смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>матір</u> <u>Харків за Клепацькою</u>
16	Підпис заявника	<u>Катерина</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Олександр Діловод Михайло

числа 15 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

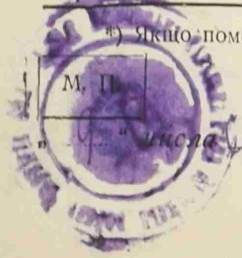
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бобров</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>української</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 серпня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>матері</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п Ворошилова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богович</u> селище	Район <u>Буршів</u> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>гізмітерів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>за два при 2х свідченнях</u>		
14	Особливі позначки	<u>М. графове дер Боговичи Марій</u> <u>Атмос Корнієв Роїан потвердив</u> <u>що Богович Микола умер 1 рін 38 року</u> <u>Цициковський дзвонив</u> <u>показав</u> { <u>Марію Кор</u>		
15	Місце і адрес заявника	<u>Мотин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сінатер</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Сінатер
м-ця 1938 р.

Діловод І. Рибин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Костюженкова</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	з	По батькові <u>Кириловича</u>
Стать	<u>Жіноча</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Серпня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Вотчим</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вчителем</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Буршівській р. ф. 3 районі державних видів</u>		

X

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бомівка</u>	Район <u>Буршівський</u>	Краї <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Чернівецька</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тут м-ц.</u>		
12	Причина смерті	<u>1177 Востаннє кишка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>		
14	Особливі позначки	<u>гражданин с Бомівки Буршівського району Ужгородської області Сіквинц Іван померлий від хвороби ангіни 4/ХХХр веші подшучеш Сіларид</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Боміва</u>		
16	Підпис заявника	<u>Міхаліс</u>		

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

М. П.

" 24 " числа Вересня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Верхня Салорівка

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

62a

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 6 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Мадакі		
Ім'я	Михайло	3	По-батькові
Стать	Чолов.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	8-го Лютого 1938 р.		
Вік померлого	2 м. Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий Колосники		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Літ. 15-й ВЛКСМ.		

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

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	В. Сагарівка	Район	Буринський	область	Чернігівська	кр и АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці						
12	Причина смерті	Воспаленіє Легких						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява з підписами 2 ^х свідків						
14	Особливі позначки	Лич. з. С. В. Сагарівки вродженою 14. та Антонієм стверджуючи що з. Табак Мик. Захарович помер 1938 р. від запалення Легких.						
15	Прізвище і адрес заявника	Табак І.І. В. Сагарівка Буринського району						
16	Підпис заявника	Табак						



Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

62a

Чернігівська область
Буринський район
В. Сагарівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Табанець		
Ім'я	Онгла	3	По-батькові
Стать	Жинот.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	27 ^{го} Лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 6 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	22 числа квітня 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні батьків		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вет. ім. 15 ^{го} Бріг ВЛКСМ.		

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

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Область	кр й
		В. Сагарівка	Суринський	Чернігівська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 ^{ти} місяців.			
12	Причина смерті	Кашляк і прогресивна Серцева діяльність			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Успенського медучастка № 430.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Каданець Ф. В. В. Сагарівка Суринського району			
16	Підпис заявника	Каданець			
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС			
	10-го числа	Діловод			
		м-ця 1938.			

62

Чернігівська область
Суринський район
В. Сагарівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сергінченко		
Ім'я	Олександр	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	16. червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			Батьків
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рядовий колексник		5
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Арх. 15-й квітня ВМРМ

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В-Сагарівка</u> Район <u>Журишівський</u> область <u>Чернігівська</u>	кр й <u>ур</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Полієзців</u>	
12	Причина смерті	<u>От прозрещеной сердечной деятельности</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Ми з-не Анченко Григорій К. і Світченка Іван</u> <u>підтверджують, що з-не Світченко Олександр Сергійович</u> <u>от прозрещеной сердечной деятельности</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Світченко Сергій Р. с. В-Сагарівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Світченко С. Р.</u>	
М. П. <u>16</u> числа <u>грудня</u> 193 <u>8</u> р.			
Завід бюро ЗАГС <u>Попович</u> Діловод <u>Мороз</u>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горюхов</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По-батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. липня 1938</u> р		
Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12 числа грудня 1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий комгоспін</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Арм. ін. Бріг. В. М. С. С.</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Сокари</u> Район <u>Туринський</u> область <u>Хмельницька</u>	кр й <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Листопада 17 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Ризик смерті</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Усна заява</u>	
14	Особливі позначки	<u>Мизр-на Комартай і Ван Іванович і Горобай Олександр</u> <u>підтверджено, що зр-н Горобай Мис. Олександр</u> <u>від дитинства</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горобай Олександр Іванович</u>	
16	Підпис заявника	<u>А. Горобай</u>	
	М. П.	<u>17</u> числа <u>Листопада</u> Завід бюро ЗАГС <u>Полонський</u> Діловод <u>Мис.</u> м-ця 1938 р.	

Хмельницька область
Туринський район
Сокари сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 58
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мисин</u> 1938 року		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові <u>Антонів</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17</u> числа <u>Листопада</u> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <u>4</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>III</u> місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u> <u>батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий козак</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Арм. 15. В. М. С.</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосарівка</u> Район <u>Бучинський</u> область <u>Цунгівська</u> пр і <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Змішани</u>
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Усна Зайва</u>
14	Особливі позначки	<u>Мизр-ни Колосівська Уся, і Мандриця виставити серпця, що зр-лися Колосівська Олександрівна, що померла від дизентерії підпис: мандриця ка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колосівська Мотрошівна, с. 13-Сосарівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Колосівська</u>
М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>Колосівська</u> Діловод <u>Колосівська</u>	
М. П.	числа <u>1 липня</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	

62a

Цунгівська область
Бучинський район
Сосарівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Всесвіт 1938 р.

Прізвище	<u>Цибя</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31. Серпня 1938 р.</u>
Вік померлого	Минуло <u>3</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колосівський</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артілія ім. Мелетієва</u>

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

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Олександрівка</i> Район <i>Душманський</i> область <i>Хмельницька</i> кр й <i>Хмельницька</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення брюшинних органів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Успенського Медучастки №37.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цибор Юзеф Володимирович з. Весел</i>
16	Підпис заявника	
М. П. <i>1-го</i> числа <i>Вересня</i>		Завід бюро ЗАГС <i>Ташин</i> Діловод <i>Каф</i>
		м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ветрущенко</i>
Ім'я <i>Катерина</i>	3 По-батькові <i>Зохаровна</i>
Вік <i>41 років</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9. Вересня</i> 1938 р.
Вік померлого	Минуло " років <i>3</i> числа <i>9</i> місяця <i>1937</i> року <i>11 м. 6 дн.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Батьків.</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Родовий колгоспник</i>
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Орм. 15 р. м. 1938 р.</i>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються шоло, на утриманні яких померлий був	

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. В-Сагадська</u> Район <u>Дуришський</u> область <u>Чернігівська</u>	кр й <u>УР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців і 6 днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>Грогресивно серцевої діяльності</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Чернігівського Медучастка</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і алрес заявника	<u>Гейрмусенко Захар Як. с. В-Сагадська</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гейрмусенко</u>	

Завід бюро ЗАГС Томашук Діловод Кад

62a

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Смиченко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Чоловічої</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 - 12 вересня 1938 р.</u>		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково; коли народився	
	років	<u>8</u> числа <u>VIII</u> місяця <u>1938</u> року	<u>25 грудня 1938</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	<u>батьків</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родовий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дит. будинок ВЛКСМ</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			

ВИСНОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.В. Сагарівка</u> Район <u>Гусятинський</u> область <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозків.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Виписки С.В. Сагарівки С.Пішченко М.С. та В.Дзюбенко М.С. підтверджують, що зр-ч С.Пішченко Василя Мих. д.п. помер від запалення мозків. М.П. 8.7.38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С.Пішченко Мих. М. с. В. Сагарівка</u>
16	Підпис заявника	<u>М.П. 30</u>
М. П.		Завід бюро ЗАГС <u>Томашук</u> Діловод <u>М.П. 30</u>
30 числа <u>Вересня</u>		м-ця 193 <u>8</u> р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Р.В. Сагарівка</u>
Вік	3 По-батькові <u>Томашових</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>25</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u> <u>С.Пішченко</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий козак</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Арті їм Мосотова 13. Сагарівка</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

62a

Вознесено

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1994 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 18 січня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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.)

