

Акт № 909 р

для СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис № 2
справа № 160

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 04 » січня 1938 р.

Закінчено « 29 » грудня 1938 р.

Записи актів з № _____ по № _____

ДЕП. ЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р-7720
Опис №	2
Архівний №	160

Кількість аркушів 196

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного упр. юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато " 04 " — січня 1938 р.

Закінчено " 29 " — грудня 1938 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 196

ЗМІСТ Буришеский район

№ 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.	с. Желани	3-50	1-11	№1-2, 4-7, 9-17, 18-26, 28, 30, 31, 34, 36-42, 44, 46-49
2.	с. Миколаївка	2-28	12-22	№1, 4-10, 12, 21-27, 18а-літер.
3.	с. Михайлівка	4-37	23-44	№1-3, 5, 10, 14, 18-19, 23-25, 28, 30, 31, 35
4.	с. Желайка	3-24	45-55	№1, 2, 4, 7, 8, 10-12, 15, 17, 20, 21, 23
5.	с. Глова Олександрівка	5-18	56-67	№1-4, 9, 16
6.	с. Олександрівка	1-39	68-87	№2-4, 6-7, 9, 12-13, 19, 20, 23-26, 28-30, 34, 36, 34-а-літер.
7.	с. Гловова Слобода	2-78	88-114	№1, 3-5, 11-12, 15, 17-20, 25, 28, 30, 31, 33-35, 37-39, 41, 43-47, 52-54, 56-57, 59, 61-64, 66-68, 70-74, 76-77
8.	с. Степанівка	1-32	115-131	№3-5, 7-10, 14, 19, 21, 22, 24, 26, 27, 30

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Клепал</i>	Район область <i>Буришська</i>	Край <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>від неспокасних родів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Загва</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корнішук Ганна Федорівна</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Душин*

62

КЛЕПАЛЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буришського району
Чернівецької області.

18 " *листопада* " 1938 р.
№ *1-24*
в Клепалі.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Почудная.</i>	
Ім'я	<i>Александра</i>	3	По батькові <i>Микіторовна.</i>
Стать	<i>жінка.</i>	5	Національність <i>українка.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>18 листопада 1938 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>18 листопада 1938 р.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>На утриманні.</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Своєго. Батьки Почудного. Микіторовна. Микітович.</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		<i>що працює в Буришському с/х-заводі Тернопольщини.</i>	

63

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Клепалці</i> Район <i>Буринського р. о. у.</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаленіє. Мозок.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка. Вич лікаря.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Годусная. Марфа Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>За Миколай</i>

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

М. П.

28 числа *Молод* и-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Рішніко*

Діловод *Сити*

КЛЕПАЛЬСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Буринського району

Чернігівської області.

18 Серпня 1938.

№ *1-24*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Харитонов</i>		
Ім'я	<i>Зінаїда</i>	3	По батькові <i>Іванов</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 серпня 1938.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> <i>13</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>Рядово Колгоспниця</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп Серв Україно</i>		

де постійно жив померлий	Місто селище <i>Клепаль</i>	Район <i>Буринський</i>	Край АСРР <i>Чернівецький</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12 Причина смерті	<i>Ветеринарне захворювання (дифтерія)</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідку від лікаря.</i>		
14 Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Антонієвич Євдокимово Гаврилович</i> <i>Матві</i>		
Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*
 8-го числа *Вересня* ж-ця 1938 р.

С. С. Р. Р.
КЛЕПАЛЬСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Буринського району
 Чернівецької області.

8-го Вересня 1938.
 № *1-24*
 с. Клепаль

5 6
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Петрусь</i>		
Ім'я	<i>Мачешко</i>	3	По батькові <i>Семенович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 Вересня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Серпня</i> місяця <i>38</i> роки <i>2 місяці 18 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>Свої матері</i> <i>Макешич у с. Клепаль</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зна трактор вк-ні с. Клепаль</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	<i>К-и М. Горюхово.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Клепани</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Чернівецький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>від коху</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки.</u>
14	Особливі позначки	<u>Ми гр-ни о Клепани Юхименко Павло. Звані і держати Ніколаї Трохим. Зв'язаний свідками померлого. Факт Ніколаї. Величового. Звані 25 вересня. Крива смерть. Від коху втом. і стверджен. З Буринським.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Датко Фак Велич. Маркович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Фак</u>

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

М. П. 16 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод св.м.

76

С. С. Р. Р.

КЛЕПАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33
(другий примірник) Для ЦУНГО

в. вересня 1938 г.
№ 1-24
Клепани

Прізвище	<u>Мороз</u>		
Ім'я	<u>Мідріз</u>	3	По батькові <u>Ивоімович</u>
Стать	<u>мужч.</u>	5	Національність <u>українськ.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 вересня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21/7</u> 5 років <u>3 місяці 5 дн.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>своєю батьком</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>вкін працює в колосі</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	<u>с. Клепани. Буринського району</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Клепачи</i> Район <i>Буринський</i> Край <i>Сирітський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Виснавлення</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сировка від лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батюко " Мороз Іван Стефанович</i>
16	Підпис заявника	<i>Мороз</i>



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

Засід. бюро ЗАГС

28.10.1938 р.

Діловод

ХЕПАЛЬСЬКА
ОБЛАСЬНА РАДА
Буринського району
Херсонської області.

8 жовтня 1938.
№ 1-24
с. Клепачи.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *55*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Семечук.</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Викторович.</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>V</i> місяця <i>1938</i> роки <i>4 місяці</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Своєю родиною</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Який працює друшелем</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с.т. Гунівське.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Клепани</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Чернівецький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u> <u>у сімні</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u> <u>смертельний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вовідку</u> <u>віу лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько його Семечук Дмитро Дмитрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Влас</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС Курієнко Діловод Дмитро
м. Клепани листопада 1938 р.

СІЛЬСЬКА РАДА
 м. Ш...
 району...
 області.

№ 124
м. Клепани

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ганич</u>		
Ім'я	<u>Алла</u>	З	По батькові <u>Георгиевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 листопада 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>листопада</u> <u>1938</u> року <u>8</u> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>на утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Свого батька</u> <u>Яким працює</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>вчитель в школі</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Варшавський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Кор.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідко від лікаря</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вячеслав</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Вячеслав</i>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Вячеслав

Львівська

Львівська рада
Варшавського району
Варшавський район

№ 1-24
в. Клемен.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Семешев</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Константинович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 листопада 1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28/11</i> — місяць <i>ОХ</i> роки <i>1938</i> <i>20</i> днів.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Свої матері</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Найоручковий Нарасковий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	<i>Яко працює в м. Львів.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Скненам</u> Район <u>Буринський</u> селище область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>від малярської</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від Акушерки</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матін іі Житарчук Харасковський</u>	
16	Підпис заявника	<u>Матін</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Суртє

С. С. Р. Р.
Спеціальська
Сільська Рада
Кіровоградського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Митченко.</u>	
Ім'я	<u>Анна</u>	З	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінки</u>	5	Національність <u>українська.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>24 грудня 1938 року.</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938 року.</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Свого батька</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Митченко Івана Івановна</u> <u>Який працює.</u>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Директором Кіровоградської</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u> Край <u>Український</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Від дитячого захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від акушерки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько: Микола Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

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

числа 8 м-ця 193 8 р.

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

8 лютого 1938

Прізвище	<u>Хобот</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чоловічої</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько: роботи колгоспним</u>		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп імені Буденого с.с. Миколаївська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколовці</i>	Район <i>Бердичівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво № 20 Миколовський Медпункт лікар Шверінов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батюк</i>		
16	Підпис заявника	<i>Холод П</i>		

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

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

6/13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бойко</i>		
Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові <i>Андреевича</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>українки</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>IX</i> місяця роки <i>1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батюк, робота полієсним</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп імені Героїв Радянського Союзу с. Миколовці</i>		

614

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

КОЛАІВСЬКА
РАДА
району
Області.

липень 1938.
№ 0-26.

1	Прізвище	Гуцун			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/Червня 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа VIII місяця роки 10 місяців 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки урядові помістники.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	коледж імені Буденного с. Миколаївка.			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Миколаївка	Район область Бучинський Черніговська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці		
12	Причина смерті	Кашлюк		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 21. Миколаївського лікувального заводу.		
14	Особливі позначки	Нет.		
15	Прізвище і адрес заявника	Батько		
16	Підпис заявника	Гуцун		

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

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

8 числа II

Підпис

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївка</i>	Район область <i>Лугинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень (рохит)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтва про смерть видана епідеміологічним медпунктом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуцунко Федор Микитович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гуцунко</i>		

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

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

25 числа *серпня* м-ця *1938* р.

6/5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Набушко</i>	
Ім'я	<i>Котерина</i>	3	По батькові <i>Маленьович</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>7 серпня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1938</i> <i>6</i> м. р. в.	
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 редов. колгоспника</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>колгосп імені Буденного</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Степанівка</i>	Район область <i>Бучинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>зональний туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка про смерть відомо мікопальський медпункт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ботинко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ботинко</i>		



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

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

6/6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Пуховенко</i>	
Ім'я	<i>Сергій</i>	3	По батькові <i>степанович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>4 IV 1938 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>2</i> числа <i>19</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>Ботинко рядові комоспінци</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Колосів м. Чувоний потічок</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївська</i>	Район область <i>Буринський Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два дні</i>		
12	Причина смерті	<i>от слабости організму / двобій</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтва Миколаївського медичника.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ботюки</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Гирин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Діловод Внкурт*

м-ця 1938 р.

НИКОЛАЇВСЬКА
ОБЛАСТЬ
УРЯДОВА РАДА
УРЯДОВИЙ РАЙОН
НИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСТЬ.

31. серпня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Лиховоу</i>	
Ім'я	<i>Іосиф</i>	3	По батькові <i>Терентієвич</i>
Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>26 / серпня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>серпня</i> роки <i>1934</i> р. <i>10</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Ботюки рздові конюспники</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)		<i>конюсп імені Червоного партизана</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївка</i>	Район область <i>Вуричанський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікашевська справка про смерть видана Миколаївським медпунктом.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Міотич</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Митч</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Винкурт*
 "числа" *1* м-ця 1938 р. Діловод *Винкурт*

6/8
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мікаченко</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 серпня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>жовт.</i> місяця <i>1934 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки рядові козаччини.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>Колгосп ім. Сталіна.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколівка</i>	Район область <i>Вулицький</i> <i>Черкавський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>кор.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка Миколівського медпункта.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шотт</i>		
16	Підпис заявника	<i>П. Шотт</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
"числа *вересня* 1938 р.
Діловод *Горбун*

ЗСЬКА
РАДА
району
області.
1938
с.ч.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>смерть</i>		<i>смерть</i>	
<i>чорні</i>	3	По батькові	<i>Савич</i>
<i>вн</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
(число, мі-рік)	<i>5 вересня 1938 року.</i>		
років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>серед</i> місяця <i>8</i> роки <i>1938</i>		
мий свої ування чи іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
ціальність, емесло)	<i>Ветеран рязові колгоспника</i>		
ти (назва під-ва, колгоспу т.к.)	<i>Колгосп імені Сталіна.</i>		

10 Місц
11 Скіл
12
13 Пр
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селище вк</i>	Район <i>Буринський</i>	область <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтва видана місцею медпунктом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ботішко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мороз</i>		



Завід. бюро ЗАГС
" 3 " числа вересня 1938 р.
Діловод

В.І.І.
ДАВІВСЬКА
КАКА РАКА
кого району
ської області.
вересня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

		<i>Смороз</i>	
<i>Вон</i>		3	По батькові <i>Михайлович</i>
<i>Мови</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
ерті (число, місяць, рік)	<i>24 серпня 1938 р.</i>		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1938</i> роки <i>1938</i> .		
померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
я (спеціальність, ада, ремесло)	<i>Ботікар рязові к оного оптика</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<i>Колгосп ім. Сталіна</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївка</i>	Район область <i>Будинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік і 8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>під керу. лікаря опіювання видана медикою і виміряно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>медичний</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сметт</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Вдов</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Діловод* *Зарвент*

6 числа вересня 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Жукаченко</i>		
Ім'я	<i>Ліда</i>	3	По батькові <i>Михайловича</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 вересня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>нової</i> роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ботаник рядові колекціонери</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>Композ. імені сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаївка</u>	Район <u>Бучинський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>		
12	Причина смерті	<u>вгд корі.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська свідоцтва видана Миколаївським медпунктом</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ботько</u>		
16	Підпис заявника	<u>Підпис</u>		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

" числа вересня м-ця 1938р.

Підпис Завід. бюро

21 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Кошот</u>	
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Івановича</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>13 липня 1938 року</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>2</u> місяця <u>вересня</u> роки <u>1938</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>Ботьки урядові колгоспники</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>колгосп імені "Червоний партизан"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївка</i>	Район <i>Буринський</i> область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'януто легень та слабкість організму (протимієвська)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтва видана Миколаївською медпунктом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочетів Іван Миронович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кочетів</i>		



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

М. П. *Вісник* Завід. бюро ЗАГС *Вісник* Діловод *Вісник*
числа *вересня* 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Несита</i>		
Ім'я <i>Олександр</i>	3	По-батькові	<i>Венітрович</i>
Вік <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3. жовтня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>6 років</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26 числа жовтня 1938</i> року <i>5 м.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Характер роботи (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки рудові когоспними</i>		
Характер роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Когосп ім. Гервоний партизан</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

X5
55

10	Місце, де постійно жив	Місто	Район <i>Буринський</i>	Край <i>АСРР</i>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаївка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>од кашлюка.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська довідка про смерть видана Миколаївським медпунктом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Нешта Дмитро Кононович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Нешта</i>		
Завід. бюро ЗАГО <i>Діловод</i> <i>29</i>				
числа <i>жовтня</i> м-ця 1938 р.				



23
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	<i>Шумга</i>		
Ім'я <i>Анна</i>	3	По батьков	<i>Константиновича</i>
Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Україн.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 " фебрал 1938 р.</i> Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>25 числа жовтня</i> місяця <i>1937</i> року		
Вік (минуло років)	<i>3 м-ці</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<i>на кошти батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Комфозик</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>в конфози Шхвсина Михайловича Сров.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Бучинський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м-ці</u>
12	Причина смерті	<u>Меню догори кашель.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Спрямовано лікарем довіду від 21.3.38.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шульга Костянтин Федорович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Шульга</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа мај м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Давиденко</u>			
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батьков	<u>Николаєвич</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українська.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5</u> " <u>мај</u> 193 <u>8</u> р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>2</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>38</u> року			
7	Вік (минуло років)	<u>2</u> м-ці.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>На кошти батьків.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгоспу Шевченко Михайлівський с/к.</u>			

42

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Буринь</u> Край <u>Чернігівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2</u> м-ці
12	Причина смерті	<u>Воспалення брюшини.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Усна заява</u>
14	Особливі позначки	<u>Ми зр-не Суєнко Тарасія Євдокимівна Новобуринська Одеською повістю з такою ж 5/38р. по причині смерті Воспалення брюшини за неграмотності по її лінійній прохвоті розписався Присидченко Іван.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Давиденко Николай Александрович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Давиденко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Буринь
Буринь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

Відділ актів громадянського стану

СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	<u>Беверин.</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда.</u>	3	По батьков	<u>Максимовна.</u>
4	Стать	<u>жінка.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> " <u>має</u> 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>апреля</u> місяця 1938 року			
7	Вік (минуло років)	<u>Одні 1 м-ці.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>На коштів батьків.</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Калюжник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в колхозі Шевченка Михайлівського р-н.</u>			

XI.