Восемнадцятого січня тисячі дев'ятисот тридцять восьмого року

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа місяця року 1937

родові відносини

Р-п. ім. Родовна Терешко

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вознесенка</u> Район <u>Бурачівка</u> Край <u>АСРР</u> <u>Област.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 ть місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба на нирках.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Задва з тижнем двох днів.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Морозюк Дмитро Андр.</u>
16	Підпис заявника	<u>Д. Морозюк</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Діловол

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

М. П. 4 числа Квітня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Осодгад</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Мльовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4/IV-1938 р Четвертого Квітня тисячу дев'ятсот тридцять восьмого року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>IV</u> місяця року <u>1937</u> <u>т.ч.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батьків</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>Колгосп імені Каласа Курбета</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенськ</u> Район <u>Буринський</u> <u>Херсонська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<u>Восемь місяців</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба ускладненіе 1602 нхх</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>задача з надписами двох свідків</u>
14	Особливі позначки	<u>Ми зр. села Вознесенськ Дмитро Андрій Кузьмич та Дмитро Кузьмич свідки що Олександр Дмитрович з'явився у місто з хворобою ускладненою легкими втом. прописується у місто 2/11.83.1938</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Батько Особий Ілья Ігорович</u>
16	Підпис заявника	<u>І Особий</u>



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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Завишин - діловод Вешняк

<u>Херсонська</u> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Буринський</u> район		Відділ Актив Громадянського Стану	
<u>Вознесенський</u> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>7</u>	
<u>Херсонська</u> міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<u>15/12-1938</u>			
Прізвище	<u>Мітченко</u>		
Ім'я <u>Віктор</u>	3	По-батькові	<u>Митрович</u>
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. Вересня 1938 р. місяць до в'язи тиднів восьмого року</u>		
Вік померлого	Минуло <u>18</u> років	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 числа III місяця 1938 року 5 м. 27 дн</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>107 дові. конвоєрши</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Конспект імені Гервона Герасимова</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

68

6 64 65

ЛЯ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> Район <u>Буршинецький</u> Край <u>Херсонський</u> селище область АСРР
	Скільки часу жив померлий	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> Район <u>Буршинецький</u> Край <u>Херсонський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців 26 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вісність смерті свідчить свідок: 1) Яковенко М. П. 2) Яковенко М. П. 3) Яковенко М. П.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шостан Микола Миколайович</u> <u>с. Вознесенка Буршинецького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Шостан</u>

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

Буршинецький область
Буршинецький район
Вознесенка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Яковенко</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові <u>Івановича</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Вересня 1938 року</u>		
Вік померлого	Минуло <u>5-ти 24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24 числа 1938 року</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Героїв з/р</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вознесенка Район Буринський Край Херсонський
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Буринське Район Буринський Край Херсонський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 літ 4 тиж 24 дні

12 Причина смерті
хвороба Воспалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Дізнання експерта здійснює Вакенко Р. П. підписав Свідок: 1. Білясовський Андрій Дмитрович 2. Демидов Р. П. 1. Гітський 2. Демидов

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Байденко 21 в.ч. Никитович
у с. Вознесенської с. р. р. д. д.

16 Підпис заявника
Байденко

М. П.

24 числа Вересня

Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Буринський область
Буринський район
Вознесенка міськрада

2/1-1938 р.

Прізвище Рабанч

Вік 3 По-батькові Етимоновича

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29 Вересня 1938 р.
місяць дев'ятсот тридцять восьмого року

Вік померлого 9 років 9 числа 17 місяця 1938 року 20 днів

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) стільне господарство

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Воснований Гервона 31/1/18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенськ</u> селище	Район <u>Буринський</u> область	Край <u>Херсонський</u> АСРР
	Скільки часу жив померлий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзюльська</u> селище	Район <u>Буринський</u> область	Край <u>Херсонський</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
----	----------------	----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть дитини отримана свідки у с. сороки 1. Дзюльська Подольська 2. Дзюльська 1. Дзюльська 2. Дзюльська</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>матір Кабанас Івасна Якимівна</u>
----	---------------------------	--------------------------------------

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

М. П.	<u>Дзюльська</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Дзюльська</u>	Діловод <u>Дзюльська</u>
2	числа <u>Новий</u>	м-ця 1938 р.	

<u>Херсонський</u> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
<u>Буринський</u> район	Відділ Актів Громадянського Стану
<u>Вознесенський</u> сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>10</u>
<u>Дзюльська</u> міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО

<u>9/5-1938 р</u>	
-------------------	--

Прізвище	<u>Оттеский</u>
----------	-----------------

Місце	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Василь</u>
-------	---------------	---	-------------	---------------

Вік	<u>Уоловіга</u>	5	Національність	<u>українська</u>
-----	-----------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29. нов. 1938 р.</u>
---------------------------------	-------------------------

Вік померлого	Минуло <u>25</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1938 року 4 дн.</u>
---------------	------------------------	--

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
--	------------------------------

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	<u>Колгосп. імені Якова Курбета</u>
--	-------------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Герміївська</u>
	Скільки часу жив померлий	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Герміївська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>смерть біля стіни Отрського М. створена</u> <u>спадкоємної підписи свідка Федоренко Дмитро</u> <u>і матеріально М. створеної 21 лютого</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Отрський Дмитро Андрійович село</u> <u>Буринського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Отрський</u>

М. П.

27 числа неовітис

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Хвтич

Діловод

Міч

Воскресення

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1994 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т. 30

У. С. Р. Р.

ВОСКРЕСЕНСЬКА

РАДА

м. ш. якого району

Чернівецької області

В. 01444 1938

№

с. Воскресення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Машков

Ім'я

Уван

3

По батькові

Олександрович

Стать

Чоловік

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

В 01444 1938 року

Вік (минуло років).

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

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

меш на утриманні матері що працює рядовою коммуністкою.

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

Воскресенська арт. ил. 1-й 3-й Рад

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Воскресення</i> Район <i>Буринський</i> селище	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення бронхіал</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва про смерть в Воскресенського містечка</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хааро Павлом Дмитрович в Воскресення</i>	
16	Підпис заявника	<i>Хааро П.</i>	

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

М. П. *Січень* Засід бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *Вузь* Діловод *Вузь*

КРЕСЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Воскресенського району
м. Ш. *Січень* 1938 р.
Воскресення

6 69
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Середняк</i>		
Ім'я	<i>Семин</i>	3	По батькові <i>Миронович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Український</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мешкоє на утриманні батьків що працює рідомим господарником</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Воскресенський арт. чл. 1-й Зінь Руд</i>		
приймства, колгоспу			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Воскресення</i> селище	Район <i>Буринський</i> область	Край <i>Чернівецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Протидіаретичне роду</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості свідчення про смерть в 2 Воскресенського Медичного</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Середняк Мирон Сидорович с Воскресення</i>		
16	Підпис заявника	<i>Середняк</i>		



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

Заряд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Вини*

У. С. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чернівецької області.
15 Січня 1938
№ *1*
с. Воскресення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<i>Вини</i>		
Ім'я	<i>Юліан</i>	3	По батькові <i>Тарасович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11 Січня</i> числа <i>1938</i> роки <i>5</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>менше від утримання батьків що працює в господарстві</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Викторівська арт. шк. б.д.м.м.</i>		

6 40
71

X5

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вікторівка</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Львів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 лютого 1944</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть № 5</u> <u>Воскресенського Медичного</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашинко Тарас Михайл. с. Вокзальна</u>
16	Підпис заявника	<u>Кашинко</u>

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

М. П. 25 числа Вісн Завід. бюро ЗАГС Вісн м-ця 1938 р.

Діловод Вісн

КРЕСЕНСЬКА
РАДА
району
Області.

М. Ш.
10 лютого 1944

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Середя</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 лютого 1944 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 квітня</u> числа <u>1944</u> місяця <u>1944</u> роки		
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>мешкав у фінансовій банкі що працював рядовим бухгалтером</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Воскресенський арт. ил. VIII З'їзд Рад</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воскресенка</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 тиж. 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воскресення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть в Воскресенському медпункті</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Серета Іван Григ. Воскресенка</u>
16	Підпис заявника	<u>И. Серета</u>

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

М. П. Логош Заяв. бюро ЗАГС Куш Діловод Виня
м-ця 193 7 р.

С. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА РАДА
Воскресенського району
М. П.
Воскресенської області.
Воскресенка 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

Прізвище <u>Головко</u>		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Ім'я <u>Марту</u>	3	По батькові <u>Головко</u>		
Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 листопада 1938 року.</u>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>16 р.</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Воскресенський арт. ил. 884-го Рад</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воскресення</u> Район <u>Буринський</u> селище <u>Буринський</u> область <u>Чернівецька</u> Край <u>Тернопільський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Катаральне висипання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Воскресенської Медичної</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томашко Дмитро В. - с. Воскресення</u>
16	Підпис заявника	<u>Томашко</u>

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

М. П. Воскресенська
часна

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Воскресенська

Діловод

Воскресенська

У. С. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Воскресенського району
Чернівецької області.

м. П. Воскресенська
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Томашко</u>		
Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові <u>Томашко</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 травня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 вересня 1934 р.</u> місяця <u>вересня</u> року <u>1934</u> <u>8</u> <u>48</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>мешкає під утриманням батьків що працює</u> <u>на рідному господарстві.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<u>Воскресенської арт 8 з'їд Рот</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Воскресенськ</i> Район <i>Буринський</i> Край <i>Чернівецький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Важке хворобне захворювання.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть ч. 23 Воскресенського міськрайонного</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тараненко Тар. Миколайович. м. Воскресенськ</i>
16	Підпис заявника	<i>Тараненко</i>



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

число *6* травня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Руденко* Діловод *Ватюк*

У. С. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА
РАДА
міського району
м. ш.
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

6

75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тимченко</i>		
Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові <i>Семіонівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 травня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 травня 1938 року</i> числа <i>24</i> місяць <i>XI</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>мелод на утриманні батьків що працює рядовий вогоньничого</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Воскресенський арт. м. - Г. В. Руд</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Васкресенськ</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Чернівецький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один день</u>
12	Причина смерті	<u>Тригедвірем'я рідн.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Допарок медикою про смерть. ~ 85</u> <u>Васкресенськ Медичник</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Биденко Ол. Рот. с. Васкресенськ</u>
16	Підпис заявника	<u>Биденко</u>

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

М. П. Ч срану Засід. бюро ЗАГС Кодру Діловод Витяж
1 числа срану м-ця 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Будраєвська</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Тамілянівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Червня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4 червня</u> <u>1938 року</u> <u>1 день</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>мешкає на утриманні батьків що працюють рядовими бухгалтерами.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Васкресільськ арт. ш. III Стан Рад</u>		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Васпурський* Район *Буринський* Край *Вірменський*
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один день.

12 Причина смерті
Тривале втомування рани.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть № 24 Васпурського Мовчанського

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Будрицький Тар. Маз. с. Васпурського

16 Підпис заявника
Будрицький

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

ВІСКИПЕНСЬКА
РАДА
Вірменського району
Вірменської області

21 серпня 1938

Васпурський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Навро*

Ім'я *Василь* 3 По батькові *Морітвіча*

Стать *чолов.* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *12 серпня 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: *25 числа грудня 1938 року*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи
Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
була на утриманні батьків що працює 5 років на колгоспниках

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
артель ім. III з'їзду Рад

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

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

М. П.

1

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

1

У. С. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА
РАДА
м. ш.
Воскресенської області

12 серпня 1938
Воскресенська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Стрешоух		
Ім'я	Ганна	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 24 числа 1930 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні батька, які працюють радвиним колоскатим		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосп ім. Судьомою, Воскресенської Зони		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Воскресенське</i>	Район область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипп</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть №1 Воскресенської Медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куца Анатолій Степанович Вікторівська Воскресенської с/рада</i>		
16	Підпис заявника	<i>Куца</i>		

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

М. П. *Воскресенська с/рада*

Завід. бюро ЗАГС *Куца* Діловод *В. Верин*

числа *17* м-ця 193 *8* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Марченко</i>		
Ім'я	<i>Леонович</i>	З	По батькові <i>Яковича</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Вересня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... <i>14 Вересня 85</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>5 дн.</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мешко на утриманні Заводів по працькотів рядових робітників</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Воскресенської арт. шк. Стр.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Воскресення</i> Район <i>Буринського</i> Край <i>Чернів.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення органів внутрішньої половини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка про смерть № 41 Воскресенського шпиталю</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марченко Ан. Вас. с. Воскресення</i>
16	Підпис заявника	<i>Марченко</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

В. М. Данилюк

В. Б. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чернівцької області.

18 лютого 1938
с. Воскресення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Редченко</i>		
Ім'я	<i>Тамма</i>	3	По батькові <i>Матаровий</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Український</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>21</i> місяця <i>1934</i> року <i>1</i> місяця <i>10</i> днів.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Менший на утриманні батьків пропрацюював рядовим на заводі.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Воскресенський арт. і ЗЕМ Рада</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Воскресення</i>	Район <i>Буринський</i>	Край <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 10 м.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воскресення брашних аргамов.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Воскресення справна про осертов...</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медведєв & о Воскресенський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Медведєв</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Відд.

Діловод

Воскресенський

У. С. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА
РАДА
Буринського району
м. ш.
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Починко</i>		
Ім'я	<i>Наталія</i>	3	По батькові <i>Іванова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 травня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>17</i> числа <i>IX</i> місяця <i>XI</i> роки <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мешкає на утриманні батьків що працює в колгоспі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Воскресенський арт. 8 З'їд. Р-д</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Васкресенка</i> еслище	Район <i>Буринський</i> область	Край <i>Черні</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба на серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Починко П. Вас. Васкресенка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Починко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Кудряков* Діловод *Починко*
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *50*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кудряков</i>		
Ім'я	<i>Табач</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 травня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10 IX XI</i> роки <i>1938 р.</i> <i>1 год 9 м.</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>менший утриманий бабусиний працівник радянської влади</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Васкресенський арт. 8-й Рот</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 тиж. 19 дн.		
12	Причина смерті	Воспалення бронхітів.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка про смерть Воскресенського Штепаника		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Андришаків Сергій Воскресенський		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

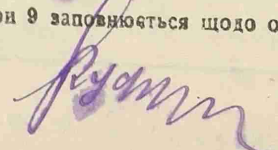
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Марамеко		
Ім'я	Іван	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: число 28 місяць 11 рік 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робив на утриманні батьків що працював як доцент Колегіуму.		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Воскресенський арт. м.п. 2-й кл. Р.г.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ці			
12	Причина смерті	Хронічне захворювання серця.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка про смерть № 49 Вакреєвського Шодульського.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мараміко Н. М. с. Укресинка			
16	Підпис заявника	Мараміко.			

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

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

ВІСЕСЕНСЬКА
РАДА
ВІСЕСЕНСЬКОГО РАЙОНУ
ВІСЕСЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ.
18 лютого 1938
М.
Вакреєвський.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Курич		
Ім'я	Танна	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей до померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вдома на утриманні батьків що працює рядовим колгоспником.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Викторівська арт. ил. Будинного.		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Воскресенка Район Дуришківський Край Львівський
селище область АСРР

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

12 Причина смерті
Катарральное воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська справка про смерть і во
Воскресенського міського

14 Особливі позначки

15 Прізвище і Адрес заявника
Мати Верешенко І. М. з Воскресенки

16 Підпис заявника
Л. М. В.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9

М. П. Дуришківський
Згід. бюро ЗАГС
число 10 лютого 1938 р.
Діловод Воскресенський

Л. С. Р. Р.
ВОСКРЕСЕНСЬКА
РАДА
Дуришківського району
м. Дуришків
Воскресенський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Цисенко

Ім'я Микола 3 По батькові Іванович

Стать чоловік 5 Національність Український

Час смерті (число, місяць, рік) 18 грудня 1938 року 13 числа X місяця X2

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився роки 1938 2 м - 18 д

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) мешко на утриманні батьків що працюють рядовим колгоспником

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Воскресенський асб 831-й Рад.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Валкерський селище Буринське Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 тиж.

12 Причина смерті Хронічне захворювання легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська свідоцтва про смерть Валкерського

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Валко Іванко І.І. с. Валкерське

16 Підпис заявника Лобов

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Звід. бюро ЗАГС Валко Діловод Валко
м-ця 1933 р.

3-02 923-4
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ланізи

Ім'я Печеню 3 По батькові Редарович

Стать чоловік 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29 Червня 1938 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця 1938 року

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) мешкає на утриманні батьків що працює в державній установі

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Валкерський асб. м. Редарович

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воскресення</u> Район <u>Буринський</u> область <u>Чернівецька</u>	Країна <u>Україна</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ці</u>	
12	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медицинська справка про смерть № 66, Воскресенського медпункту</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Башко Іван Іванович з Воскресення</u>	
16	Підпис заявника		



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

Завід. бюро ЗАГС Водит Діловод Водит

числа 1 грудня 1993 р.

Звернуто

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

в

число, місяць, рік

про переміну

село, район, місто, область, край, республіка

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1990 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Медведко		
Ім'я	Клобукар	3	По батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	7-1938. М. Мелта дев'ятих років працює в селі		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботниця в селі. працює в колгоспі		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Тетровського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Винтовоє</i>	Район <i>Вуришкого</i>	Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 т 1 м</i>		
12	Причина смерті	<i>Дисентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка № 1938.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Леоненко Євдокимов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Леоненко</i>		

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

М. П.

числа *7* м-ця 193 *8* р.