5

10	Місцевість постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> Район <i>Будинський</i> Край <i>Чернівецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>09 тижнів</i> <i>М-46.</i>
12	Причина смерті	<i>Не своєчасно народився.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Усна заява</i>
14	Особливі позначки	<i>Ми єр-не Коваленко Стефан. Ягрови. Трищевки Дмитро Парчильови. Індивідуальний такий умі 15 маї 1938 р. по причині смерті Не своєчасно Народивши.</i> <i>Коваленко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Тарас Ягрови.</i>
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

14 числа *маї* 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бевери.</i>			
2	Ім'я	<i>Анна.</i>	3	По батьков	<i>Максимовна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українська.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 " маї 1938 р.</i> Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>5 числа березня</i> місяця <i>1938</i> року			
7	Вік (минуло років)	<i>09 тижнів</i> <i>М-46.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<i>На кошти батьків.</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгосп Шевченко Михайлівського с/г.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> Район <i>Бучинь</i> . Край <i>Чернівецької</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один м-ць.</i>
12	Причина смерті	<i>Несвоєчасно рохиди.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Уста Захва</i>
14	Особливі позначки	<i>Ми зр-не Коваленко Стефан Ігорович. Гринченко Дмитро Парфимович. Індивідуальні. що такові члени 15 маї 1938р. по причині смерті Несвоєчасно рохиди.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Тамара Ігоровна.</i>
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Бучинь* ДІЛОВОП *Бучинь*

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

21 числа *маї* м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Зозько</i>			
2	Ім'я	<i>Иван.</i>	3	По батьков	<i>Дмитрович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українська.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 маї 1938</i> р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>11</i> числа <i>жовтня</i> місяця <i>1917</i> року			
7	Вік (минуло років)	<i>7 м-ців.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<i>На кошті батьків.</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгосп Михайлівського сев.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Буринь</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8</u> м-ців
12	Причина смерті	<u>Коліт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені лікарські свідоцтва від 16/12/38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гозько Дмитро Федорович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гозько Д.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Буринь

ДІЛОВОД

Бирсу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа 11 грудня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Рувосник</u>
2	Ім'я	<u>Василь.</u>
3	По батьков	<u>Александрович.</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>
5	Національність	<u>Українці.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> грудня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1938</u> року
7	Вік (минуло років)	<u>4</u> м-ців
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>На утриманні батьків.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник.</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгосп ім. Шевченка. Михайлівський аров.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Бучин.</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 м. 46.</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Докази від лікарів.</u>
14	Особливі позначки	<u>Ми зр-на Гринченко Мов. Гали та Ломак Мов. підтвердили що таковий смер 2 го лютого 1938 року при причині смерті кашлюк.</u> <u>Ломак Гринченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорик Александр Константинович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорик</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бучинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	<u>Неречуцький.</u>			
2	Ім'я	<u>Антон.</u>	3	По батьков	<u>Андрієвич.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>7</u> " <u>лютий</u> 193 <u>8</u> р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>24</u> числа <u>27.9.49</u> місяця <u>1949</u> року			
Вік (минуло років)		<u>4</u> м. 46.			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		<u>На утриманні батьків.</u>			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>робітник</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>в Михайлівському совхозу Бучинського ч/комбінату.</u>			

44

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> Район <u>Бучинський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-ців.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Лікарські посвідчення № 7/1 38 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабкина Звєркія Звєрковича.</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бучинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	<u>Кочевий</u>		
Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батьков	<u>Орликович</u>
Стать <u>чолов.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа <u>серпня</u> місяця 1937 року		
Вік (минуло років)	<u>8 м-ців.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Надтриманий батьків.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Михайлівський совхоз Бучинського Р-ну.</u>		

48

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> Район <i>Пирікин</i> Край <i>Дніпропетровський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м. 1938</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Лікарський посвідку від 20/11/38</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комісін Галина</i>
16	Підпис заявника	<i>Комісін</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Сіфін* ДІЛОВОП

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

3 " числа *листопад* м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Дорошенко</i>		
2	Ім'я	3	По батьков	<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
Вік (минуло років)		<i>18 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		<i>Ні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в колгоспі шевців Михайлівської с/р.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> Район <i>Бучинський</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>
12	Причина смерті	<i>Острівне захворювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Президіум. лікаря вул. Гоголя 47 2/III 38</i>
14	Особливі позначки	<i>—</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Трохим П.</i>
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бучинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	<i>Хитра.</i>		
2	Ім'я	3	По батьков	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"5" <i>листопада</i> 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився: 1 числа <i>октябрю</i> місяця 1937 року		
7	Вік (минуло років)	<i>9 місяців</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<i>на утриманні батьків</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колгоспник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп шевця Михайла Сир.</i>		

X9

5

УСРР

де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> Район <u>Будачев</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
роки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9</u> м-чів.
12 Причина смерті	<u>Коклюш.</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені. Лікарський свідоцтво. від 15.11.38</u>
14 Особливі позначки	<u>—</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Жиндрик? Іван. Якович.</u>
16 Підпис заявника	<u>Жиндрик</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Будачев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

" числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<u>Лощак</u>		
2 Ім'я <u>Людмила.</u>	3 По батьков	<u>Яковлевна.</u>	
4 Стать <u>Жінка.</u>	5 Національність	<u>Українець.</u>	
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> <u>Листопада</u> 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1938</u> року		
7 Вік (минуло років)	<u>1 1/2</u> м-чів.		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>На кошти батьків.</u>		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгосп Шевченка. Михайлівського с/р-в.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівське</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Чернівецький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 м-ці</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлярний бронхіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Лікарську довідку від 15/III/38</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лешак Іван Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Лешак</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бердич

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тікаченко</u>
ім'я	<u>Владимир</u>
стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Августа</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>6</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>Листопада</u> 193 <u>8</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колгоспі Шевченка Михайлівського вкр.</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Михайлівка
Район Бучинський
область Чернівецька
кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 днів

12 Причина смерті
Фистиски

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Прод'явлено лікарську довідку від 2/III 1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шкаченко Стефан. Ушацька

16 Підпис заявника
Шкаченко

М. П. З числа 10
Завід. бюро ЗАГС Зюрко
м-ця 193 8 р.
Діловод Бучин

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

область Львівська
район Львів
сільрада Львівський район
міськрада Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Яришук

Ім'я Анна 3 По-батькові Николаєвич

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 10 августа 193 8 р

Вік померлого
Минуло 2 ж. років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа серпня 193 8 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Рядови Контррозвідки

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)
в колхозі Воробинського Михайловича с.р.в.

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

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)
в к.з. Шибенко Степановича с.р.в.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Буршесткий область Чернігівська при АСРР

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

12 Причина смерті Острє воєннеє шелуджа.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Прог. лікарську довідку від 10/11/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гришина Наталія Григорівна.

16 Підпис заявника Гришина

М. П. Завід бюро ЗАГС Зюжова Діловод Берсуч
" 19 " числа 1938 р.

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

Львівська область
Львівський район
Львівська сільрада
Львівська міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 36
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Зикратий

Ім'я Антон 3 По-батькові Кирилович

Стать чол. 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 19 августа 1938 р.

Вік померлого 25 років 25 числа серпня 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) колезник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в колезі Шевченка Михайловича в селі.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в х.г. Шевченко Михайловича в селі.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бучинський селище Михайлівка область Чернівецька кр й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті рок

12 Причина смерті ради

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлені лікарські документи від 19/III 1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Зікрашій Кирило Никитович

16 Підпис заявника Зікрашій

М. П. 30 числа VIII м-ця 1938 р. Завід бюро ЗАГС Зіграшій Діловод Бучинський

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кирило ДІЛОВОД Бучинський

1938 область Михайлівська район Михайлівський сільрада Михайлівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Зіграшій

Ім'я Вера 3 По-батькові Фроменко

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 4 6 листопада 1938 р.

Вік померлого — " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 510 числа листопада 1938 року 1 м. 25 дн.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в колгоспі Шевченко Михайлівського б-ва

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в колгоспі Шевченко Михайлівського б-ва

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Михайлівка</i>	Район <i>Бурштинський</i>	область <i>Чернівецької</i>	кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ч-д.</i>			
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний гіпексис.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені повидом ой 4/12 88 р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришина рома Іванов.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гришина</i>			
М. П. <i>4</i>		Завід бюро ЗАГС <i>Зюзюк</i> Діловод <i>Бурса</i>			
числа <i>17</i>		м-ця 1938 р.			

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛОВОД
<i>Кур</i>		<i>Бурса</i>

область <i>НАДІРСЬКА</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>Бурштинський</i>		Відділ Актів Громадянського Стану <i>38</i>	
сільрада <i>Бурштинська</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>24</i>	
міськрада <i>Бурштинська</i>		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
6 вересня 1938			
Прізвище <i>Гетьман</i>			
Ім'я <i>Владислав</i>	3	По-батькові <i>Кузьмич</i>	
Стать <i>чол.</i>	5	Національність <i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 вересня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>1</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>вересня</i> <i>1937</i> року <i>10 м-2 дн.</i>	
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>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгоспі Шевченка Михайлівського с/р.</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
13 вересня 1938			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>В х.г. Шевченка Михайлівського с/р.</i>			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бурштинський кр й Чернівецької область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Колити

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гетьман. Козьма Григорійович

16 Підпис заявника Гетьман

М. П. Завід бюро ЗАГС Зюзько Діловод Бурсуч
" " числа м-ця 1938 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зюзько ДІЛОВОД Бурсуч

область Чернівецької район Бурштинський сільрада Бурштинська міськрада Бурштинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гетьман

Ім'я Владимир 3 По-батькові Николаевич

Стать чол. 5 Національність Українці

Час смерті (число, місяць, рік) 11. Септ. 1938 р.

Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 11 числа вересня 1938 року 6 мес. Х6

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в колгоспі Шевченка Михайловича с. Бур.

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

посада, ремесло Розови вихователі

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в х.г. Шевченко Михайловича с. Бур.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бучинського кр й АСРР
Місто селище Михайлівка область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 м-ців.

12 Причина смерті Кашлюрих бронхіт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Згідно висновку лікаря 11/12 38р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Меліа Стефанівна Бершівка

16 Підпис заявника Меліа

М. П. 11 числа 1938 р. Завід бюро ЗАГС Зюбка Діловод Бучин

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32
(Другий примірник) Для ЦУНГО

область Бучинська район Михайлівка сільрада міськрада

Прізвище Скопчин
ім'я Корнелій 3 По-батькові Сергеевич

стать чоловік 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 2. Коздуб 193 8 р.

Вік померлого Минуло 10 м-ч. років Для дітей, що померли до 5 років, зізначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця 1938 року Меліа

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Розробник нахолодних
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В х.г. Шибенко Меліа Стефанівна

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Буринського М. П. АСРР
Місто селище Михайлівка область Чернівецька

10 Місце, де постійно жив померлий Район Буринський М. П. АСРР
Місто селище Михайлівка область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяців

12 Причина смерті з КД

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Немає зв'язки позначки, що є скільки років згідно з актом, що є позначки
Французька Александро

15 Прізвище і адрес заявника Скопчин Раїса Яковлівна

16 Підпис заявника Скопчин

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33
(Другий примірник) Для ЦУНГО

область район сільрада міськрада

Прізвище Завгородній
Ім'я Богдан 3 По-батькові Сергеевич
Стать Чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24. Очирок 193 8 р.

Вік померлого Минуло 9 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа 2 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Розробник каменів

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В. К. З. м. Шейнко Михайлівського с/посел.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Михайлівка</i>	Район <i>Буринський</i> область <i>Чернівецька</i>	кр й АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	-----------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> селище	Район <i>Буринський</i> область <i>Чернівецька</i>	кр й АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
----	---	------------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Між свідченням про смерть в 30/11-1938 рр.</i>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завгородній Антоніо Федот.</i>
----	---------------------------	-----------------------------------

16	Підпис заявника	<i>Завгородній</i>
----	-----------------	--------------------

М. П. *Завід бюро ЗАГС* *Знозюк* Діловод *Воробей*
" " числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *45*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *48*

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

Прізвище	<i>Дорошенко</i>			
Ім'я	<i>Орест</i>	3	По-батькові	<i>Данилович</i>
Стать	<i>Чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20. Квітня 1938 р.</i>			
Вік померлого	Минуло <i>40</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Маг</i> місяця <i>1938</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий казачий</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В казач. м. "Севастополь"</i>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бучинський кр й АСРР
Місто селище Михайлівка область Чернівецька

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бучинський кр й АСРР
Місто селище Михайлівка область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

12 Причина смерті От хвор.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Всі свідки Іванченко Федір Семенович та інші позбавилися права вживати зброю за встановленою законом процедурою

15 Прізвище і адрес заявника Іванченко Натя Семеновна

16 Підпис заявника За Шато

М. П. 24 числа нової Завід бюро ЗАГС Зюлько Діловод Рак
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область Буковинська район Сільська сільрада Міська

1938 рік

Прізвище Молотко

Вік 3 По-батькові Федотівна

Підпис Молотко 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 13 жовтня 1938 р.

Вік померлого 3 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися 1 числа жовтня 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) Касир

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.З.м. Червоний

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бучинський кр й АСРР
Місто селище Михайлівка область Чернівецька

10 Місце, де постійно жив померлий Район Бучинський кр й АСРР
Місто селище Михайлівка область Чернівецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті От нрзд

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Мен звизки з коментом Коваленко і вироком по звизки з нрзд, що Мамонки - Вдк - Дмитро по нрзд от нрзд - Дмитро

15 Прізвище і адрес заявника Мамонки Дмитро Михайлович

16 Підпис заявника Мамонка

М. П. 13 числа березня Завід бюро ЗАГС Зюзько Діловод Гар
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область ЛІНІСЬКА
район ЛІНІСЬКА
сільрада ЛІНІСЬКА
міськрада ЛІНІСЬКА

Прізвище Коваленко

Ім'я Петро 3 По-батькові Степанович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 7 листопада 1938 р

Вік померлого Минуло 16 років Для дітей, що померли до 5 років, зізначити додатково: коли народився 16 листопада 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Каскадист

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В каскадистів Шибенко Михайлівкою у селі

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Район область кр й АСРР
Михайлівка Буринський Чернівецький

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Район область кр й АСРР
Михайлівка Буринський Чернівецький

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Числ. 22 груд

12 Причина смерті
От востановий легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
От 4/хв 1938г.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко Степан Ігорович

16 Підпис заявника
Коваленко

М. П. 18 числа 18 вересня Завід бюро ЗАГС Завіска Діловод Наро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Солов'єв

Ім'я Василь 3 По батькові Михайлович

Стать чоловіча 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 1938р 3/5

Вік (минуло років). тисяча дев'яносто тридцять восьмого року третього січня
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа серпня 1934 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий кошовий, стріляючий

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Херсон</u> селище	Район <u>Виринський</u> область <u>Херсонська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири місяці і шість днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовує</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка Шмигурського медпункту від 3/1 38р. підписом Шмигурського</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Солов'як Михайло Федорович с. Херсон</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" 5 " числа січня м-ця 1938 р.