Завід. бюро ЗАГС

Григорій Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Леоненко</i>		
Ім'я	<i>Танна</i>	3	По батькові <i>Євдокимов</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8/7 1938 р. мотеля дев'ятих тридцятих років</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <i>1</i> місяця <i>07</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>Батьки зазначили в особливих позначках</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Римтово</i> селище	Район <i>Бурштинський</i> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Незгоноскі Ризики</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво 201/38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Монішко Гаспото</i>		
16	Підпис заявника	<i>Монішко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
1938 р.

Гришин Діловод *Захарук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Леоненко</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Єсипович</i>
Стать	<i>Чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10/1-1938</i> <i>м. травня</i> <i>ввечері</i> <i>ввечері</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>1938</i> місяця <i>07</i>		
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>Батько працює в св. госп. господарстві</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в св. госп. господарстві</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гвинтове</i> Район <i>Березинського</i> Краї <i>АСРР</i> селище область <i>Березинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Недомого життя</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть 10/5 1938</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Монико Гвинтове</i>
16	Підпис заявника	<i>Монико</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Березинський Діловод *Задиряк*

ВІСЬКА
РАДА
району
м. ш.
Області.

Мертво 1938 р.
12
Гвинтове,

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>М. Олександров</i>		
Ім'я	<i>Мико</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2/III 1938, М. Олександрові тридцять вісім років</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>березня</i> <i>1914</i> року		
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>Отець родини фзобин Коопозникова</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Тельпівського</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винтово</u> Район <u>Вирчанського</u> селище <u>Вирчанський</u> область <u>Винницька</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарсько-судовий від 12/IV 382.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Канустин</u> <u>Сергій</u> <u>Винницька</u>
16	Підпис заявника	<u>Канустин</u>

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

М. П.  12 квітня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС П. Уманець Діловод В. Радчук

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Байко</u>		
Ім'я	<u>Насеттса</u>	3	По батькові <u>Насеттсевич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12/IV 382</u> <u>Почесного вченого</u> <u>тридцяти восьми</u> <u>років</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>листопада</u> <u>1937</u> року <u>т.м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Окрема</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пілот</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Петровського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Полтаво</i> Район <i>Буршестого</i> Краї <i>АСРР</i> селище <i>Вершигівка</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 1/2 м.</i>
12	Причина смерті	<i>Хруп горішні</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарсько свідоцтво 12/IV 38 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко Петро Степанович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бойко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *підпис*
"12" числа *березня* м-ця 1938 р.

Діло *архив*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Махеев</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Семішов</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19/IV 1938</i> <i>П'ятниця дев'ятнадцять квітня восьмого</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>жовтня</i> місяця <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>10 м.</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Отець родомасні в своєму господарстві</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Б. Битово</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Григорівка</i> Район <i>Буринського</i> Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво 19/IV 1938</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михеев Євген Іванов Буринського р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Михеев</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Михеев* Діловод *Сизирткіна*

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Михеева</i>		
Ім'я	<i>Євген</i>	3	По батькові <i>Петровича</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25/IV 1938. Тисяча дев'ятсот тридцять восьмий</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12 числа VII місяця 1937</i>		
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>Отец бизнес</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Петровського</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гвинтового</u> Район <u>Бурманського</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Вернігольська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 міс</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська посвідка 25/IV 1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михеев Петро Алексеевич х. Шевського Гвинтового району</u>
16	Підпис заявника	<u>Міхеев</u>

^{a)} Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Міхеев
числа 25 квітня 1938 р.

Діловод Сосенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бурманський</u>		
Ім'я	<u>Нахоча</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2/IV 1938, після дев'ятнадцяти тридцяти восьмого числа</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1937</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>вист. рад. агент ряз. колхозниці</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз им. Петровского</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гвинтово</i> Район <i>Бершського</i> селище <i>Бершського</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 міс</i>	
12	Причина смерті	<i>Круп мозку</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка 2-й 1938 р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Купрієва Домно Александровна - Гвинтова</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.

Завід. бюро ЗАГС
числа *17* м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Голубцов</i>			
<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
<i>мученик</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>4/VI 1938, після дев'ятих тридцяти восьми</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11 числа</i>		
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Б.м.</i> На утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стелювальник та інших хазяйських</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Перво-машинне отделение</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гвинтове</u> Район <u>Бурштинського</u> селище <u>Березинівського</u> область <u>Буковина</u> Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 міс</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська посвідка 5/11 1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончаров Степан Дмитро Гвинтове</u>
16	Підпис заявника	<u>Гончаров</u>

Завід. бюро ЗАГС Міхальчук Діловий Захарук
 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Самякова</u>	
<u>Барбара</u>	3 По батькові <u>Матвеевна</u>
<u>Українка</u>	5 Національність <u>Українська</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>5/11 1938</u> Мечетта дев'ятсот тридцять восьмого
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u>
померлий свої до існування чи вості іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
спеціальність, ремесло)	<u>Роботели рягорове козачника</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп им Петровского</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівного</u> Район <u>Беринського</u> селище <u>Беринський</u> область <u>Беринський</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська посвідка з 01 1938.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синяков Матвій Євхимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Синяков</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Міхалюк Діловод Захарук

число 28 м-ця 1938 р.

6 88 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Синяков</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Константиновича</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 лип 1938 р. Життя внаслідок продукції вояки</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Отець рядової Кохасник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Петровського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Гвинтове		
12	Причина смерті	Умисл		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воєнний прохвилю		
14	Особливі позначки	Лікарська посвідка №11 1938		
15	Прізвище і адрес заявника	Батурин Козиміан Козимович Гвинтове		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

17 числа [Підпис] м-ця 1938 р.

Л. П. ОВСЬКА РАДА району МОЛОСТІ. [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я		Купрієв	
Вік	3	По батькові	Кукішорості
Прізвище	Головко	Національність	Українсько
Смерть (число, місяць, рік)	12 тії. 1938. П'ятнадцять дев'ятнадцять сьомого		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 13 числа 14 місяця роки 1938		
Характер померлого до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Рятувальник Козиміан		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп с.м. Петровського		

6 400 24
101 2

X31

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гвинтове</i> Район <i>Буринський</i> селище <i>Буринський</i> область <i>Буринський</i> Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення ссєдих</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарсько свідоцтво № 381.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курпач Вєлєдєєв Антємєєв Гвинтове</i>
16	Підпис заявника	<i>Курпач</i>

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

М. П.

10 числа *Воскресєня* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Мєдєєв*

Діловод *Зєчєрєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бєзєрєтєєв</i>		
Ім'я	<i>Мєхєєв</i>	3	По батькові <i>Вєдєнєєв</i>
Стать	<i>мєжєчє</i>	5	Національність <i>Українєцє</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18-го Вєсєня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>VI</i> місяця <i>1938</i> <i>XI</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>Вєдєєвєцє х ознєствє</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. им Тєтєровєцє</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гвинтове</i> Район <i>Буринський</i> область <i>Чернівецька</i> Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 міс.</i>
12	Причина смерті	<i>Діагноз: проноза</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врештештньо свідетельство 13-го Август 1938 року</i>
14	Особливі позначки	<i>В</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Базарний Кучи Олександрович 6 Гвинтове</i>
16	Підпис заявника	<i>Мазариний</i>

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

М. П. *13* числа *Август*-ця 193 *8* р. Завід. бюро ЗАГС *Міхалюк* Діловод *Мазариний*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *40*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Голубцов</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30/III 1938, Мясоедстві традиції ввечері</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>IV</i> місяця <i>1938</i> <i>1 м. 23 дн.</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>Описує роботу по електрич. роз'єдн. в</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Петровського</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гвинтове</i> Район <i>Бурачеського</i> селище <i>Гриньківське</i> область <i>Львівська</i> Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>
12	Причина смерті	<i>Геморагії</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть 1938</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гончаров Петро Андреевич Гвинтове</i>
16	Підпис заявника	<i>Гончар</i>

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

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

числа *Відпущення* 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47*

(другий примірник)

Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Гончар</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Григор'юк</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 жовтня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>1938</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>Родателі працюють по сільськогосподарській</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Господство Гончарів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березне</u> Район <u>Березне</u> Крї <u>АСРР</u> селище <u>Березне</u> область <u>Березне</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тиж</u>
12	Причина смерті	<u>Детская комос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медсвід. свідоцтво № 7х 1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Величаренко Федор Степанович</u>
16	Підпис заявника	<u>Величаренко</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС Майориско
числа 20 м-ця 1938 р.

Діловод Басин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Михайлова</u>		
Ім'я	<u>Екатерина</u>	З	По батькові <u>Михайловича</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 листопада 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>2</u> місяця <u>1938</u> року <u>8</u> 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)	<u>Роботниця заводу "Березне"</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Петровського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Винтовоє</i> Район <i>Буринський</i> селище <i>Вернігурський</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких після хору</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть 2/х 1938</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мухомов Михайло Павлович СТБинтовоє</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*
числа *14* м-ця 1938 р.