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шмигурський</u>		
Ім'я	<u>Олексій</u>	3	По батькові <u>Володимирович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>тисяця дев'яносто тридцять восьмого року сімнадцятого січня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>січня</u> року <u>1938 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <u>Батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий в запасі</u> <u>Утриманець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Солов'яка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нижайве</u> Район <u>Вурманський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернігівське</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дві дні</u>
12	Причина смерті	<u>визначено недостатком</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське довідко Івченко Івченко</u> <u>від 5/1 38р сінном Іванівчов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михценко Володимир Григор. с. Нижайве</u>
16	Підпис заявника	<u>Михценко</u>

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

М. П. 12 числа січня м-ця 1938р. Завід. бюро ЗАГС Леон Діловод Михценко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Михценко</u>	
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Володимирович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>1938 року 5/1</u>	
Вік (минуло років).		<u>тисеча дев'ятсот п'ятдесят чотирьох років</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Родителів</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Рядове поштове</u> <u>Артилерія</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Кантон на Молотове</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Некаївце</u>	Район <u>Вурмишкеський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три дні</u>		
12	Причина смерті	<u>блізницею недоноска</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка Івченко Івченко медичника вг 57138р сіктом Івченко Івченко</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Минченко Володимир Ір. е. Некаївце</u>		
16	Підпис заявника	<u>Минченко</u>		

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

М. П. 19 " числа січня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Левченко Діловод Минченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

М. ш. Многого 1938

Прізвище	<u>Лавров</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>чоловічої</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1938р 9/11</u>		
Вік (минуло років).	<u>тридцять дев'ять років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>на утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Фабрики кондитерської</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Молотова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нечайове</u> селище	Район <u>Буринський</u> область <u>Кіровоградська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів</u> <u>двадцять днів</u>		
12	Причина смерті	<u>детський прищеп</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарсько-довідка з вищого мед. шк. 12/4 з вироку експ. Цимбали</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лавров Олексій С. Нечайова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лавр</u>		

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

М. П.

12 числа лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Меншин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ковалев

Ім'я

Максим

3

По батькові

Микитович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

1938 р. 4/1

Місця довічного тримання в осередку 7-го Березня

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 73 роки

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

на утриманні сина

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

рядови погоняний

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

Колгосп ім. Шевченка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нестайка</u>	Район <u>Буршинецький</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>вроджена вада серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка з висновком медичної комісії № 38, підписана Шасливуць</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковалев Степан с Нестайки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ковалев</u>		

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

М. П.

4

числа Березня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Милиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Захлебав</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	З	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 липня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	<u>Місяць дев'яносто тридцять восьмого року минулого Березня</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1934</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>на утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В своєму особистому господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кардаши</u> селище	Район <u>Дзятівський</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зимову 3 дні</u> <u>три місяці і три дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Крутиз горла</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка Івченко-Васильєва медичного відділу 38-ї мікрон. Шпиталь</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заклебов Василь з Кардаши</u>		
16	Підпис заявника	<u>Заклебов</u>		

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

М. П.

6 " числа березня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Щасливець</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
				<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>Чоловіча</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Тисяця дев'ятсот тридцять восьмого року чотирнадцятого квітня</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1934</u> року <u>внес.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<u>на утриманні батьків</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядови колгоспника</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Мломотов</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Некаївце</i> селище	Район <i>Вирошський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ближче 29 днів</i> <i>Язть місяць і два дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалений легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка Шмигурського медичного</i> <i>документа про смерть</i> <i>дог 15/IV 38, підписом Шмигурського</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шмигурська Віра</i> <i>Некаївце</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шмигурська</i>		

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

М. П. *15* " *квітня* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Коломий* Діловод *Меншик*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Коломий</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Ворошилевич</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938, 29/IV</i> <i>Після двох тижнів тридцять восьмого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>1934 року</i> <i>8/IV</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>на утриманні матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова</i> <i>комуністич</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Московського</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нечайівка</u> Район <u>Воронівецький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Чернігівськ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців 22 дні</u> <u>Вісім місяців двадцять два дні</u>
12	Причина смерті	<u>Зональний тиф</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський довідка Шмигурського мед.</u> <u>від 29/IV 38, ліктом Шмигурського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колодусова Катерина а Нечайівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Колодусова</u>

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

М. П. 1 " числа Травня м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шмигурський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

травня 1938

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Солов'єв</u>	
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>1938 року 3/І</u> <u>Тридцять дев'ять третєго восьмого року третєго травня</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Травня</u> <u>1938 року</u> <u>2</u> м. <u>Х</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>На утриманні батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ізгодов колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Маланова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Несейка</u> Район <u>Вузький</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Вороньківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два місяці і один день</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка Вороньківського медичного закладу № 3/238, підписом Шенієвчов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сосновська К. С. Несейка</u>
16	Підпис заявника	<u>Сосновська</u>

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

М. П.

4 " числа Травня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мельник

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 654

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Хитров</u>	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Родорович</u>
Стать	<u>чоловічої</u>	5	Національність	<u>українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 травня 1938 р.</u>					
Вік померлого	<u>Минуло 14 років</u>		Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився <u>14 числа червня 1937 року</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>на утриманні батьків</u>			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядови колгоспника</u>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Момотове</u>					

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Негаївка Район Буришеский Край АСРР
селище область Чернігівська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Негаївки Район Буришеский Край АСРР
селище область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Одинадцять місяців

12 Причина смерті
Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська довідка Шмигівського медпункту 15/1/38 шкільної Цусовичев

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бугаєв Ф. С. Негаївка

16 Підпис заявника
Бугаєв

18 Числа травня

Завід. бюро ЗАГС Мочоч Діловод Мельник
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Коверзнев
Ім'я Надежда 3 По-батькові Явлюков

Стать жінки 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 20. Серпня 1938 р.
тисяча дев'ятого тридцять восьмого року двохсотого Серпня

Вік померлого 35 років
Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився 6 числа травня 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) батько бригадир будівельних слуги рязова колгоспник

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нечаївка</u>	Район <u>Буршинецький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Чернігівська</u>	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нечаївка</u>	Район <u>Буршинецький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Чернігівська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чемени і 14 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалений легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка Івановою смертницю</u> <u>всг 28/III 38р сікном Ішасібчов</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коверзін Павло с Нечаївка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коверзін</u>		

М. П. Сергій
 21 числа Сергій
 Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1938 р.
 Діловод Майсін

6
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУЧГО

Прізвище	<u>Посильнова</u>		
Ім'я	<u>Мар'я</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8-го Червня, 1938 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>Червня</u> року <u>1938</u> <u>2 дні</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>Не утримавні</u> <u>своє бабків що працює</u> <u>Рядовий колгоспниця</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>н-н літ річка неовтис. - Ново-Олександрівської с/рди</u>		

02

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н-Олександрівка	Район область	Ізюмський Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні			
12	Причина смерті	Народженець малорозвинений			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Гіємова заява, її підтвердження свідків.			
14	Основні позначки	ми з-м села Ново-Олександрівки притягла бачка м. та лопата Марича стверджує що з-на Гомелькова Мар'я Іванівна померла 14 червня 1938 року, причина смерті малорозвиненість			
15	Прізвище і адрес заявника	Гомельно Іван Андрійович село Н-Олександрівка			
16	Підпис заявника	<i>Гомельно</i>			

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

М. П.

З числа Червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Свєдєдєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Гомельно		
Ім'я	Гомель	3	По батькові
Стать	Чоловіча	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	14 червня 1938 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 6 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)	на утриманні свої матері, що працює Радсько колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З-п ХІІІ рігг Новотия Н-Олександрівка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н.Олександрівка</i>	Район <i>Буринський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 5/12-38 року по 14/12-38 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Гисельова заява і справна від лікаря</i>		
14	Основні позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Госенко Євдокія Петрівна село Ново-Олександрівка район Буринський Чернігівської області</i>		
16	Підпис заявника			



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

М. П. *19* числа *Червня* місяця *1938* р. *1903*

Завід. бюро ЗАГС *Свистунова*

Діловод *Свистунова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Віденкова</i>		
Ім'я	<i>Лідія</i>	3	По батькові <i>Яколіївна</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>Українки</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/12-38 року. двадцять четвертого Червня, 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>листопада</i> місяця <i>1928</i> р. <i>41</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядові колгоспники</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Ізріття неовтія Ново-Олександрівської с/р-ди"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ново-Олександр	Район область Чернівецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чотири місяці й двадцять два дні		
12	Причина смерті	Запам'ятована		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нісимова завідає два свідки підтвердили		
14	Основні позначки	Ми з-на села Ново-Олександрівки, літ. 70 років, мотря та Нісимова завідає, стверджуємо, що з-на Діденкова літ. 80 років померла 22/12 1938 року, причина смерті: Запам'ятована		
15	Прізвище і адрес заявника	Діденко Заів Веривонович село Ново-Олександрівка Бурицького району		
16	Підпис заявника	Діденко		



Завід. бюро ЗАГС
22.12.1938 р.

Коз

Діловод святий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання		Бондаренкові	
3	По батькові	Михайлович	
5	Національність	Українець	
Вік (минуло років).		25/12-1938 р. травня	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		25/12-1938 р. травня	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		На утриманні	
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)		Не утримав свого батька	
Відносини (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Директора н/с-школи	
		Ново-Олександрівська н/с-школа.	

Х-8

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ново-Олександр.	Район область Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 15/IX-1937 - 25/VI-1938 року.		
12	Причина смерті	Групо́не запале́ння леге́нів.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Водення довідки від лікаря. Буринської міськ.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Михайло село Ново-Олександрівське, Чернігівської області.		
16	Підпис заявника	М. П. [підпис]		

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

М. П.

29 числа Червня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Свєтлиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Матвійови		
Ім'я	Міха	з	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	7/VI-38 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа III місяця 1938.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий внутрішньої своєї батьків. колгоспників.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "III рігів нових." Ново-Олександрівської с/рр.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н-Олександрівка</i>	Район <i>Буричівський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці і 27 днів</i> <i>Чотири місяці і 27 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитячий понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зі слів лікаря і підтвердження двох свідків.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми свідки: Лідоненкова Меліза та Кисельов</i> <i>підтверджуємо що Матвійкова ліда дійсно померла</i> <i>поносом. Чотирьох років. До цього не підписувалась. Кисельов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матвійкова Охришенька. Село Ново-Олександрівка</i> <i>Буричівського району, Чернігівської області.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матвійкова.</i>		



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

М. П. *Сергій* *м-ца 1938, р.* *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Світличний*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

<i>22</i> <i>Серпня</i> <i>1938 року.</i>		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Звище		<i>Колоса</i>		
<i>Владимир</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>	
<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
Вік (минуло років).	<i>20</i> <i>серпня</i> <i>шестя</i> <i>дев'яност</i> <i>тридцять</i> <i>восьмого</i> <i>року</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>10</i> місяця <i>1938</i> року <i>Ч</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні своїх батьків що працює</i> <i>Водієм колосників.</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колосів "Зрітля жовтня". Ново-Олександрівка.</i>			

X4

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ново-Олександрівське Район Закарпатський Чернівецька область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чотири місяці і десять днів.
12	Причина смерті	Дизентерія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтвердження двох свідків
14	Основні позначки	Ми свідки Іринка Федора і Іванчик Іван, підтверджуємо що Колоса В.М. помер 20 VIII 38 від Дизентерії. до того часу перебував у лікарні.
15	Прізвище і адрес заявника	Колоса Микола Овсійович с. Ново-Олександрівка Закарпатського району Чернівецької області.
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>



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

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

22 числа Серпня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ліффер
Ім'я	Леонід
Стать	Чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1938 року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 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)	Батьки працюють радистами Колосетт К.М.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колос В.М. працює Ново-Олександрівської с/ради.

XI

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н.Олександрівка	буришівська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два місяці		
12	Причина смерті	Дизентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зі слів лікаря Миколайівського медпункту		
14	Особливі позначки	Ми свідки Зірка Олександр, Момелько Олександр, що ліфтер. Леонід номер 24 VIII-38 від Дезентерії.		
15	Прізвище і адрес заявника	Ліфтер Зірка Олександрович. Село Ново-Олександрівка буришівського району, Чернівецької області.		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



Завід. бюро ЗАГС
Сергій 4-й 1938 р.

[Підпис] Діловод свешнир

Олександрівка
сільська
району
м. ш.
Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

8 Вересня 1938 року (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Носенко		
М'я	Геніс	3	По батькові
Тать	Немога	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	Другого Вересня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа VIII місяця роки 1933		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні своїх батьків, що працюють в агрономічному господарстві.		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп "13 річчя Жовтня" Ново-Олександрівської с/ради.		

07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н. Олександрівка	Буринський Чернігівська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 24/VIII-38 р. до 2/X-38 року.		
12	Причина смерті	Запалення легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зі слів лікаря.		
14	Основні позначки	Ми є свідки. Ветюков Федора Васильович та Косенков Метя Сергійович. свідчили, що Косенков Іван, померлого 2/X-38 року, біг запалення легень. Землюк — Косин.		
15	Прізвище і адрес заявника	Косенков Метя Сергійович. Село Ново-Олександрівського району, Чернігівської області.		
16	Підпис заявника	Косенков		

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

М. П.

8

числа Вересня 1938, р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

свешини.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Вересня 1938

М. П.

Вересня 1938 року.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище

Григоренко

Іван

3

По батькові

Матварович

Чоловіча

5

Національність

Українцесь

Час смерті (число, місяць, рік)

Десятицятого Вересня Мiesią дев'ятим тридцять восьмого року.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа VIII місяця 1938.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

На утриманні своєї дитини, що працюють в сільському господарстві.

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

Колгосп "Зріття" М.В.В.В.В. Ново-Олександрівської сфреди.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ново-Олександрівське	Район Буринський Чернігівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1/IX-38 року до 19/IX-1938 року		
12	Причина смерті	востаннє легкість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Усна заява		
14	Особливі позначки	Ми свідки: Бубликов Н. М. та Рибалко підтверджуємо що Рибалко Г. М. помер дійсно від воєнної легкості 20/IX-38 року. До цього не підписуємося.		
15	Прізвище і адрес заявника	Рибалка Миколай Ірохилевич село Ново-Олександрівського району, Чернігівської області.		
16	Підпис заявника	Рибалка		

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

М. П.

22 числа Вересня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Світлина

Ново-Олександрівське

сільська

Буринського району

Чернігівської області

2-й № обліку 1938

№

Ново-Олександрівське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Григорів		
Ім'я	Володимир	3	По батькові Григорович
Стать	Чоловік	5	Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	Другого жовтня, тридцять восьмого року 1938		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні своєї батьків колгоспників колгосп "13 рігів" жовтня		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "13 рігів" жовтня Ново-Олександрівської сфари Буринського району, Чернігівської області.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н. Олександрівська</i>	Район область <i>Бурицький Чернігівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 10/1-38 р по 2/8-38 р</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми свідки Лозовалькова Олександр, Групецька свідчили, що Гритина Володимир помер дійсно від запалення легень.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дочкою і відтепершася Гритина Гріцько Мисимович, с. Ново-Олександрівка, Бурицького району Чернігівської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гритина</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 1938 р.

Діловод

Свистун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<i>Мирошніченка</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Стать	Жінка	Национальність	<i>Українка</i>
Число смерті (число, місяць, рік)	<i>5/11-1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>11</i> місяці <i>1938</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні своїх батьків помістників</i>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "13 рілля" Мовтиз, Н. Олександрівської с/ради.</i>		

XI

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>П. Олександрів.</i>	Район область <i>Буринський</i>	Край АСРР <i>Чернівецьке</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 27/12 - 38 р. до 5/12 - 1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зі слів лікаря, та підтвердження свідків.</i>		
14	Основні позначки	<i>Свідки: Гуманова Т. С. та Гросенко підтверджують, що Мирониченко в померлому стані був запалення легень.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мирониченко Т. С. Автомонов с. Ново-Олександрівка, Буринського району.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
к-дз 193 р.

Діловод

Свистунова

Володарівська
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Лопата</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 листопада 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Не утриманні своїм батьків когось</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Головн. 13 річчя Мовтиз, Ново-Олександрівського с/ради.</i>		

18

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М.Олександрівка</i>	Район <i>Буршевський</i>	Край АСРР
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 8/II - 1938 року - 23/II - 38р.</i>		
Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зі слів лікаря та підтвердження свідків</i>		
Особливі позначки	<i>Свідки. Жірецько Іосія та Іосепо Іван ІІ, підтверджують. Іосіпа Микола помер 23/II-38, від запалення легень. До цього й розписується Іосіпа ІІ. Жірецько Іосіпа.</i>		
Місце і адрес заявника	<i>Лопата Василь Васильович. село Нове-Олександрівка, Буршевського району.</i>		
Підпис заявника	<i>Лопата</i>		

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

П.

число *26/II*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

М.С.

Діловод

Свистунова.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Миколай</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Іванович</i>
Підпис	<i>Борис</i>		
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українець</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>2/II-38 року. Другого вступу. Одна тисяча дев'яносто три роки.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>II</i> місяця роки <i>1937</i> .		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське - господарство</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Катановича Олександрівської с/ради.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців		
12	Причина смерті	Від кашлюка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завва Батіска из двох свідками		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Батіска Держаків Іван Сахнонович		
16	Підпис заявника	Держаків		

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

М. П.

числа 2 м-ця 1937 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Внше	С Кравченко		
Марія	3	По батькові	Павловна
Жинота	5	Національність	Українці
Час смерті (число, місяць, рік)	1/11 1938 року першого Марії одна тижня дев'ятих місяців		
Вік (минуло років).	Восьмого року		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	23 числа 8 місяця роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Батіска Держаків Іван Сахнонович		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Червоний-Партизан" Олександрівської с/роби		

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	Вік Кашлюку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завда Гайка из Двока Овіднаш		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гайко Кравченко Павло Митович		
16	Підпис заявника	Павло Митович Кравченко		

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

М. П.  Засвід. бюро ЗАГС *1938* м-ця 1938 р. Діловод *Митович*

ОЛЕКСАНДРІВСКА
РАДА
м. ш. району
ОЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.
Гербезня 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

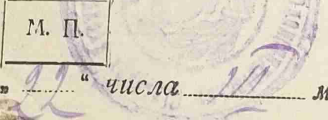
Для ЦУНГО

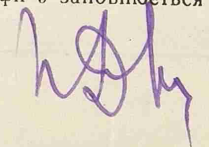
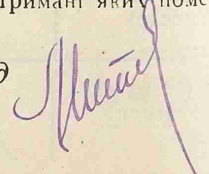
Ім'я	Стойко	По батькові	Басюков
Вік	3	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20/III-1938 року Дванадцятого Березня одна тиждень дев'ятого переддень восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VII місяця роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Ма утримання батьків зні працює в господарстві місцевим господарством		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Кагановича Олександрівської Ради		

X7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців		
12	Причина смерті	Від кашлюку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завва Гатіка із двох свідками		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гатіко Гройко Васил. Милосердів		
16	Підпис заявника	Богомо		

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

М. П.  Засід. бюро ЗАГС
" 22 " числа 10 м-ця 1938 р.

Діловод  

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

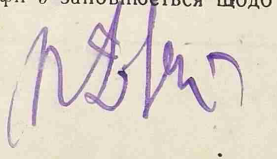
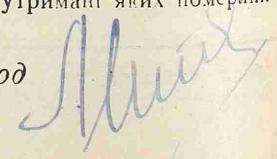
Прізвище	Гуринів		
Ім'я	Михайло	3	По батькові
Батько	Богомо	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	1/IV 1938 року Першого квітня одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 10 місяця роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бідовська господарств		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Івріт з жовтня Олександрівської Град.		

XO

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	Гастроентерит		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено свідоцтво про смерть.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Майко Віра Антонович Тривко Сергійов		
16	Підпис заявника	Страніков Григорій Сергійов		

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

М. П.  Засвід. бюро ЗАГС
" 1 " числа VII м-ця 1938 р. Діловод  

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Сесієренко		
Ім'я	3	По батькові	Андрійовна
Стать	Жінка	5	Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	12/III-1938 року дванадцятого числа одна тисяча дев'яносто вісімнадцять років		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IV місяця роки 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарське		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Червоний-Партизан" Олександрівської с/ради		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	Від Невенієри		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Словесна заява Бойка Нестеренко Андрій Олександрович Двома Свідками Шелешіна Нина та Бойко Марія		
14	Особливі позначки	Ми гр. Олександрович Шелешіна Н. та Бойко М. стверджують, що Нестеренко Олександрович помер 12/IV 1938 р. Від Невенієри.		
15	Прізвище і адрес заявника	Байко Нестеренко Андрій Олександрович		
16	Підпис заявника	Нестеренко		

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

М. П.

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

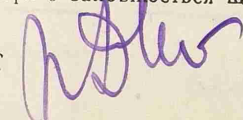
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Гуценко		
Ім'я	Анна	3	По батькові
Підпис	Жукова	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	14/IV 1938р. байвратушного місяця одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 10-го місяця роки 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби, На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарське		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Червоний Партизан" Олександрівської Общини		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	Від Кашлюку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Словесна заява Пашко Іванко Івана Савосійовича Свідками Шелешина Нина та Вернигора Микола		
14	Особливі позначки	м. р. 6. Олександрівка Шелешин Н. т. Вернигора м. р. 6. Шелешин Н. т. Вернигора померло 14/III 1938 г. Від Кашлюку		
15	Прізвище і адрес заявника	Пашко Іванко Іван Савосійович		
16	Підпис заявника	Іванко		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

числа 14 м-ця 1938 р.

6 75

Олександрівська РАДА
району
м. Ш.
Олександрівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18 VII 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13/16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ланузин		
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Підпис	5	Национальність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	16/III 1938 р. шеснадцятого липня одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 14 місяця роки 1938 3 м		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарське		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Кагановича" Олександрівської Сілради		

X3

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район область <i>Полтавської</i>	Краї АСРР <i>Херсонської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від Дизентерії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Словесна Завда Бабушка Глобенко Урина Яковлівна у Аво Свідками Нечвієв Володимир Усїїмович та Глобенко Майри та гр. С. Олександрівна Нечвієв Р. та Словесно Свідчення, що гр. Матушин Ура Яковлівна 16/III-1938 г. Від Дизентерії.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабушка Глобенко Урина Яковлівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>за неграмоїтною Глобенко урину Яковлівну носі прохання розписати Литвінова Марія</i>		

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

М. П. *НДМ* Завід. бюро ЗАГС *Міський*
 " 1 " числа *10* м-ця 1938 р. Діловод *Міський*

Олександрівська
 м. ш. району
 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Литвінова</i>	
Ім'я	3	По батькові	<i>Миколайівна</i>
Стать	5	Національність	<i>українська</i>
Вік (минуло років).	<i>31/III-1938 року тридцять першого верня одна тисяча дев'ятисот тридцять восьмого року</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>12</i> числа <i>10</i> місяця <i>1938</i> року Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>Самост.</i>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське-господарське</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п. Червоний Партизан. Олександрівської</i>		

X4
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Олександрівка	Район Буринський	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Від коносу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заява Батька Ліївкіна Ніколай Омельдновича Свідками Ліївкіна Антон Юхимовича та Турчанова Олексія		
14	Особливі позначки	Заява Батька Ліївкіна Ніколай Омельдновича Свідками Ліївкіна Антон Юхимовича та Турчанова Олексія крім що Дітка Ліївкіна Н.О. умерла 31/11/38р. від		
15	Прізвище і адрес заявника	Батько Ліївкіна Ніколай Омельднович		
16	Підпис заявника	Ліївкін		

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

М. П. 31 числа 11 м-ця 1938 р.
Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

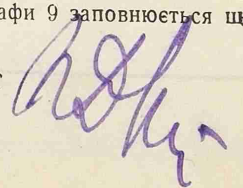
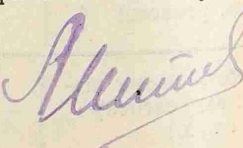
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Терашенко		
Вік	3	По батькові	Іванович
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	16/11. 1938 року шістнадцятого Вересня Одна тисяча дев'яносто тридцять восьмого року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця роки 1938 2 м. 6 дн.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарське		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п 16 річч-зробиінд Олександрівської сфати		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяців.		
12	Причина смерті	Від ерити		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєст.		
14	Особливі позначки	Завва Батко Тераценко івана Трохимовича из Двош каши Глобенко одарко Марковна та Саенко Трошко Кир проїх що Сан Тераценко Тейро іванович умер від ерити що неівержене		
15	Прізвище і адрес заявника	Батко Тераценко Іван Трохимович.		
16	Підпис заявника	Тераценко		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

19 числа 18 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Толубченко
Вік	3
По батькові	Григорович.
Національність	Українці
Час смерті (число, місяць, рік)	20/х-1938р. Двадцятиого жовтня одна тисяча дев'яносто тридцять восьмого року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 18 місяця роки 1938
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарське
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Червоний. Тарашан. Олександрівської с/ради

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Олександрівка	Район Пиринського	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	Від кашлюку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Несі.		
14	Особливі позначки	Задва Бабіско Голубченко Григорій іван из Явлово свідками іова Володимиро уся тіа іа Кравченко івана Тиміов вийти дійсно умер Голубченко Борис Григорович від кашлюку про що джучемо 1) 2)		
15	Прізвище і адрес заявника	Бабіско Голубченко Григорій иванович.		
16	Підпис заявника	Голуб		

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

М. П.
21

числа 21

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Олександрівська

сілської ради

Пиринського району

Пиринської області.

Листопада 1938

№

Олександрівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Гуринцов		
Ім'я	3	По батькові	Стенович
Вік (години)	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	2/ХІ-38р. Другого листопада одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 8 місяця роки 1938. Дев'ятого жовтня одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Білоке господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. Беріце Являв Олександрівської сілградч		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район область <i>Харківський</i>	Краї АСРР <i>Українська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>від кашлюку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Заведено батьком Зуриним Степаном Прохоровичем із двох свідком Зуриним Петром Прохоровичем і Зуриним Павлом Андрійовичем що дійсно свідчать про смерть Зуриного Ніколая Степановича від кашлюку про що йдеться в протоколі 1938 року в Турині</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зурин Степан Троф. в. Олександрівка Харківська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Турин Степан</i>		

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

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

числа *листопада* 1938 р.

806

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *221*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прийшло	<i>Филипенко</i>		
<i>Варвара</i>	3	По батькові	<i>Федаровна</i>
<i>Женя</i>	5	Національність	<i>Українки</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>21.11.1938р. третого листопада одне тисяча дев'яносто тридцять восьмого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>20.11.1938</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к-п. Герше трактор Олександрівської сільради</i>		

05

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Олександрівське</i> Район <i>Бучинський</i> Крї <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 дні</i>
12	Причина смерті	<i>від кашлюку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Заведено матері Тимченко Тетяна Я. із двома свідками батько Євген Тимофійович та брат Іван Іванович. Втіш, що діти у череві Тимченко Варвара доросла дівчина у череві від кашлюку, що невідомо де.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>мати Тимченко Тетяна Яковлівна с. Олександрівське</i>
16	Підпис заявника	<i>Тимченко</i>

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

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

числа *Листопада* -ця 1938 р.

Олександрівська РАДА
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Повишено	По батькові	<i>Повишено</i>
3	Національність	<i>Українська</i>
5	Число, місяць, рік смерті	<i>2/11-1938р. Другого листопада однієї тисячі дев'ятого року</i>
6	Вік (минуло років).	<i>Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа IX місяця 1938р.</i>
7	Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<i>Має свої засоби На утриманні (підкреслити)</i>
8	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Війське го сподврат</i>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п ім. Чапаєва Олександрівської</i>

61
X2
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район область <i>Буринський</i>	Краї АССР <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>від голоду</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет.</i>		
14	Особливі позначки	<i>доля смерті Павличенко Василь Ісидорович з женою Ольгою Ісидорівною Василь Ісид. та Гуринів Кирило Андрійович що діємо у с. Павличенко Ніколаї Павлович діємо у с. Павличенко що створено Буринськ</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>матри Павличенко Василь Ісид. с. Олександрівка Буринського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Павличенко</i>		

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

1. П. *Листовий*

Завід. бюро ЗАГС *Листовий* Діловод *Листовий*

числа *Листовий* 1938 р.

А. І. Р.

Олександрівський район

Буринського району

18/11-1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Павличенко</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Федорович</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Восемнадцятого листопада однієї тисячі дев'ятсот тридцяти восьмого року (18/11-1938р)</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>IV</i> місяця роки <i>1938р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Фракторний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Богомошівський м.т.с.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Олександрівка	Район Буршевський	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сім місяців		
12	Причина смерті	Від корю		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа		
14	Особливі позначки	давав батько Саєнко Генро І. С. двома свідками Краї смертю внаслідок та давав Олександрівського та що дійсно умир від корю Саєнко Іван Генро що і підтверджено І. Крайчик 2 фінки		
15	Прізвище і адрес заявника	Батько Саєнко Генро Іванович с. Олександрівка Буршевського району		
16	Підпис заявника	Саєнко І		

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

М. П.  Засід. бюро ЗАГС. *М. П.* Діловод
числа *10* м-ця 193 *8* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Володимир	3	По батькові	Гензюрович
Хол.	5	Національність	Українець
Смерті (число, місяць, рік)	Всього уродив однієї тижня дев'ятьма тридцятьма восьми-го року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 11-місяця роки 1938.		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Колонний бригадир		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Когановича Олександрівської с/роби		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців		
12	Причина смерті	від. порно		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет		
14	Особливі позначки	дано батько Гущенко Я. У. із двох свідками Мотиним Куролом та Цибулком Сергієм Комісаровим про дійсно умер Гущенко Володимир Акимович що підтверд. 1) Мотиним 2) Цибулком		
15	Прізвище і адрес заявника	Гущенко Акимович Ул. С. Олександрівка Буринського району		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

Восновідова	
3	По батькові Говослова
5	Национальність українця
Вік (число, місяць, рік)	Дев'ятого грудня однієї тисячі дев'ятсот тридцяти восьмого року 29 XII 1938
Вік (років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа IV місяця роки 1938
Мав свої засоби існування чи іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Професія, спеціальність, ремесло)	Косибайн
Місце (назва підприємства, колгоспу тощо)	Потвободський с. т. с.