Діловод *[Підпис]*

ТОВСЬКА
РАДА
району
області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гайдукова</i>		
Ім'я	<i>Ефросинія</i>	3	По батькові <i>Васильєвна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 листопада 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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>Отець трактористів</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буринський мтс</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гватимала</u> Район <u>Берсегеро</u> селище <u>Берсегеро</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких після хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарського посвідка про смерть Тх 1938 р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Конюшина Євдокія Гватимала</u>
16	Підпис заявника	<u>Конюшина</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1938 р.

Діловодство

ІТОВСЬКА
РАДА
району
м. Ш.
області.

Декрет 1938
м. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мозгобой</u>		
Ім'я	<u>Клибур</u>	3	По батькові <u>Яковлевна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 грудня 1938. П'ятнадцять тридцять восьмого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1938</u> року		
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>Тракторист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Топово-Сибирської мте</u>		

X2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гвантубо</i> селище <i>Верниговані</i>	Район <i>Бурякського</i> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть 8/хп 1938.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозговий Андрій Козьмич Гвантубо</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мозговий</i>		

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

М. П.

" *10* " числа *березня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Мішаєв

Діловод

Зачин

107a

Госовенко

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

в

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друку УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

У. С. Р. Р.

ВІННЕСЬКА

ПОВНА ПРАДА

Вінницького району

Вінницької області

№ 1/1-1998

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Шененз

Ім'я

Євдоким

3

По батькові

Михайлович

Стать

чоловік

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік).

дні 21-го грудня м. у. місяць дев'ятого тисяч дев'ятого року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 8 місяця 1937 року

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

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий колгоспник

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

колгосп ім. Сталіна Гомолівської с/роби

10	Місце, де постійно жив померлий	Міс. <u>А. Головинка</u> Район <u>Буринський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік.</u>
12	Причина смерті	<u>Неустановлено.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено письмова заява.</u>
14	Особливі позначки	<u>ми с. А. Головинки Буринського району. Був і шлюб створений між з. Головини та Андреевою. померла 21/IV. 1938 року. цим шлюбом єдиний син з. Головини (невідомо)</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шеменя Михайло Іванович</u> <u>с. Головинка Буринський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Шеменя</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шеменя ДІЛОВОД Головин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Варонин</u>		
Ім'я	<u>Валентин</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>дн 7.20 жовтня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1938 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядови колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>колгосп ім. Сталіна с. Головинка</u>		

ЯНЧОВОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>С. Головинка</u> Район <u>Біринський</u> Край <u>Казі</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 місяців.
12	Причина смерті	Невстановлено.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видані 1. <u>Нагорні</u> Свідки в. 2. <u>Бондар</u>
14	Особливі позначки	Ми зр. <u>С. С. Головинки</u> <u>Нагорний</u> та <u>Бондар</u> стверджують, що <u>Вареник Валентин</u> помер 7-8-1938г. (свідки <u>Бондар</u> / <u>Бондар</u>)
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондар</u> <u>Вареник А. С.</u> с. <u>Головинка</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондар</u> Свідки 1. <u>Нагорні</u> 2. <u>Бондар</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Бондар ДІЛОВОД

Бондар

Далее ктб

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

про переміну

село, район, місто, область, край, республіка

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Сісценко

Ім'я

Іван

З

По батькові

Андрієвич

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

22 лютого 1938р. місяць дев'ятий тридцять восьмий року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 червня 1937 року

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

На утриманні батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батько Козацький 1938р.

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

Комітет Першого зв'язу

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сагорівка</i>	Район <i>Гуриївський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Мисті місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від онкозу сарма</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Письменное заявление</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Втещенко Андрій Осипович Сагорівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

числа *17* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Осипович*

ПІДПИСАНО
СЛІСЬКА Г. А.
Борислав 1938
повернувшись з Ульяновського району Ульяновської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

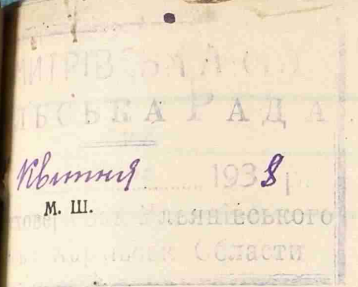
Прізвище	<i>Віренко</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Андрієвич</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 березня 1938 року місяць грудень тридцять восьмий року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>серпня</i> року <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>на утриманні батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работ. Консервника</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Комит. Новий сел.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		<i>Суховеркино</i>	<i>Буринський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Син мав</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Воспаление легких</i>		
14	Особливі позначки	<i>Насильницьке загибелі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сиренко Варвара Варавановна С. Суховеркино</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сиренко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Сиренко
Діловод *до сиренку*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Віденко</i>		
Ім'я	<i>Софій</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Квітня 1938 року тисячу дев'ятого тридцять восьмого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <i>Син</i> <i>13</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>На утриманні матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова комсомілька</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Новий сир"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Суховерківка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>При місці</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вид Воспалител Легких</i>		
14	Особливі позначки	<i>Писання Заявлених</i> <i>м.г. с. Дмитрава О.М. та похоронено</i> <i>свідченням що в. відомо содріж Число</i> <i>наказ. 10/10-380. Причина смерті</i> <i>від Запалення легень.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Конюшенко Марко Петрович с. Суховерківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Конюшенко</i>		

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

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

м-ця 1938 р.



м. п. *8*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Моєпанько</i>		
Ім'я	<i>Надія</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 квітня 1938, місяць дев'яност третій, восьмий року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10 числа</i> <i>жовтня</i> <i>1938</i> <i>02</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>На утриманні батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Голові колосення</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колосів м. Вириславська</i>		

6 168

113

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Київський Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один день			
12	Причина смерті	Від генерал. хвороби			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Інформаційне записування			
14	Особливі позначки	Ми зр. с. Оми жовтими вагітні. Москва. стверджуємо що зр. Москва. надію. Уваж. по дати 12/10-58 року згинув. смутні, від гімнотай. Овагоду.			
15	Прізвище і адрес заявника	Москва. Иван Софиевич с. Демидов			
16	Підпис заявника				

Y. C. P. P.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Согарівка</i>	Район <i>Буринський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 м-ців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Жіло</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Усна заява</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми гр. Согарівки Майкузла Симова Обдінюва і Олександрівна Сидієва підтвердили що Таланка Іван Кирилович номер 20 тірков 1988 від охорони кіру. 1. Близькість 2. Майкузла</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Таланка Микола Денисовна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Таланка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

АМИТРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чернігівської області

серпень 1938 р.
№
с. Сухозерівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дресейко</i>		
Ім'я	<i>Дресей</i>	3	По батькові <i>Дресейович</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 серпень 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>5 бер</i> числа <i>1938</i> місяця <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Шкільна їдальня</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всипи.		
12	Причина смерті	Воспаление легких.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Згідно зав.		
14	Особливі позначки	Місце проживання с. Деметрівська по Деметрію Борисову; Моє останнє місце проживання це Деметрівська с. Деметрівська.		
15	Прізвище і адрес заявника	Примамко Василь Б. с. Деметрівська		
16	Підпис заявника	Земля		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Підпис
Діловод

У. С. Р. Р.
ДЕМЕТРІВСЬКА
РАДА
Деметрівського району
Деметрівської області.
серпень 1938 р.
№
с. Сухозер'я д.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Грошай.		
Ім'я	Ліда	3	По батькові
Стать	жіноча	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1 серпня 1938 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29 числа 03 роки 1938 Згідно		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Новий Мир"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Амшурівка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>Кір.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно з актом</i>		
14	Особливі позначки	<i>М. гр. е. Амшурівка. Батько померлого був вояком. Померлого було вивезено з місця реєстрації смерті в місто Буринське. Померлого було вивезено з місця реєстрації смерті в місто Буринське.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Михайлович</i>		
	Підпис заявника	<i>Михайло Михайлович</i>		



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

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

У. С. Р. Р.
МИТРИВСКА
СІЛЬСЬКА РАДА
БІРІШЕВСЬКОГО РАЙОНУ
Хмельницької області

15 серпня 1938
Суховерхівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Голобородко</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>самодіє</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 серпня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>16 числа 17 місяця 1912</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>Батько загиблого</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий пожежника</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Боровозварднеч.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Согарівна</i>	Район <i>Бушинецький</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 березня 1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хіра.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>2/часу заг.</i>		
14	Особливі позначки	<i>м. гр. с. Согарівна Мамудов Тохто Федор Трошак Марія Намисовна м. гр. міверний що Родобородино Григор. М. дівчо помер 29 грудня 1937 р. 1. Трошак Федор 2. Трошак</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тодатт Лесавейо Борисовна с. Согарівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тодатт</i>		

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

М. П. *22* числа *березня* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Діловод Рамосин*

М. Р. А.
МІТРИВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 ринкового району
 Чимдівської області.

6 444
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

2 лютого 1938 р.
 № *—*
 с. *—*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Москаленко</i>		
Ім'я	<i>Мігдія</i>	3	По батькові <i>Тановна</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>26 лютого 1938 року</i> <i>4 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>Тзгові погоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п. "Зірки" в. м. "Вирішальний"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Димитрівка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 26/II по 20/III 1938р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Гостра замішана шлункового м'язу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт складений гр. та лікарем</i>		
14	Особливі позначки	<i>м. гр. м. гр. В. Д. и устия В. В. ст. гр. м. гр. Москаленко Андрій Іванович помер 20/III 1938р. Віз заповнений внутрішньою картою</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Москаленко Гр. Федоровна с. Димитрівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Моека</i>		

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

М. П. *22* *числа* *III* м-ця 1938р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Моека*

123а

145

24120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Грошенко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Тригоротис</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Вересня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився	
	" років	<i>5</i> числа <i>Вер</i> місяця <i>1938</i> року <i>3</i> кв	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Торгові колгоспники</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. п. "Вирішальний"</i>		

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

123a

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дмитрівка</u>	Район <u>Буринський</u>	Край <u>АСРР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дмитрівка</u>	Район <u>Буринський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>згори</u>		
12	Причина смерті	<u>Недорозв'язаності організму.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт складений бригадою лікарів.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грошенко Григорій Сергійович с. Дмитрівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Г. Грошенко</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>		
11	числа <u>Вересня</u>	м-ця 193 <u>8</u> р.		

область <u>Буринська</u>				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
район <u>Буринський</u>				Відділ Актів Громадянського Стану			
сільрада <u>Дмитрівська</u>				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>27</u>			
міськрада				(Другий примірник) Для ЦУНГО			
<u>Восени 1938</u>							
Прізвище <u>Грошенко</u>		По-батькові <u>Грошенко</u>					
Ім'я <u>Григорій</u>		3		Національність <u>Українець</u>			
Стать <u>чоловік</u>		5					
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>24</u> <u>Вересня</u> 193 <u>8</u> р.					
Вік померлого		Минуло <u>24</u> років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1938</u> року		X1	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні			
		(підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Рядові військовик</u>				5	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>В-н "Зі Виртмалом"</u>					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

123a

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Дмитрівка Район Буринський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Дмитрівка Район Буринський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один місяць

12 Причина смерті
Недорозвиток органів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Акт складений літ. ор. та лікарем

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Захарченко Уліта

16 Підпис заявника
Захарченко

М. П. Місцевий
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод А. Кошар

Дмитрівка область
Буринський район
Дмитрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Годарен

Ім'я Степан 3 По-батькові Ошанович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 3 вересня 1938 р

Вік померлого Минуло " років вересня числа 3 місяця 1938 року 1 м

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Годові кагосиниш

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Душівка Район Буринський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Сасарівка Район Буринський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один місяць.

12 Причина смерті
Невродивності організму.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
м. гр. с. Сасарівка Буринський район АСРР. Підтверджено що подана свідоцтва відомості про смерть згідно з актом 1938-1940 року.

15 Прізвище і адрес заявника
Подан Осип Іванович - Сасарівка

16 Підпис заявника
Подан

М. П. Б. чиста

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938-р.
Діловод В. Коваленко

123а

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кваша

Ім'я Іван 3 По-батькові Іванович

Стать чоловік 5 Національність Українець

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

Вік померлого 1 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с. господарство.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-м "З" Вирішальний"

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Дмитрівка	Буринський	АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Дмитрівка	Буринський	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 днів.

12 Причина смерті

Від подорожньої хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

М. П. Дмитрівка Буринський АСРР
В. С. підтверджує, що Квасна О. С. померла 12.11.1938 від подорожньої хвороби

15 Прізвище і адрес заявника

Квасна Устина Михайлівна

16 Підпис заявника

за допущення

М. П. 20 числа

Засід бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1938 р.

123a

Духанівка

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

в

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Дифердов

Ім'я

Іван

3

По батькові

Григорів

Стать

чолов.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

7 лютого 1988 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 лютого 1988 року

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Зв'язування

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

Колгосп Чинаєва с. Духанівка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Духанівка</u> Район <u>Бурштинський</u> область <u>Чернівецька</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день</u>
12	Причина смерті	<u>недопоміжність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно висновку видано Духанівською мед-пунктом</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько Дмитро Павло Романович</u>
16	Підпис заявника	<u>Дмитро</u>

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

М. П. 9 Висновок Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Михайлюк
 м-ця 1938 р.

Р. С. Р.
ДУХАНІВСЬКА
РАДА
району
Області.

Марта 1938 р.

Прізвище	<u>Духанівка</u>	Пісуньова
Ім'я	<u>Марія</u>	По батькові <u>Михайлівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Марта</u> <u>Вітязу</u> <u>дев'ятом</u> <u>тридцять</u> <u>восьмого</u> <u>года</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>ноября</u> <u>1937</u> року <u>3</u> 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)	<u>Умерла жінка на утриманні свого отця</u> <u>по домашніх</u> <u>роботах.</u> <u>рабочого</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз "Косіор"</u>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

180
 125

X3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духанівка</u>	Район область <u>Буринський Чернігівська</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4.5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зразкове свідоцтво о смерті видане Духанівським мед. пунктом.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>теща Овсунова Степаніда.</u>		
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Косиць Діловод Медвед

ДУХАНІВСЬКА

РАДА

ДУХАНІВСЬКОГО РАЙОНУ

ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.

1937 р.

№

с. Духанівка

Прізвище

Овсунів

Ім'я

Іван

З

По батькові

Гаврилович.

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

5 Апрель. Шесту десятіи тридцати восьмого года

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 13 числа июня місяця 1937 року. 9 мес.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Умерший жил на иждивении своих родителей работав в колхозе.

роботи (назва підприємства, колгоспу)

колхоз "Большевик"

Міс.

прис.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

6 187

126

49

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Духанівка</i>	Район область <i>Чернівецька</i>	Краї <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Змінив</i>		
12	Причина смерті	<i>Стріле мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зразкове свідчення про смерть видане Духанівським мед. пунктом.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>отець Вікулов Іван Іванович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>		

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

М. П. *Конан*
 числа *19* Завід. бюро ЗАГС *Конан*
 м-ця 193 *р.* Діловод *Михайло*

УРСР
 ЧЕРНІВЕЦЬКА
 РАДА
 Чернівецького району
 м. Чернівці

65/1938
 Духанівка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Для ЦУНГО
 (другий примірник)

Прізвище	<i>Зайцев</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 лютого 1937</i>		
Вік (минуло років)	<i>15</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>свій господарський робітник радобили колхозників</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колхоз "Більшовик"</i>		

6 182
 127

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Духанівка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне запалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врачебное свидетельство о смерти выдано Духановским пунктом.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>отець Заяцев Григорий Якович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Т Заяцев</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Федоренко* Діловод *Машинська*

м-ця 1938 р. *лютий*

У. Р. С. Р.
 ДУХАНІВСЬКА
 РАЙОНСЬКА РАДА
 РАЙОНСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

6 188

128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Іззовикова</i>		
Ім'я	<i>Ангелина</i>	3	По батькові <i>Сергеевна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>березня</i> 1938 року <i>1938</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>Учителька на утримання своєї матері</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>колхоз "Чаруба" с. Духанівка.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Духанівка</i> селище	Район <i>Дурицький</i> область <i>Буковинська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4.5 місяця.</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ізрайльське свідоцтво в смерті мед. психіатри. видано Духанівським</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іззозовичова Реня Петрівна с. Духанівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іззозовичова</i>		

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

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

5 184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Суханова</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Петрівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1938</i> року <i>3</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>Умерла жінка на утриманні своєї матері</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>н-п "Шаєв" с. Духанівка.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Духанівка</u>	Район <u>Гуринівський Чернівецький</u>	Край <u>УСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4.5</u> <u>місцях.</u>			
12	Причина смерті	<u>Бронхопневмонія (гриб)</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство выдано о смерти Духановичи мед.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>мать Дуциова Лодолія</u>			
16	Підпис заявника	<u>За неграмотною. [підпис]</u>			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 1/2

М. П. 20 числа листопада м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Духанівка Діловод М. Маринюк

ДУХАНІВСЬКА
РАЙОННА РАДА
Гуринівського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Чеов</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Стіпанович</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Август 1938</u> <u>Листопада</u> <u>звільненою</u> <u>тридцять</u> <u>воєнної</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>листопада</u> <u>11</u> <u>1938</u> <u>6</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>батька та матері.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Мотосен "Большевик"</u>		

6 185
130

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Духанівка Духанівка	Район	Буринський Чирківський	Край	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.					
12	Причина смерті	шкарлатина					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство выдано Духановским участком					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	матір' Боїко Анна Федотівна					
16	Підпис заявника	Боїк					

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

М.П.  Число 10.05.38
Завід. бюро ЗАГС *Г. Жук* Діловод *П. Мариненко*
М-ця 1938 р.