10	Місц	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скіль	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Восени місяць	Черкаська	Черкаська
12	Пред'	Причина смерті	Від корю		
13	Пред'	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.		
14	Особ	Особливі позначки	Завід. Гатині Воспосової Гаврило Ан. з двома свідками: Василь Улясов та Нехвінов. Висловлює у ствердженні, що дійсно умерла Воспосової Гаврило Ан. та її чоловік.		
15	Прізви	Прізвище і адрес заявника	Воспосової Гаврило Антонович с. Олександрівка		
16	Підпис	Підпис заявника	Воскоб		

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

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

Грудень м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник) Для ЦУНГО

Нехвінов

3 По батькові Родовою

5 Національність Українець.

число, мі-рік) Двадцять четвертого грудня одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року 24/12/1938

років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився... числа XI місяця роки 1938

мерлий свої снування чи ти іншої особи

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

спеціальність, ремесло) Сільське господарство

ти (назва під-а, колгоспу д.) колгосп "Івритів Новий" Олександрівської сільради

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Олександрівка Буринський Чернігівська		
12	Причина смерті	Один місяць		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	від коху		
14	Особливі позначки	Немає.		
15	Прізвище і адрес заявника	Заявля батько Невінов Родіон Іванович с. двох сільських рудинсько-Ігор спірідович і Теризимі Одарко М. про те, що дійсно умер Невінов М. Іванов Родіонов і підтвертує це		
16	Підпис заявника	Невінов Родіон Іванович с. Олександрівського району		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" числа м-ця 193 р.

Діловод

Вашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Хрещов		
Ім'я	3	По батькові	Маркович
Вік	5	Національність	Українець
Вік смерті (число, місяць, рік)	Вводиться третій грудня одна тиждень дев'ятьсот тридцять восьмього року 23/дн. 1938		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 23 числа 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Бєрвонин с. Теризимі Олександрівської сільради		

6 86

Х9

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Десять місяців.		
12	Причина смерті	від. корю.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.		
14	Особливі позначки	Завда Ротині Кравцов Марко Васильович є двома свідками миш Федор Гривинський і Рубанов Марко Олександрович про те, що по уст. Кравцов єм кола свідкован що і підтверджено 1) Ротині 2) Рубанов		
15	Прізвище і адрес заявника	Кравцов Марко Васильович с. Олександрівка Буришського району		
16	Підпис заявника	Кравцов Марко Вас		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

числа м-ця 193 р.

Олександрівська

РАДА

Олександрівського району

м. ш. області.

Грудень 1938.

м. ш. області.

Олександрівська.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

м. ш. області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Жевлев		
Ім'я	3	По батькові	Кемерович
Вік	5	Національність	Українець
Вік смерті (число, місяць, рік)	Двадцять років однієї тижня дев'ятсот тридцять восьмий року 20/хв-1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1 місяця роки 1938.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Товарник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп. 16/хв/жовтний Олександрівської с/ради		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район область <i>Буковинський</i>	Краї АСРР <i>Українська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Однієї доби</i>		
12	Причина смерті	<i>Від. корю</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа.</i>		
14	Особливі позначки	<i>дава матері Жевелю марфа микол. с. донца свідками були Курко Андрійович та Якименко Іван Петрович про те, що і підтверджені</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>1) Туринь 2) Туринь Жевелю марфа миколайовна с. олександрівка Буковинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Туринь</i>		

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Мендеришова</i>		<i>Евгенія</i>	
3	По батькові	<i>Евгенівна</i>	
5	Національність	<i>Російська</i>	
Вік (число, місяць, рік)		<i>11. Січня 1938 року</i>	
Вік (число, місяць, рік)		<i>11. Січня 1938 року</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		<i>19. Квітня 1937 року</i>	
Має свої засоби існування чи іншої особи		На утриманні	
<i>Померла</i>		<i>На утриманні матері</i>	
Спеціальність, ремесло		<i>Медсестра</i>	
Підприємство (назва підприємства, колгоспу тощо)		<i>Російсько-Українська</i>	

688

X2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Слов'ян</u> Район <u>Григорів</u> Країна <u>УРСР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Возрастна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтва от 15/1 1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жукова Марія Марківна</u>
16	Підпис заявника	<u>Жукова</u>

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

М. П. 15 числа 1 м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Григорів Діловод Григорів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Григорів</u>		3	По батькові	<u>Майвеев</u>
<u>Григорів</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	
смерті (число, місяць, рік)	<u>31 Січня 1938 р</u>			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>в січні</u> місяця <u>1937</u> роки			
мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>намою на утриманні Ротмистра</u>			
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розрив родичина</u>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Леонідович молодий вояка</u>			

X3

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Леонівець М.р.</u> Район <u>Бериславський</u> селище <u>Берислав</u> область <u>Бериславська</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Возрастне легіння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво от 2/II 1938р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Анастасій Романович н.р.</u>
16	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Росенко

" 14 " числа 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1938 (другий примірник) Для ЦУНГО

Калюга

Ван 3 По батькові Петров

Ван 5 Національність Українець

Вік (число, місяць, рік) 20 Октябрь 1937р

Вік (число, місяць, рік) 1937р

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 12 місяця X2

Має свої засоби На утриманні померлого матері на утриманні Радика

(спеціальність, ремесло) рядовий воєнної служби

Роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.) Артіст от Петров

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Сосогоди</u> Район <u>Рутинський</u> селище <u>П. Сосогоди</u> область <u>Львівська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Вазпачиш Лежит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжоскоп свідчення от 25/7/1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гавриченко Василь Гаврилович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гавриченко</u>

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

М. П.

Заст. бюро ЗАГС
"5" числа _____ м-ця 1938 р.

Заст. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Навагенко</u>	
<u>Гамара</u>	3 По батькові <u>Нікомева</u>
5	Національність <u>Українська</u>
<u>5-й Січня 1938 р.</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ місяця _____ року _____ 1932 р.	
Має свої засоби	На утриманні <u>Моєму діти на утриманні Гавричен</u>
<u>Голова радгоспу</u>	
<u>Російський с/завод</u>	

X9

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кас'юми</u> с/р Район <u>Рутинський</u> селище область <u>Тернопільська</u> Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхіти</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво от 20/1 1938р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новаченко Нікола Самійлович Новий</u>
16	Підпис заявника	<u>Н. Новаченко</u>

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

М. П. 12 числа 12 м-ця 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС Григорук Підзвод Росин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

1938

<u>Калгач</u>	
<u>Стенан</u>	3 По батькові <u>Аврамівна</u>
<u>Дроб.</u>	5 Національність <u>Українська</u>
рті (число, місяць, рік)	<u>24 лютого 1938</u>
вуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>31</u>
померлий своїм існування чи іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
спеціальність, ремесло)	<u>Шовков</u>
боти (назва підприємства, когоспу т. д.)	<u>Ст. Каноніст.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>17-Середок</u> Район <u>Бурчинський</u> селище <u>Заручинський</u> область <u>Львівська</u> Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Отруєння чужими речовинами</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтва Кожинського району</u> <u>від 24/II 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кабачник Євдоким Василь</u> <u>п.с.м.д.м.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кабачник</u>

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

І. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Кабачник Родина Родина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Кібіна</u>		<u>Діти</u>	
<u>Ваніна</u>	3	По батькові	<u>Діти</u>
<u>Ваніна</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
<u>10-го</u>		<u>1938 р.</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
Має свої засоби		На утриманні	
(підкреслити)			
Спеціальність, ремесло		<u>Електромастер</u>	
Підприємство (назва підприємства, колгоспу то д.)		<u>Кожинського району</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дз-Олександр</u> Район <u>Вуришчів</u> селище <u>Тертишів</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>розширення легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 2/12/38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кішкова Антоніна Павлівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Кішкова</u>

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

І. П.

числа

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Петренко</u>	
<u>Андрей</u>	3 По батькові <u>Кішкова</u>
<u>Іванов</u>	5 Національність <u>українців</u>
вмі (число, місяць, рік)	<u>28-го лютого 1938 р</u>
вмі (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки <u>80</u>
померлий своїм існування чи іншою особою	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
(спеціальність, ремесло)	<u>Однорічник</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<u>всесвітній гостиниць</u>

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>17-Слобода</u> Район <u>Буринський</u> селище область <u>Чернівецька</u>	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 р</u>	
12	Причина смерті	<u>Лікарське свідоцтво від 4/III 38 р.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 4/III 38 р.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко Марко Іванович 17-Слобода</u>	
16	Підпис заявника	<u>Неграмотний за неграмотності Антимир</u>	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Горний</u>	
<u>Вандраль</u>	3 По батькові <u>Савігров</u>
<u>5</u>	Національність <u>Українець</u>
<u>3 к Марта 1938 р</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ року _____	
померлий своїм існування чи іншою особою	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
спеціальність, ремесло)	<u>10 років, виховання</u>
оти (назва підприємства, д.)	<u>Артієв ім. 2/Бондас</u>

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто <u>П.Сидорів</u> Район <u>Будинок</u> селище <u>Зерини</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 р</u>
12	Причина смерті	<u>розширення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво от 2/II 38 р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зорин Анатолій Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>За Василь</u>

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

М. П.

числа

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Іванченко
2	По батькові	Іванович
3	Національність	українська
4	Дата (число, місяць, рік)	7 березня 1938 р
5	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ року.	
6	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
7	Професія, спеціальність, ремесло	рабочий, викладач
8	Підписи (назва підпису, колгоспу, д.т.в. д.)	Антонієв і.м. Михайлович

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	П-Синьківський Район	Буринська область	Крп
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				АСРР
12	Причина смерті		37		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		туберкульоз легеней		
14	Особливі позначки		Лікарський свідоцтво от 12.11.88р		
15	Прізвище і адрес заявника		Мельниченко Маргарита Іванівна		
16	Підпис заявника		Мельниченко		

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

І.І. П. 1938

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Діловод Мельниченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

Позовина		3	По батькові	Федорів
Вік	5	Національність	Українець	
Смерть (число, місяць, рік)	21 лютого 1938р			
Вік (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки 16р			
Померлий своїм чи чужим (назва підприємства, кооперативу, колгоспу, д.)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Померлого на утриманні Родичів			
Професія (спеціальність, ремесло)	Розробник конструктора			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу, д.)	Артіс і.м. Скорова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Слобода</u> Район <u>Буринський</u> область <u>Черкаська</u> Крп <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 р</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво от 13/10/38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овдєєнко Анна Федорівна П. сл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Овдєєнко</u>



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

М. П. 13 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Рынке Діловод Рынке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Медведєв</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Антонович</u>
Вік	<u>20 років</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 Березня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11/10/38</u> місяця <u>1938</u> роки <u>жовтень</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>намерений</u> <u>жив на утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рабочий Консерватори</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>артист ім. Сталіна</u>		

X9

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н-Селище</u> Район <u>Буринський</u> область <u>Черкаська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>до 1 року</u>
12	Причина смерті	<u>змішане отруєння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Медведь Антон Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Медведь</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Пасіка</u>		
Ім'я	<u>Алексей</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>7 років</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19^{го} 12^{ти} 1938^р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19^{го} 12^{ти} 1938^р</u> місяць <u>12</u> числа <u>12</u> року <u>1938^р</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>померлим</u> <u>жив на утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Однособнист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>У себе дома</u>		

XO

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Сєвєра</u> селище <u>Бурчаків</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво от 29/12/38, а</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пасіка Пирогов Васильович П. Сєвєра</u>	
16	Підпис заявника	<u>Пасіка</u>	



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Діловод

ПОСЛОБОДСЬКИЙ
ВІСЬОКА РАДА
ВІСЬОКОГО РАЙОНУ
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Магел</u>		
Ім'я	<u>Лізія</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>україн.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29/12 1938р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30/12/38</u> місяця <u>46</u> роки <u>1932</u> <u>б.м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Померла жінка на утриманні Родина</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>роз. господарини</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артемівська м.к.м.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Олександр</u> Район <u>Пирішів</u> селище <u>Херішівка</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть от 13/12/1938р. 27</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гузева Анна Григорівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Гузева</u>

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

Г. П. 12 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС М. Шевченко Діловод М. Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Літвіновіч</u>
Ім'я	<u>Петр</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Матасевич</u>
Стать	<u>Чолов</u>
Национальність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23^{го} Червня 1938 р</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 червня 1938 р</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Померлий не в утриманні матері</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Рязова Колхозниця Артисів ім. 27 вересня</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Славичи</u> Район <u>Бучинський</u> селище <u>Червоноградський</u> область <u>Львівська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Возрастне старіння</u> <u>Атмосферне свідчення от 24/12 з 30</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідчення от 24/12 з 30</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Літвіновська Ариетина</u> <u>Романівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Літвіновська</u>

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

М. П.

44

числа 17

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

1938

Мавчин

Діловод

Повесен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Літвіновська</u>		
Ім'я	<u>Вікторія</u>	З	По батькові <u>Літвіновська</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24/12 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15/10</u> місяця <u>1938</u> роки <u>5 м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>померлого батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Модистка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Бучинський м. н. е.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Селець</u> Район <u>Буринський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Буринське</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м.</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські документи від 24/11/38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Літвіновський Іван Артем</u>
16	Підпис заявника	<u>Літвіновський І.</u>

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

М. П.

4

числа

17

м-ця

1938

р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. П.

25/11/38

Прізвище

Петрушенко

Ім'я

Миколай

3

По батькові

Васильович

Стать

Чоловік

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

20 Вересня 1938

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Січня роки 1938 7 місяців

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Померлий мав на утриманні Родичів

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Розробка конструктора

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

Артіл'єрський завод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П.Слободя</u> Район <u>Путинський</u> селище <u>Чернівецький</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Затяжливі легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 23.01.38 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петрушенко Марола Петрівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Петруша</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Павло Діловод Ровен
 " 1 " числа 1938 р. м-ця

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник) Для ЦУНГО

П.Слободя
м. Ш.Сре

25/01/38

Прізвище	<u>Байдо</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	З	По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Вересня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u> р. <u>8</u> місяців		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>померлого батька на утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Володимир</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артіст м. Корів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Слобода</u> Район <u>Виринського</u> селище <u>Верніковий</u> область <u>Вінницька</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Змішаний</u>
12	Причина смерті	<u>Затримання Легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво За № 36 от 28/11/38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Повіло Марома Миколаєвича</u>
16	Підпис заявника	<u>Повіло</u>

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

Г. П. Повіло Завід. бюро ЗАГС Павло Діло № 1000
28 числа 11 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 806
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

28/11 1938

Прізвище	<u>Михайловича</u>		
Ім'я	<u>Надія</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Вересня 1938 р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28/11</u> місяця <u>1938</u> роки <u>8</u> м. <u>8</u> дн.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>померлих батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робітниця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Слобода Ігорівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Селіш</u> Район <u>Бучинський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Бриголіна</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м.</u>
12	Причина смерті	<u>Сієний еф</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво зм 38 от 11/238</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Степанов</u> <u>Содня</u> <u>Мілованів</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло Степанов</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
12 числа 1938 р.
 Діловод Венік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 6/107

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

м. ш. Соловйов
Вересня 38

Прізвище	<u>Мозес</u>		
Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 Вересня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14 березня 1938</u> числа місяця <u>2 м. 27 дн.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Померлого батька на утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий, інженер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артіс м. Горького</u>		

X2

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Павлоград</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Вернівець</u> Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Проноз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво про смерть № 38 р. 40</u>
14	Особливі позначки	<u>Батько Федора Семеновича Павлограда</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Байко</u>

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

М. П.