6 186

УРСР
КАПІВСЬКА
РАДА
районного району
Чирківської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 181

1938-1938
№
с. Духанівка.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Жидова		
Ім'я	Катерина	3	По батькові
Стать	жінка.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13. Августа Жінка дев'ятимісячною тридцять восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Змерла жінка на утриманні своїх батьків 5 роківими колгоспниками		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	колгосп "Чапалова"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Духанівка	Район	Буринський Черкавський	Край	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
12	Причина смерті	Заставивши життя					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Згідно висновку видано Духанівським муніципалітетом					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	отець Рижков Гаврило Гаврилович					
16	Підпис заявника	Рижков					

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

М. П. 1938

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	виль вестов		
Ім'я	Михайло	3	По батькові Михайлович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада тисяча дев'ятсот тридцять восьмь рр		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	змерти на судженні родичів рядовий колхозник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-т "Більшовик" с. Духанівка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Духаново</i> Район <i>Буринський</i> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<i>тї кори</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>вправки видано Духановський мед. товн</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сини верстов Микши @ Духаново</i>
16	Підпис заявника	<i>Сини</i>

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

М. П. *29* "числа *січня* м-ця 1938р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Доківко

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Інструктор О. П. С. ПУТИВЛІВСЬКОГО	Козаченко		
Прізвище	Ім'я	По батькові	Павлов
Борис	3	По батькові	Павлов
Вік	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	10-го січня місяця 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні батьків як працюючий в колгоспі рідовими колгоспниками		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 7-шисх		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Задрибка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видає Никітський медпункт 16/1-38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козаченко Павло Триг. с. Задрибка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Козаченко</i>		

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

М. П. *[Stamp]*

Засід. бюро ЗАГС числа *27* м-ця 1938р.

Козаченко

Діловод *Співченко*

489

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сіліванов</i>		
Ім'я	<i>Васентин</i>	3	По батькові <i>Горохович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23^{го} лютого місяця 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>5</i> місяця роки <i>1938р.</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>Був на утриманні батька який працює селянином</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буринський завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Карпачівка</i>	Район область <i>Буричівський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Дітська припадок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видане вчительською медичною 26.11.38р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синьков Олександр Серг. С. Карпачівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кеменський за [підпис]</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Головний* Діловод *Степан*
 "26" числа *лютого* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Шевцов</i>	
<i>Анатолій</i>	3 По батькові <i>Генерал</i>
<i>Головний</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16-го березня місяця 1938 р.</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>III</i> місяця <i>1938 р.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Був на утриманні батька який працює зав.</i>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Карпачівська фелія Шкільського С. С. нб.</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вулицька</i>	Район <i>Буринський</i> область <i>Чернігівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане лікарською медикою 16/III 38р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Киселів Олександр Олександрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Киселів</i>		

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

М. П. *Борисенко*
Завід. бюро ЗАГС
числа *16* м-ця 1938 р.
Діловод *Сімен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Киселів</i>		
Прізвище	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Сістанович</i>
Вік	<i>16</i>	Понаціональність	<i>українець</i>
Вік (минуло років)	<i>16 березня місяця 1938р</i>		
Вік (минуло років)	<i>1937р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Був на утриманні батька Дмитра Киселів</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп 7-мих</i>		

X6

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучківка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край <i>Львівський</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Кривозное вогнище легких</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від не вичерпаного шлункового 16.11.38р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевцова Татяна С. Бучківка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Шевцова</i>			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Бучківка* *Діловод* *Ситин*

числа *10* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бабкин</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	З	По батькові <i>Пірохін</i>
Вік (минуло років)	<i>5</i>	Национальність	<i>українець</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>4-го травня місяця 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>10</i> місяця <i>1937 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>був на утриманні батьків і як працював в колгоспі радянським колгоспником</i>		
Де працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Буденного</i>		

40

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжгосп. свідоцтво про смерть видане Республ. медикою 8/11/38р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бережа Захар Билич. х. Сатущино		
16	Підпис заявника	Бережа		

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

М. П. 6 числа 1938 р. м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод Стіш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 138

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Міністр		3	По батькові	Восинкович
Голова	5	Національність	Українець	
Смерть (число, місяць, рік)	21 ^{го} 18 Августа 1938р			
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 1907 місяця 1938р			
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
в (спеціальність, рада, ремесло)	був науковцем в армії			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	був працював в Республ. комгосп			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i>	Район область <i>Буковина</i>	Краї АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворів на Вогняну хворобу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомо Лікарською свідоцтво про смерть Російським медичним</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мінін Іван Федорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мінін</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Львів*
м-ця 1938 р.

Діловод *Львів*

6 194 139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я		<i>Лобов</i>	
3	По батькові	<i>Яковлевич</i>	
5	Національність	<i>українець</i>	
Вік (минуло років).		<i>2-го червня місяця 1938 року</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		<i>7 числа 1938 року</i>	
Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Був на утриманні батьків зокремленої в кооперативі робочим кооперативним</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Кооператив Лемків</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будяківка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Близько</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видане медичною бригадою 31.3.88.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лобово Вихристів Сімонович с. Будяківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лобов</i>		

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Сили*

числа *31* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Рибінін</i>		
Прізвище	3	По батькові	<i>Васильович</i>
Ім'я	5	Національність	<i>українці</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>18 років 22 лютого 1938р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1938</i> <i>2 м. 8 дн.</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>був на утриманні батька</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в радгоспі Рибин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вітківка</i>	Район область <i>Чернівецька</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м. 4 дні 7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Розстріляний вояком Любим</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висвідка лікарів повідомих вихідом мед-участком</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Літвінов Максим Сергій</i>		
16	Підпис заявника	<i>Літвінов</i>		



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

М. П. *Август* Засід. бюро ЗАГС *Хривенко* Діловод *Роман*

числа *15* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	<i>Шевченко</i>		
Я	<i>Милош</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>Чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Вересня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>21</i> місяця <i>1932</i> роки <i>9 м. 22 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>був на утриманні батька 9 м. працює в колхозі</i>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз им Будного Давидович</i>		

X9

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Делішівка</i>	Район область <i>Буринський Чернівецька</i>	Країна АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспаление бронхита осложнённое</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Выдана медицинская справка о смерти под наблюдением</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Матвдій Николаевич</i>			
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i>			

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

М. П. *Врач* Засід. бюро ЗАГС *Кришук* Діловод *Вит*
 16 числа *Врач* м-ця 1938 р.

У.С.Р.І. область *Київська* район *Київський* сільрада *Київського* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шкоряк</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Орешковича</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26. листопада 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>27</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>1938</i> року <i>2</i> м.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

16. Сиднис заврника
М. Н. С.
Числа

м-ця 193 р.

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Исх. 60

142a

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

в

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

3

По-батькові

5

Національність

6-го лютого 1938 року

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

Так, ні (підкреслити)

Рядовий Петро Сергійович

Петро Сергійович Шевченко

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мурівське</i> <i>Буринського</i> <i>Чернівецької</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>від зриву</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Мурівського медпункту</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Франко Мотря Міхалюковна</i>
16	Підпис заявника	<i>хрестенка</i>

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

М. П. *Мир* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *ДІЛОВОД* *Міхалюковна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

лютого 1938р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище *Андрійшич*

Ім'я *Філіп* По-батькові *Філіпович*

Стать *чоловік* Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *14 лютого 1938 року*

Вік (минуло років) *1938 року* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *18 жовтня 1933 року*

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) *Ю-му ім. Фрунзе*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вугайівка</u> Район <u>Дуриновецький</u> селище <u>Української АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>півтора року</u>
12	Причина смерті	<u>від грипу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справ на Вугайівському медпункті</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кудушанка Євдокія Нардирович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кудушанка</u>



ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

Мирон

ДІЛОВОД

Машин

У. С. Р. Р.

область Укр. Нар. Респ.

район Дуриновецький

сільрада Української АСРР

міськрада Української АСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ (УСРР)

Відділ Актів Громадянського Стану 6145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Таленченко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Кочетантін</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> <u>Квітня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	<u>5</u> <u>міс</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>Жовтня</u> 193 <u>4</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колосницький</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Компону і, Воїкова</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 5 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Жуївка Район Бурштинський Край ЗУРЛ
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
Від вродженої Слабості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Спеціальна Шкільська Медична

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Лілія Михайлівна Олександрівна

16 Підпис заявника
Лілія

М.П. 4 числа Квітня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Мир Діловод Мілан

М.П. 4 числа Квітня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Мир Діловод Мілан

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 6148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

6 квітня 1938

Прізвище Сарбуз
Ім'я Николай 3 По-батькові Покоратович

Стать Мужський 5 Національність Українець

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

Вік померлого 7 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Вересня 1934 року 87

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядових поліцейський 5

Місце роботи (н.з.а. підприємства, колгоспу і т. д.) Колгоспу в с. Володарського

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нижківка</i>	Район область <i>Бурштинський</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>нів сучасно</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення Лобкових</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжарське Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарбуз Кондрат Романович</i>		
16	Підпис заявника	<i>ХТар</i>		

М. П. *6* числа *квітня* Завід. бюро ЗАГС м-ця 193*8* р. *Мир* Діловод *Мир*

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

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

травня 1938

Прізвище *Жиріченко*

Ім'я *Ліна* 3 По-батькові *Тарасимовна*

Стать *Жіночий* 5 Національність *Українська*

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

Вік померлого *Минуло* *1* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1* числа *березня* *1927* року *XX*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Радових колгоспників*

Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгоспу ім. Володарського*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Турків* Район *Бутинський* Край *У*
селище *Турківська* область *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяців

12 Причина смерті
Від захворювання Легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Турківського Медпункту

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кіріченко Микола Олександрович

16 Підпис заявника
Кіріченко

М. П. *6* числа *травня* Завід. бюро ЗАГС м-ця 193*8* р. *Мих* Діловод *Мих*

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

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану *6 148*

сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*
міськрада

9-го травня 1938 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Чаус*
Ім'я *Михайло* 3 По-батькові *Олександрович*

Стать *Мужський* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *9-го травня 1938* р.

Вік померлого *3* минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *5* числа *лютого* року *1938* *X3*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядових Воїнослужбовців*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Воїнослужб. ім. Володарського*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мурівок	Район	Будинський	Край	Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1/2 місяці					
12	Причина смерті	Віг ускладнення на черв'яки					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Мурівова Медичної					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Чаус Отелан Митрофан					
16	Підпис заявника	Чаус С					

М. П. 9 числа травня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Мирок

Діловод

Мирок

Діловод

У. С. Р. Р.

область

район

сільрада

міськрада

19 20 мая 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Боток		
Ім'я	Ганна	3	По-батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 6.4 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)	Рядових пововестник		
Місце роботи (в. з. а. підприємства, колгоспу і т. д.)	Ремеслу ім. Шевченка		

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

СЛЯ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мурівка</i>	Район <i>Бурштинський</i>	Край АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>від грипу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Мурівського Медучастка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бонсон Ігор Ігорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ігор</i>		
М. П. <i>29</i>		Завід. бюро ЗАГС <i>Мурівка</i>		
числа <i>травня</i>		м-ця 1938 р.		
		Діловод <i>Мішурин</i>		

М. П. *29* числа *травня* Завід. бюро ЗАГС *Мурівка* Діловод *Мішурин*

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану <i>6 150</i>	
сільрада			
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>20</i>	
<i>20</i> <i>Червня 1938 року</i>		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Волченко</i>		
ім'я <i>Марія</i>	3	По-батькові	<i>Редоровна</i>
стать <i>Жіночий</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Червня 1938 р.</i>		
Вік померлого	<i>5</i> <i>11</i> років	Минуло <i>13</i> <i>2</i> <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Полігоспінкив</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгоспу ім. Володарського</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

СЛЯ

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Турківка Район Буринський Край УРСР
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
Від захворювання легень після пору

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Турківського мед-участка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Волченко Тетяна Андріївна

16 Підпис заявника

М. П. Волченко

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 7 р. Червня
Діловод Мирок

Завід. бюро ЗАГС
Діловод Мирок

область
район
сільрада
міськрада

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

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бондаренко
По-батькові Васильовна
Національність Українець

Вік померлого 23 років Червня 193 8 р.

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

Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)
Радових Колосників

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жуківка</i> Район <i>Буринський</i> селище <i>Буринське</i> Край <i>Житомирський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Від запущеного туберкульозу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від Жуківського Медпункту</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Мотря Федорівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко</i>

М.П. *24* числа *Червня* Завід. бюро ЗАГС *Мирон* м-ця 1938 р. Діловод *Мирон*

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

С. Р. Р. область *Житомирська* район *Буринський* сільрада *Буринська* міськрада *Буринська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище *Бондарь*

Ім'я *Александрович*

Вік *3* По-батькові *Александрович*

Національність *Українська*

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

Вік померлого *13* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *13* числа *листопада* 1934 року

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *М.П. Войков*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Муківець</i> Район <i>Вузький</i> Крпй <i>Чу</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Від гострого запалення легеневих кішок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від Муківецького медпункту</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батіко</i>
16	Підпис заявника	<i>Батіко</i>
17	Місце, де померлий	<i>Муківець</i>
18	Число	<i>1938</i>

Завід. бюро ЗАГС *Муківець* Діловод *Муківець*

Завід. бюро ЗАГС *Муківець* Діловод *Муківець*

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>26</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Вертець</i>	По-батькові	<i>Сіверетович</i>
Ім'я	<i>Петро</i>	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5</i>	Рік	<i>1938</i>
Вік померлого	Минуло	Днів, що померли до 5 років	Значити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий козаччини</i>		
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-пу ім. Шевченка</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Завід. бюро ЗАГС *Муківець* Діловод *Муківець*

Завід. бюро ЗАГС *Муківець* Діловод *Муківець*

10 Місце, де постійно жив померлий Район Муківецький
Місто Муківець селище Чернівецька область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 місць жив

12 Причина смерті Від запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка від Муківецького Медучастка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Удирченко Тамара Олександрівна

16 Підпис заявника Кіріченко

М. П. Вереня Завід. бюро ЗАГС
числа 8 м-ця 1938 р. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Мирон Діловод

Чернівецька область
Муківецький район
Муківецька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52
(Другий примірник) Для ЦУНГО

28 жовтня 1938 р.

Прізвище По-батькові Хоцьоба Іванович

Вік 3 Національність Українсько

Час смерті (число, місяць, рік) 23 жовтня 1938 р.

Вік померлого Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Вересня 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) Сельське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-му ім. Восходаревського

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Муківеко Район Фурманівський Край Львівський
селище Чернівецька область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
Від гострого запалення бронхів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вправка від Муківецького медпункту

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Жукова Іван Леонідович

16 Підпис заявника
Жуков

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод
Михайло

Місцевість Муківецька область Львівська
район Фурманівський
сільрада Чернівецька
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Буринів
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Михненко

Ім'я Львович

Положення Українською

Дата смерті (число, місяць, рік) 4 Лютого 1938 р.

Вік померлого 3 років

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

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

Відомості про померлого (підкреслити)
Семське господарство

Відомості про померлого (підкреслити)
Колгоспу іш Володарського

Відомості про померлого (підкреслити)
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шуківка</i>	Район <i>Бурштинський</i>	Край <i>Чернівецька</i>
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від фізіологічного недорозвитку носії органів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від Шуківського медучастка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михненко Олександра Стефанівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михненко</i>		
М. П.	<i>4</i>	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <i>Михненко</i>	
	числа	<i>Метюпаду</i>	м-ця 1938 р.	

Завід. бюро ЗАГС *Михненко* Діловод *Михненко*

область *Чернівецька*
район *Бурштинський*
сільрада *Шуківська*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *56*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Михненко</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Михоновна</i>
Національність	5	<i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 лютого 1938</i>		
Вік померлого	Минуло <i>4</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>серпня</i> <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Військовий інженер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Володарського</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шукивка</i>	Район <i>Буричеський</i>	Край <i>Чернігівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від фізичної недорозвиненості органів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від Шукивського медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гаче Микола Орлонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гаче Микола Орлонович</i>		
М. П.	Числа	Завід. бюро ЗАГС <i>Микола</i> м-ця 1938 р.		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Микола

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>39</i>			
(Другий примірник) Для ЦУНГО			
Прізвище	Ім'я	По-батькові	Підпис
<i>Вуховіч</i>	<i>Микола</i>	<i>Олександрович</i>	<i>Гаче</i>
Тат.	Мат.	Національність	
<i>Микола</i>	<i>Микола</i>	<i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 грудня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>40</i> 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 (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Володарського</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Жулівка</i>	Район область <i>Дунайський Тернопільська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від Жулівського медичаєніка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гіриченко Наталія Леонівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гіриченко</i>		
М. П. <i>15</i>	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <i>Григор</i>		
числа <i>Трудна</i>	м-ця 1938 р.			

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мирон* ДІЛОВОД *Млаш...*

128a, 125a, 132a, 142a

після