числа

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бовганів</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 листопада 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 листопада 1937</u> роки <u>10 м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>На утриманні батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розробник конструктора</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артісін Г. Г. Г. Г.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>П. Сидорів</i> Район <i>Білоцерківський</i> область <i>Київська</i> Краї <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>1010</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво за № 11/838</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бовгун Федор Михайлович П. Сидорів</i>
16	Підпис заявника	<i>Довгун</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" *11* " числа *11* м-ця 1938 р.

Т. А. М. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *58*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кучим</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 Вересня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>Вересня</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 батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>робітник ст. контора К. П. К. Р. З.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ст. контора</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Слов'ян</u> Район <u>Вуричан</u> селище <u>Вуричан</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м</u>
12	Причина смерті	<u>поноє</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтва от 27/8/38</u>
14	Особливі позначки	<u>Вуричан Степан Іванович</u> <u>М. Слов'ян</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Кривен</u>



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

М. П. М. Слов'ян Діловод

Завід. бюро ЗАГС М. Слов'ян м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

М. Слов'ян
с/с
26/8 38р

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Важенин</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Владимирович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 жовтня 1938р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4 жовтня</u> місяця <u>1938р</u> роки <u>3 м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>померлим неві на утриманні: Раїса</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>пробірник конюшини</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>артиль. їм. Петровського</u>		

X9

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>П. Сидорів</u> Район <u>Путинський</u> область <u>Чернівецька</u> Крп <u>1</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів 16 р</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво от 26/4/38 47</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Завісено Анна Іосифовна П. Сидорів</u>
16	Підпис заявника	<u>Л. А. Хмелько</u>

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

М. П.  числа 8 м-ця 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС М. А. Хмелько Діловод В. А. Хмелько

Ботинський р. н. НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
м. Ш. Вада Сид. Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мухомено</u>		
Ім'я	<u>Мави</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>с.ч.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29-го жовтня 1938 р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8 жовтня 1938 р</u> <u>Зрешт</u> <u>21 день</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Померла жінка на утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Щоробур</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гравецький с/завод.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	Нігі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 1/х/38		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Людмила Іванівна Леоніда П. Сивоход		
16	Підпис заявника	Л. І. Леоніда		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" 1/3 " числа м-ця 1938 р.

Діловод
М. І. Леоніда

Буринський р-н

П. Сивоход

м. ш.

10/х/38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	П. Араба		
Ім'я	Вера	3	По батькові Петровна
Стать	жін	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	9-й листопада 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10/х/38 роки 1938 р. 8 листопада		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Померлих дітей на утриманні батьків		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рятувальник пожежної бригади		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ортамітін Станіна		

X 8

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Сивого</u> Район <u>Вурманський</u> селище <u>Вурманський</u> область <u>Вурманський</u> Крії <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво от 3/II 38 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Парти Марти Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Парадан М.</u>

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

М. П.

10/12

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

М. Васильович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вурманський</u>
Ім'я	<u>Марти</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22/II-38</u>
Вік (минуло років).	<u>11 місяців</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Болхерля нема на утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий молодший</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. І. Трутовця</u>

Вурманський

3

По батькові

Семеновна

5

Національність

Українка

22/II-38

11 місяців

Має свої засоби

На утриманні

Болхерля нема на утриманні батька

Рядовий молодший

Колгосп ім. І. Трутовця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобода</u> Район <u>Буринський</u> Крії <u>Чернівецька</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>кор і запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво 27.11.38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Галайда Галина Андреевна С.Б. Слобода</u>
16	Підпис заявника	<u>Галайда</u>

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

М. П.

1/12

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод Малашко Павло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. Ш. Слобода
С.С.С.Р.
24.11.1938р

Прізвище	<u>Галайда</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Григорьевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 грудня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8/12</u> числа <u>1938</u> роки <u>1 рік</u> 5 м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Померлий не в на утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий - колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Грирова</u>		

X5

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Свобода</i> Район <i>Буринський</i> селище область <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Воєнне легке</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво № 60</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Генний Григорій Михайлович С. П. Свобода</i>
16	Підпис заявника	<i>Генний</i>

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

М. П.

4 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Малиш Діловод *Малиш*

ІПАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА.

Буринського району
Чернігівської області.

Січень 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<i>Починається</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Константинович</i>
Вік	<i>воєнний</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 го Січня ти селу дев'ятих місяців 1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>1937 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>На утриманні своєї матері Степаненко Наталії Степанівни в Косеєвській залізі в 1</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Немає роботи радіо сім</i>		

X4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Немировський Разгол</i>	Район область <i>Буринський Григорівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Рахити</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікарні від січня 1938р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Симоненко Наталія - Немировський Разгол</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.

9 числа *січня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

І. С. Р. А.
СТЕПАНІВСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА
м. Ш.кого району
Григорівської області

22 січня 1938,

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<i>Анашка</i>		
Ім'я	<i>Тетяна</i>	3	По батькові <i>Полікарповна</i>
Вік	<i>між</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 січня тисящ дев'яноста трих років восьмдесяти року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>ХІ</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Не утримувалася бачила Анашка Полікарпова якій працює рядовим колгоспником в</i>		
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. м. Врошилово</i>		

X2

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селище</i>	Район <i>Гуринський</i> область <i>Гуринська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Заманений Мезем</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 24/1 зкр</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Наша Тонікарн - Євменівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тонікарн</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Космента</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Ковалевич</i>
Вік	<i>60 років</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 серпня, тижня дев'ятого тудижого восьмого року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>21</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні свого батька Нашоми Якова Яковича працює рядовим Кошовником в</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в-ні "За речами свої"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті	хронічний мієлом		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	двек. свідоцтво		
14	Особливі позначки	що Смерть Чванової Нини Сидорівни с. Іванівка с. ур. Іванівка с. ур. Іванівка		
15	Прізвище і адрес заявника	Мурзика		
16	Підпис заявника	Параєна С. Сидорович		

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

Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Михайлик		
Ім'я	Володимир	3	По батькові
Тать	Восковіва	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 ^{го} вересня тисяча дев'ятого тридцять другого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 24 місяця роки 1932 28 дн.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька Михайла Георгієвича		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Якщо працює робочим колгоспником		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стетанівка</i>	Район область <i>Бурштинський</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>від епідемії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення 2х свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення про смерть Михайла Володимирівича Лєвченка стверджені. 1. <i>Григор</i> 2. <i>Ситко</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайленко, Лєвко Євгенович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лєвко</i>		

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

М. П. *11* " *листопад* " числа *листопад* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Лєвко* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Михайло</i>		
3	По батькові	<i>Лєвченка</i>	
5	Національність	<i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24-го листопада місяця дев'ятого грудня року востаннього року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>листопад</i> місяця <i>1938</i> р.		
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>На утриманні батька Михайла Лєвченка Євгена Євгеновича який працює речовим господарником</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. 2-го Вересня</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	оден місяць		
12	Причина смерті	від спазмокардії		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відгук 2 ^й Відгук		
14	Особливі позначки	Відгук про безгуб Мешайко Марія Джорджевич ст. 2 ^й 1. 1. 1938 2. 1. 1938		
15	Прізвище і адрес заявника	Мешайко Джор Веников		
16	Підпис заявника	М. В.		

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

М. П. 51 числа 11-го м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Назаренко		
Вік	3	По батькові	Іванович
Стать	жінка	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	30 липня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні Сестри Назаренко Івана		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

6 121

09

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Еленівка</i>	Район область <i>Буршевського Буршевського</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>отраємогінні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення 2-х свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Відомості про смерть Нарменко Миколи Зв. стверджувач: 1. Коваленко 2. Мокриць</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нарменко Осип Петрович, Бєлгород</i>		
16	Підпис заявника	<i>Осип</i>		

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

М. П.

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

Діловод

С. П. П.
СТЕПАНІВСЬК
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш.
Буршівського району
Чортківської області

15-го Серпня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Райденко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Буршівський</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Национальність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Серпня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа <i>13</i> місяця <i>Відомості</i> роки <i>1934</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>На утриманні своєї сестри Райденко Євгенії Знає працює в.к.-ні</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. 3-го Вернадського</i>		

XX

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В. Степанівка</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>воспаление мозжечка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Б/реєстрація лікарем д.р. відгук</i>		
14	Особливі позначки	<i>Материнська с. Степанівка Кондаченко Р. П., Марченко Л. П. Свідчення, що єр-н с. Степанівка Рабченко М. П. мати в'їх востанок с. Степанівка 14 грудня 1938 р. 1. Родина 2. Жива</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рабченко Григорій Кузьмич с. Степанівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рабченко</i>		



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

М. П. *15* числа *серпня* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Маскун* Діловод

1236

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Рабченко</i>		
Ім'я	<i>Варна</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Вік (минуло років)	<i>14</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 серпня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>10/38 2м</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні Радька Радом Василь Стеф. якій працює в колективі.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колектив ім. Радомасова</i>		

X2

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Восеселі впа</i>	Район область <i>Вузьковетків</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З селу.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рядовий Василь Стефанович Р. Бончаків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рядовий</i>		



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

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

Діловод

*посвідчення с/ради
Вузьковетків
Вузьковетків обл.
м. Ш.*

Восеселі 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мельник</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Вік	<i>Восеселі</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Вересня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1938</i> року <i>1 м. 17 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>На утриманні своєї сестри Меланії І. І.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Робочий в с. Вузьковетків.</i>		

6 124

XI

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бітеншівське</u>	Район <u>Вузького</u>	Край <u>Львівський</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2-а січня</u>			
12	Причина смерті	<u>воєнний шок</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да.</u>			
14	Особливі позначки	<u>Звідетий про смерть Шкваренкова Іоанна Івановича</u> <u>свідчення: 1.</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>2.</u> <u>Шкваренко Іван Іванович с. Бітеншівське</u>			
16	Підпис заявника	<u>Шкваренко</u>			



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

М. П. Заг. бюро ЗАГС Діловод

числа 19 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Обвінко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 січня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>1935</u> місяця <u>12</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>На утриманні свого батька Обвінко І. І.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. В. І. Леніна</u>		

X2

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стіпанівка</i> Район <i>Городищенський</i> область <i>Чернігівська</i> Країна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>от кори.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>
14	Особливі позначки	<i>Дійсно про смерть єрми Мещенко дана Чувієна</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мещенко Харита Демидовна</i>
16	Підпис заявника	<i>да Моз</i>

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

М. П. *24/7* Завід. бюро ЗАГС *Моз* Діловод

числа *24/7* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Соколя</i>		
Ім'я	<i>Леонід</i>	3	По батькові <i>Народі ровис</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1^{го} листопада 1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>1938 року.</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>На утриманні свого батька Соколя. Народив Матвієв як господарством</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. ім. Ворошилова Стіпанівка. Сроду.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стенанівка</u> Район <u>Буринський</u> селище <u>Чернісьове</u> область <u>АСРР</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік одинок.</u> <u>13 років</u>
12	Причина смерті	<u>от кори.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>
14	Особливі позначки	<u>Військо про смерть Сокол Миколай Матвійович підтверджено</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сокол Марцен. Матвійович</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

№ 10 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС

1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Камусенко</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Григорійович</u>
Вік	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 лютого 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <u>10 лютого</u> року <u>1938 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>На утриманні своєї бабці Камусенко Григорійович</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>№ 1 кв. Ворошилова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стенанівське</u> Район <u>Буринський</u> Країна <u>Україна</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зрок. Стенанівському Селі ЗАГС.</u>
12	Причина смерті	<u>Вид Корн.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>
14	Особливі позначки	<u>Действит. про смерть Коваленко</u> <u>Николай Васильевич</u> <u>Вид лікарні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко</u> <u>Іван</u> <u>Владимирович</u>
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>

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

М. П. 24 числа Декабр Засід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Маш Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<u>Декун</u>		
Я	<u>Датса</u>	3	По батькові <u>Яковлевна</u>
Вік	<u>Усикова</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>В Волі 24 Декабр 1938р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року <u>1938 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні свого батька</u> <u>Декун Яков Кузьмич</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. ім. III Визвольний</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Станіслав</i> Район <i>Бурштинський</i> селище <i>Чернівецька</i> область <i>Україна</i> Краї <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік Вул Корн</i>
12	Причина смерті	<i>Вул Корн</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Да</i>
14	Особливі позначки	<i>Действително про смерть Декун. Рамси. Жовтневої підтверджене. Додаток про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Декун Анна Миконович</i>
16	Підпис заявника	<i>де Кан</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коконенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
Вік	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 жовтня. Мисля дев'ятсот тридцять восьмого</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>серпня</i> року <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні свого батька Коконенко Павла. Засадковий</i>		
Іспе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К м Зв Вул Корн</i>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Стенанов.</i> Район <i>Буришеск</i> Краї <i>Чорнововета</i> АССР
Тільки часу жив помер в місці реєстрації смерті	<i>Сліянів Стенанівський сільський ЗАГС</i>
Причина смерті	<i>Віг Воспаленіє Легень.</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Да</i>
14 Особливі позначки	<i>Військовий про смерті Кононенко Іван Павлович підтверджене посвідчення про смерті</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Кононенко Павел Засадович</i>
16 Підпис заявника	<i>Кононенко</i>



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

М.Д. *Денко* Завід. бюро ЗАГС *Діловод*
 числа *1938* р. м-ця *1938* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

Всич 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Козмен</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Козмен</i>
Вік	<i>70 років</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 р. Січня 14 дня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>Січня</i> місяця роки <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>Батько урядових конюхів</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>конхоз № 32 ВКПБ в Стенанов</i>		

6
132

00

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Успенское</i> Район <i>Бурштинський</i> селище область Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1960 дні</i>
12	Причина смерті	<i>не вчасне кардиостимуляційне лікування</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Успенського медичного довідка від 17/5/88р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пішнік Козьма Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>ПМ 828 Козьма Ренк.</i>

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

М. П. *Богдан* Засід. бюро ЗАГС *Богдан* Діловод *Пішнік*
 "18" числа *світ* м-ця 1938 р.

Р. С. Р.
ЕНСЬК
 РАДА
 м. ш. району
 Київської області
 11 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Пішнік</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 лютого 1938 р. М. ш. дев'ятнадцять років восьми місяців</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>24</i> числа <i>світ</i> місяця <i>1938</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>тат</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>не утримав батьків</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьки в кооперативі з Кіровоградської області, с. Успенское</i>		

XI
 5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Успенское</i> селище	Район <i>Бурштинський</i> область <i>Чернігівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць 14 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Прогресивна серцева недостатність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Успенкою медичною від 8/II 38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>матри Нестеренкова Марко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Нестеренко</i>		

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

М. П. *8* *10 лютого* м-ця 1938 р. *Засід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Ватер*

У С. Р.
Н СЬКА
КА РАДА
м. ш. району
Області
11 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<i>Безкрованко</i>		
Ім'я	<i>Надміро</i>	3	По батькові <i>Гнатівна</i>
Підпис	<i>матри</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 р. лютого 21 дня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1938</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>матри</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>не працює</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ватер кооператив ВКП, с. Успенское</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Успенское</u> Район <u>Буринський</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні дні</u>
12	Причина смерті	<u>внн неодолимості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справд Успенского медучастка 30 22/1138</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько Шеретюк Ігнат Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шеретюк</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод Ветеринар
числа 10 листопада м-ця 1938 р.

У. Р. С. Р.
ПЕНСЬКА
ПЕНСЬКА РАДА
м. ш. району
Пенської області
Березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Успенка</u>		
Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Федотівна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1938 р. 10 листопада</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <u>22</u> числа <u>листопада</u> року <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>матері</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жінка домашнього</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своїйму одноосібному господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велике</u> Район <u>Бурштинський</u> селище область Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ці 8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Сосудиста мекія і прогресивна серцева недостатність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справд. л. ч. 1/31 Великого медзакладу</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шашурі Федот Романович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шашурі</u>



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

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

числа 1 березня м-ця 1938 р.

С. Р.
СЬКА
РАДА
району
Області
Борислав 1938 р.
с. Успенка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Безкоровайний</u>		
Ім'я	<u>Олексій</u>	3	По батькові <u>Гнатович</u>
Вік	<u>7 років</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1938 р. березня 1-го дня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>1938</u> місяця <u>березня</u> роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>тат.</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки рядові козаки</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Козаки 1-го взводу ВКП, с. Велике</u>		

6
136
07
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Успенское</i> Район <i>Буринський</i> селище область Крії АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всім днів</i>
12	Причина смерті	<i>Вид на докошеності</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка з 27.12.38 Успенского медучастка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шеретий Бнатт Михайлович с. Успенское</i>
16	Підпис заявника	<i>Шеретий</i>



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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Д. Овасин* *Діловод* *Васильович*

3 числа *Борисня* м-ця 1938 р.

Р. С. Р.
БІЛІСЬКА
РАДА
району
Білівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

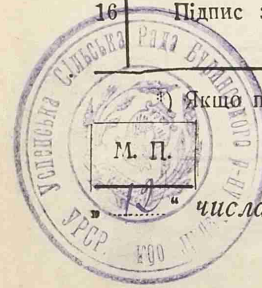
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

<i>Борисня</i> 1938 р.		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Прізвище	<i>Шеретий</i>	Ім'я	<i>Бнатт</i>	
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Федорович</i>	
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 р. Борисня 12 дня</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1934</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>мат</i> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки Рядовий колгоспник</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп 1133 Рад. с. Успенское</i>			

X6

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Успенское</i> Район <i>Вурішкенський</i> Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує і прогресивне серцево-дихальне</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Успенского медпункта 4/31</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Молода Федор Васильович с Успенского</i>
16	Підпис заявника	<i>Федор Федор</i>



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

М. П. *Березня* м-ця 1938 р. Засід. бюро ЗАГС *Діловод Векорав*

У. Р. С. Р.
УСПЕНСЬКА
 РАДА
 району
 області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №18

Березня 1938 р.
 №
 с. Успенка.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Потенко</i>		
Ім'я	<i>Виталий</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Батько	<i>Головко</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 р. Березня 14 числа</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>листопада</i> року <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки кохачів</i>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кохач Леонід с Успенского</i>		

X3

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чепенское</u> Район <u>Буршменого</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всього 22 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Катар кишківника і проносивно-середнього дії токсичності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка від ВРЗДР Чепенского медпункта</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Котличко с/пкою Андриєм Чепенского</u>
16	Підпис заявника	<u>Котличко</u>

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

М. П.  Засід. бюро ЗАГС В. А. Казі Діловод Василь
числа Ворогину м-ця 1938 р.

Р. С. Р.
ЧЕПЕНСЬКА
ЧЕПЕНСЬКА РАДА
ЧЕПЕНСЬКОГО району
М. Ш.
ЧЕРНІВЦЬКОЇ області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шутиль

Ім'я Лавио 3 По батькові Буршевич

Пать Чошович 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 1938 року Ворогину 18 днів

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 262

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий кохання

роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.) Кохання Шутиль про. Чепенское

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ченешекое</i> селище	Район <i>Буршиского</i> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті	<i>грозюне захворювання і виснаження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водок № 4/30 Ченешекое медпункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Городиш Лаво Володимирів Ченешекое</i>		
16	Підпис заявника	<i>Городиш</i>		

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС*
 " *18* " числа *березня* м-ця 1938 р.
Городиш Діловод *Викороб*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

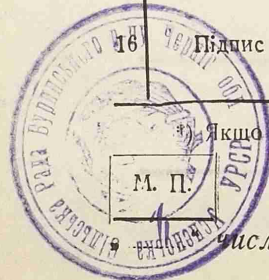
<i>Викороб</i>			
<i>Викороб</i>	3	По батькові	<i>Парфодимов</i>
<i>Викороб</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік (число, місяць, рік)	<i>4 чвітня 1938 р.</i>		
Вік у роках.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938 р.</i>		
Померлий своїм чи на утриманні чи іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>має</i> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<i>не працює</i>		
Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)	<i>Військ. ком. військ. Ченешекое</i>		

140

12

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Успенское</i> Район <i>Бурдигалин.</i> Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижні 10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Запалено кишків</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розвідка Успенского медучастка № 4/30</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горошко Кулима Федоровна с Успенское</i>
16	Підпис заявника	<i>Горошко Кулима Федоровна розпис. Успенськ</i>



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

М. П. *Л. Олександрівна* Діловод *Богданович*

Завід. бюро ЗАГС *Л. Олександрівна* Діловод *Богданович*

числа *16* тижня м-ця 1938 р.

У. Р. С. Р.
 ПЕНСЬКА
 РАДА
 РАЙОНУ
 м. ш.
 РАЙОНУ
 РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Горошко*

Ім'я *Кулима* 3 По батькові *Григорович*

Стать *чоловіча* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *1938 р. маї 9 дн.*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *25* числа *листопада* роки *1935* М. П.

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Батьки рядові поховані*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кошове ті згінг Рад с Успенское*

09

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Успенское</i> селище	Район <i>Бурдиганський</i> область	Краї <i>Українська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14^{ти} днів чотирнадцять днів</i>		
12	Причина смерті	<i>від недопомогості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідно Успенского медичаства від 14/1-38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>матір Вдова Меландрод Кириловича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дзюба</i>		



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

М. П. *10* "числа *листопада* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Л. Овечин* Діловод *Богородиця*

У. Р. С. Р.
УСПЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
інськ району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Зернявний</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Иван</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року Травня 26 дня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1937</i> <i>10 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>батьки рядові козаків</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Фізгсад Успенко</i>		

10

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ушешенко</i> селище	Район <i>Бурштинський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одшодувати місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Прогресивної серцевої недостатності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справно Ушешенко медична від 26/7/38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гернявекі Микола Захарович с Ушешко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чернявський</i>		

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

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

21 числа *листопада* м-ця 1938 р.

ЕНСЬКА область
ЕНСЬКА РАДА район
ЕНСЬКА РАДА сільрада
ЕНСЬКА РАДА міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Серпень 1938 р.

Прізвище *Нудрлявко*
Ім'я *Степана*
Вік *3* По-батькові *Хоминко*
Стать *чоловік* *Василь* 5 Національність *Українець*
Час смерті (число, місяць, рік) *13* *Серпень* 1938 р.
Вік померлого Минуло *0* " років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *13* числа *Серпень* місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні *ні* (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Родителі рядові кохотиски*
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кохот Микола про с Ушешко*
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кохот Микола про с Ушешко*
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Чеченское* Кр й *Буринського* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Три дні*

12 Причина смерті *не доношеність*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справки Чеченского медучастка від 13/VI 88р*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Микитченко Хармико с Чеченское*

16 Підпис заявника *Микитченко Х. о. за неграмотності розпис. [підпис]*

М. П. *[підпис]* Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*
числа *Червня* м-ця 1938 р.

М. П. *[підпис]* Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*
числа *Травня* м-ця 1938 р.

область
район
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Андрейко*
Ім'я *Варвара* 3 По-батькові *Борисовна*

Стать *жінка* 5 Національність *Українка*
Час смерті (число, місяць, рік) *9* *Листопада* 1938 р.

Вік померлого Минуло *10* років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *9* числа *Вересня* 1934 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Батьки державні кохочники*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кохоч Шейхяр с Чеченское*
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кохоч или Лешин с Чеченское*
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чепелеве</i>	Район <i>Буршестий</i>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років м-ця в і Здин</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення кишок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Чепелевою щодо смерті від 9/III 38 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скрипка Марія Олександрівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Скрипка</i>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Н. Коваленко</i> Діловод <i>Беніслав</i>		
	<i>12</i> " числа <i>Листопад</i>	м. 1938 р.		

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

М. П. *Скрипка* Завід. бюро ЗАГС *Н. Коваленко* Діловод *Беніслав*

12 " числа *Листопад* м-ця 1938 р.

ЛНСЬКА область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ЛНСЬКА РАДА район	Відділ Актів Громадянського Стану <i>6 145</i>
ЛНСЬКА РАДА району сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>4039</i>
ЛНСЬКА РАДА району міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Висаренко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10</i> " <i>Листопад</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <i>11</i> " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Листопад</i> місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьків урядових козаків</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Серпшової Чепелевої с/р</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп м. Листопад с. Чепелева*

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Чепешеное

Район

область

Вуршакський

Кр й

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Один рік

12 Причина смерті

Прогресивна серцева діяльність

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка Чепешеного медучастка від 12/11/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Власенко Катерина Радиківна

Власенко

Підпис заявника

М. П.

числа *12* місяця *листопада*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Л. Овдій

Діловод

М. П.

числа *12* місяця *листопада*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Л. Овдій

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42* *41*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Миргородський

Ім'я

Олександр

3

По-батькові

Олександрович

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

20 *листопада* 1938 р.

Вік померлого

Минуло

3 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні *батьків*

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

батьки рідові кошовники

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

кошак 183139 ЗКП біл. Чепешко

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

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

кошак 183139 ЗКП біл. Чепешко

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чешинское</i>	Район <i>Буринський</i>	Кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні Три дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Прогресивне серцеве ділителістество</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справу Чешинского медучастка від 20.11.38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миргороденко М. М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миргороденко М. М. розпис.</i>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>Л. О. Казієв</i> Діловод <i>Миргороденко</i>		
20	числа <i>Листопада</i>	м-ця 1938 р.		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>Л. О. Казієв</i> Діловод <i>Миргороденко</i>		
20	числа <i>Листопада</i>	м-ця 1938 р.		

область	район	сільрада	міськрада
Вінницька область	Буринський район		
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>43</i>			
(Другий примірник) Для ЦУНГО			

Прізвище	<i>Бондуринко</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Ванішов</i>
Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26. Листопада 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>20</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>Листопада</i> 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки рядові кошовники</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ленина в Чешинском</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Колхоз им. Ленина в Чешинском</i>			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чемское</i> селище	Район <i>Вурманський</i> область <i>Керншольська</i>	Кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1962 м-ч і 26 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Прогресивна серцева недостатність</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Чемского медучастка від 26/10/38</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Батенько</i>			
16	Підпис заявника	<i>Дронцович</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод <i>Васильченко</i>	
<i>26</i> числа <i>листопада</i>		м-ця 1938 р.			

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <i>Васильченко</i>
<i>26</i> числа <i>листопада</i>	м-ця 1938 р.	

область <i>ЛЕНСЬКА</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>ЛЕНСЬКА РАДА</i>		Відділ Актів Громадянського Стану <i>6150</i>	
сільрада <i>ЛЕНСЬКА РАДА району</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>4454</i>	
сільрада <i>ЛЕНСЬКА РАДА району</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
міськрада <i>ЛЕНСЬКА РАДА району</i>		Відділ Актів Громадянського Стану <i>6148</i>	
міськрада <i>ЛЕНСЬКА РАДА району</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>4443</i>	
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Бондаренко</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По-батькові <i>Васильовна</i>
Вік	<i>листопада</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26. листопада</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <i>26</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>листопада</i> 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні <i>Батенько</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батенько рідковий косячник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ленина в Чемском</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чеченське</u>	Район <u>Буринський</u>	Кр. й <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Корнішівська</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чеченське</u>	Район <u>Буринський</u>	Кр. й <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Корнішівська</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1960 місяців і 2 дні</u>
----	---	-----------------------------

12	Причина смерті	<u>Прогресивна серцева недостатність</u>
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Чеченського медпункту від 26/10/38</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батько</u>
----	---------------------------	---------------

16	Підпис заявника	<u>Д. П. Даревич</u>
----	-----------------	----------------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Д. П. Даревич</u>	Діловод <u>Буринський</u>
<u>27</u> числа <u>Листопада</u>	м-ця 193 <u>8</u> р.		



область <u>Чеченська</u>	район <u>Буринський</u>	сільрада <u>Буринська</u>	міськрада
--------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4544

область <u>Чеченська</u>	район <u>Буринський</u>	сільрада <u>Буринська</u>	міськрада
--------------------------	-------------------------	---------------------------	-----------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4544

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кудрявко</u>
Ім'я	<u>Анна</u>
П.б. батькові	<u>Воскодишировна</u>

Ім'я	<u>Анна</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
------	-------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23</u> <u>Листопада</u> 193 <u>8</u> р.
---------------------------------	--

Вік померлого	Минуло <u>0</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> року
---------------	-----------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>Батька</u>
---	-----------------	--------------------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки роховіе Колхозники</u>
--	----------------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Сергеевской Чеченской округа</u>
---	--

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Чеченське Район Бурійський Кр й АСРР

селище Чариківське область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Чеченське Район Бурійський Кр й АСРР

селище Чариківське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

27 днів

12 Причина смерті

Прогуляв серце від довгого життя

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справд Чеченське медичне від з'їзду

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Владимир Кашин

16 Підпис заявника

Владимир Кашин

М. П. Л. П. Кашин

Завід. бюро ЗАГС Л. П. Кашин Діловод Владимир Кашин

м-ця 1938 р.

область Чеченська

район Бурійський

сільрада Чариківська

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Миргородський

2 Ім'я Микола 3 По-батькові Васильович

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 2 Серпень 1938 р

7 Вік померлого 27 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29 числа листопада місяця 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Василь роговий косячник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Микола про Чеченське

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз № 3139 Рад Чеченське

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Чеченське Район Бурійський Кр й АСРР

селище Чариківське область Чариківська

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Чеченське Район Бурійський Кр й АСРР

селище Чариківське область Чариківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

27 днів

12 Причина смерті

Прогуляв серце від гіпотонії

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справд Чеченське медичне від з'їзду

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Владимир Кашин

16 Підпис заявника

Владимир Кашин

М. П. Л. П. Кашин

Завід. бюро ЗАГС Л. П. Кашин Діловод Владимир Кашин

м-ця 193 8 р.

УРСР

ЧАРІКІВСКА область

ЧАРІКІВ район

ЧАРІКІВ району сільрада

ЧАРІКІВ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 6150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Миргородський

2 Ім'я Микола 3 По-батькові Васильович

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 2 Серпень 193 8 р

7 Вік померлого 29 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29 числа Травня місяця 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Важкий рудовий копальник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Коханівська н/а Чеченське

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Коханівська н/а Чеченське

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чемменое Район Буршени Кр. й АСРР
селище область Червонодерезької

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 м-ці 4 дні

12 Причина смерті
Кашлю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справів Чемменое медучастком від 31.11.38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Миргородський Василь Стефанович

16 Підпис заявника
Миргородський

М. П. З числа Серпня Завід. бюро ЗАГС Л. Шевченко Діловод Василь Стефанович
м-ця 1938 р.

М. П. 29 числа Листопада Завід. бюро ЗАГС Л. Шевченко Діловод Василь Стефанович
м-ця 1938 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 6157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Вурен

Ім'я Патон 3 По-батькові Леонтів

Стать жінка 5 Національність

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

Вік померлого Минуло 1 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа листопада 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий козак

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз № 3139 Рад. Чемменое

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз № 3139 Рад. Чемменое

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чемалекос</u> селище	Район <u>Вурманна</u> область <u>Чернігівської</u>	Кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна тиждень</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення кишок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Чемалекоса медичакою від 10.11.38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Орлов Виталий Леонтьевич</u>		



16 Підпис заявника
 М. П. В. Орлов
 Завід. бюро ЗАГС Д. Шевченко Діловод В. Шевченко
 "12" числа Серпня м-ця 1938 р.

М. П. Д. Шевченко
 Завід. бюро ЗАГС Д. Шевченко Діловод В. Шевченко
 "12" числа Листопада м-ця 1938 р.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мавенко
 Ім'я Наталія
 Стать жінка
 Час смерті (число, місяць, рік) 1. Серпня 1938 р.
 Вік померлого 11 років
 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Голова к-пу. шайи урядово кооператива
 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Коопер. шайи Мавенко

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Коопер. шайи Мавенко
 * Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Чеченське* Район *Вурійський* Кр. й АССР
селище область *Червонодерезької*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
одинадцять років

12 Причина смерті
Возрастні зміни

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справою Чеченською медичною

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Павленко Олександр Павлович

16 Підпис заявника
Алекс

М. П. *Сергій*
" 16 " числа м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС *Д. Шевченко* Діловод *Васильович*

М. П. *Михай*
" 29 " числа м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС *Д. Шевченко* Діловод *Васильович*

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *52*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Федосов*

Ім'я *Євдокія* 3 По-батькові *Степановна*

Стать *жінка* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *21.6 Серпня* 1938 р.

Вік померлого
Минуло *5* років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *2* числа *6* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Батьки рідові покровителі

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колхоз 17339 ВПР 6 Чеченське

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колхоз 17339 Рад 6 Чеченське

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Ушешкоє* Район *Вурмешки* Кр. й *Чернітове*
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Ближе 10-ти місяців

12 Причина смерті
Проєкцією серця на грудях

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Ушешкоє медпункту від 27.10.38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Оресько Євдокія Миконовича

16 Підпис заявника
Оресько Єв. Завід. бюро ЗАГС *Л. Шевченко* Діловод *Виниш*
м-ця 1938 р.

М. П. *23* числа *Серпня* Завід. бюро ЗАГС *Л. Шевченко* Діловод *Виниш*
м-ця 1938 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище *Шаєрай*
Ім'я *Миколай* 3 По-батькові *Степановна*
Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*
Час смерті (число, місяць, рік) *7* *Вересня* 1938 р.
Вік померлого Минуло *1* року Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився *1* числа *Вересня* 1938 року *8-ми* *бгн.*
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні *батьків*
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядовий козак*
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз "Мир" р.с. Ушешко*
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз "Мир" р.с. Ушешко*
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Успенское* Район *Вуршменський* Кр й *Вуршменський*
селище область *Чернігівської* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців 8 днів

12 Причина смерті
Запального легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справдою Успенського медичаєм від 2/к 38р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шапран' Ушнго Васильович

16 Підпис заявника
Шапран' Ушнго Васильович

М. П. *Шапран' Ушнго Васильович*
" *10* " числа *Вересня* м-ця 1938 р. *Діловод*

М. П. *Шапран' Ушнго Васильович*
" *29* " числа *Листопада* м-ця 1938 р. *Діловод*

Чернігівської область
Вуршменського район

М. П. Р. область
СПЕНСЬКА район
Сільрада сільрада
Міськрада міськрада

11 *Вересня 1938* р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Вуршменський*

Ім'я *Марія* 3 По-батькові *Іванович*

Стать *жіноча* 5 Національність *Українська*

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

Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився *30* числ *Вересня* місяця *1938* року *5* м. *12* дн.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Родові Коопатив*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Коопатив 11 з 139 Рад в Успенському*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Денешенко Район Буршинецький Кр й Чернівецької
селище область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Денешенко Район Буршинецький Кр й Чернівецької
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 тижнів 10 днів

12 Причина смерті
Нашинот

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справдо Денешенко медичного від 11/11/38р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Буршинецький М. Ван. Михайлович

16 Підпис заявника
Буршинецький М. Ван. Михайлович

М. П. Буршинецький
Завід. бюро ЗАГС В. В. В. В. Діловод В. В. В. В.
"II" числа Вересня м-ця 1938 р.

Чернівецької область
Буршинецького район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 150

Чернівецької область
Буршинецького район
Денешенко сільрада
Денешенко міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 156

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

18 Вересня 1938р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Штико

Ім'я Андрій 3 По-батькові Миколайович

Стать чоловічий 5 Національність Українська

Вік смерті (число, місяць, рік) 18. Вересня 1938 р.

Вік померлого Минуло " років 24 числа 18 місяця 1938 року 29 днів

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки державне господарство

Вид роботи (назва підприємства, колективу, колгоспу і т. д.) Колхоз ім. Леніна Денешенко

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чеченське Район Буринський Кр й АССР
селище область Чернівецької

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чеченське Район Буринського Кр й АССР
селище область Чернівецької

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

20 днів

12 Причина смерті

Воспаление головного мозга

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справно Чеченского медучастка 08.18/IX 38р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Штико І.ов. Куринов.

16 Підпис заявника

Штико

М. П.

19 числа Вересня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод В. Курин

Чернівецької область
Буринського район
Чеченське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 150

Чернівецької область
Буринського район
Чеченське сільрада
Чеченське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

жовтня 1938р

Прізвище

ІЗ Ашветі

Ім'я Наташ

3

По-батькові

Андреевич

Стать жінки

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

30 . Вересня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

" років

3 числа жовтня місяця 1938 року 4 м.

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Батьки

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки працюють с/господарством

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

Колхоз 17 м.г.в.п.с.с. Чеченське

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Успенское* Район *Бурштинський* Кр й *Чернівецької*
селище область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Успенское* Район *Бурштинський* Кр й *Чернівецької*
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Бурштин

12 Причина смерті
Воєнна смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно Чернівецькою Медичною від 30.12.38р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Вашинський Вирко Степанович

16 Підпис заявника
Вашинський Вирко

М. П.
4 числа *листопада*

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Чернівецької область
Бурштинського район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *160*

Чернівецької область
Бурштинського район
Чернівецької сільрада
Чернівецької міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *158*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *61*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Виковець

3

По-батькові

Тарасович

Стать *чоловік*

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

3 листопада

1938 р.

Вік померлого

Минуло

" років

Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився
26 числа *листопада* місяця *1938* року *8 м.*

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

Мав свої засоби

Був на утриманні *батьків*

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Вашинський займається с/господ.

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

кошарник

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Демешенко Район Буршинець Кр й Чернівецької АСРР селище область

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Демешенко Район Буршинець Кр й Чернівецької АСРР селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 1/2 місяця

12 Причина смерті Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справд Демешенко емоційно від 8/х 38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Криводон Кузьмо

16 Підпис заявника Криводон

М. П. г " 11 числа листопада м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Д. Марин Діловод Синявський

Чернівецької область Буршинецького район Демешенко сільрада Демешенко міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

18 листопада 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Демешенко
Ім'я Миколай 3 По-батькові Михайлович
Стать Чоловік 5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 17 листопада 1938 р.
Вік померлого Минуло " років 18 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа листопада 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Батьків (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки замикають ерешод.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Заря ВРП" в

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

посада, ремесло) Батьки замикають ерешод
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Заря" в/о

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чемешное Район Вурмишанський селище Вурмишанський область Вурмишанський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один рік

12 Причина смерті
Ветхий потос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно Чемешною медучастью від 17/8/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мамінако Дмитро Антонович

16 Підпис заявника
Мамінако

М. П. 18 числа листопада м-ця 1938 р.
Завід бюро ЗАГС Діловод

М. П. 9 числа листопада м-ця 1938 р.
Завід бюро ЗАГС Діловод

Вурмишанський область
Вурмишанський район
Чемешное сільрада
Чемешное міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(Другий примірник) Для ЦУНГО

18 листопада 1938 р.

Прізвище Шутич

Ім'я Иван 3 По-батькові Андреевич

Стать чоловік 5 Національність Українець

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

Вік померлого
Минуло 1 року
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа листопада місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Батьки захищали його

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
колхоз Шеста про. с Чемешное

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

посада, ремесло Батьки захищали його

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Великого* селище *Великого* область *Великого* кр й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *9 м-нів*

12 Причина смерті *Бронхит*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справно Великого медичного від 18/8/38*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Шуль Андрій Борисович*

16 Підпис заявника *Шуль*

М. П. *18* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *Діловод*

М. П. *9* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *Діловод*

Великого область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *Великого* район Відділ Актив Громадянського Стану *Великого* сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *78* *Великого* міськрада

9 листопада 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Авсиченко*

Ім'я *Анастасія* 3 По-батькові *Авсичовна*

Вік *5* Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *25. Вересня* 1938 р.

Вік померлого Минуло " років *3* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *3* числа *Вересня* місяця *1938* року *21.9*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Вашини заступник ерменодор*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп ім. 31 збр Рад. с. Великого*

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

посада, ремесло *Вашини заступник ерменодор*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп ім. 31 збр Рад. с. Великого*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чемешане Район Бурштинського
селище область Буковинська кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
18 днів

12 Причина смерті
Прогресивна серцева недостатність

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Чемешаного медпункту від 26/8/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Павленко Софія Радомовна

16 Підпис заявника
Павленко С.

М. П. 22 числа вересня Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р.
Діловод

М. П. 9 числа жовтня Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р.
Діловод

Буковинська область
Бурштинський район
Чемешане сільрада
Чемешане міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 163
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Павленко

Ім'я Софія 3 По-батькові Павловна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 28 жовтня 1938 р.

Вік померлого
Минуло 11 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа листопада 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Батьки замишляють ереспод

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
колгосп ім. В. І. Леніна

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

посада, ремесло)
Батьки замишляють ереспод

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
колгосп ім. В. І. Леніна

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Червоноградський* область *Червоноградська* при АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Одну річ*

12 Причина смерті *Туберкульоз*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справки Червоноградського медпункту від 28/8/38*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Кудрявський Давид Ів.*

16 Підпис заявника *Кудрявський Давид Ів.* Завід. бюро ЗАГС *Діловод* м-ця 1938 р.

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

Червоноградська область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Червоноградський район Відділ Актів Громадянського Стану *168*
Червоноградська сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *84*
Червоноградська міськрада (Другий примірник) Для ЦУНГО
листопада 1938 р.

1 Прізвище *Червоноградський*

2 Ім'я *Давид* 3 По-батькові *Червоноградський*

4 Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

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

Вік померлого *14* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *25* числа *листопада* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Великий землемірок ерксод.*

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

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

посада, ремесло *Великий землемірок ерксод.*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Комхоз м. м. п. р.*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гемешенко</u> селище	Район <u>Вуришанський</u> область <u>Чернівовецька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Атеросклероз - серцево-судинна недостатність</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Гемешенко слідуючого від "К"</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вязунов Насим Прохорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вязун</u>		
	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
	числа <u>11</u>	<u>Метопод</u> м-ця 193 <u>8</u> р.		
	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
	числа <u>11</u>	<u>Метопод</u> м-ця 193 <u>8</u> р.		

Венд область				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район				Відділ Актів Громадянського Стану <u>165</u>	
сільрада				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>93</u>	
міськрада				(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище		<u>Киселенко</u>			
Ім'я	3	По-батькові	<u>Федосієвич</u>		
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Метопод</u> 193 <u>8</u> р.				
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
	років	<u>32</u> числа <u>Січня</u> 193 <u>8</u> року.			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>Рашніє</u>				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Башки вантажний ереспод</u>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Метопод</u>				
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
посада, ремесло)	<u>Башки вантажний ереспод</u>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Метопод</u>				
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чемпиное</u>	Район <u>Бурштинського</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<u>Воспаление почек</u>
----	----------------	-------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Чемпиною медучастком выданы</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Киепашені Федосі</u>
----	---------------------------	-------------------------

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>
<u>20</u> числа <u>Чемпиноград</u>	м-ця 193 <u>8</u> р.	

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>
<u>9</u> числа <u>Чемпиноград</u>	м-ця 193 <u>8</u> р.	

<u>Чернишовский</u> область	<u>Варшавский</u> район	<u>Чемпиноград</u> сільрада	<u>Чемпиноград</u> міськрада
-----------------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Киепашені</u>
----------	------------------

Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
------	------------------	---	-------------	----------------------

Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
-------	----------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>Чемпиноград</u> 193 <u>8</u> р.
---------------------------------	--

Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>Чемпиноград</u> року <u>1938</u>
---------------	-----------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>батьків</u> (підкреслити)
---	-----------------	---

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки замишані єгошодаревном</u>
--	--------------------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 17-го (Ветер)</u>
---	------------------------------

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

посада, ремесло	<u>Батьки замишані єгошод</u>
-----------------	-------------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 17-го</u>
---	----------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u>	Район <u>Вуришеський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Чернівецька</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 днів</u>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<u>Воєнна смерть</u>
----	----------------	----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Ужгородської медичної від 19/</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кмиз Александр Никидорович</u>
----	---------------------------	-----------------------------------

16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
----	-----------------	-----------------

М. П.	Завід, бюро ЗАГС	Діловод <u>[Підпис]</u>
числа <u>20</u>	<u>Августа</u>	м-ця 1938 р.

М. П.	Завід, бюро ЗАГС	Діловод <u>[Підпис]</u>
числа <u>20</u>	<u>Августа</u>	м-ця 1938 р.

Р. С. Р.
ОБЛАСТЬ
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Коваленко</u>
----------	------------------

Ім'я	<u>ми</u>	3	По-батькові	<u>Трохимович</u>
------	-----------	---	-------------	-------------------

Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
-------	----------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u>	<u>Августа</u>	1938	р.
---------------------------------	-----------	----------------	------	----

Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	" років	<u>16</u> числ <u>20</u> місяця <u>1938</u> року <u>27</u> днів

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки замикають сирот</u>
--	-------------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп м. м. п. р.</u>
---	----------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Чемменое	Бурштинський	АСРР
	область Чернівецька	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Чемменое	Бурштинський	АСРР
	область Чернівецька	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 тижні

12 Причина смерті

Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка Чемменовой Медгосаппа від

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Кривошанка Варко Симоновича

16 Підпис заявника

Кривошанка

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Р. С. Р.

ОБЛАСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №101

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Кащенко

ім'я

3

По-батькові

Матвеевич

стать

5

Національність

Украинец

Час смерті (число, місяць, рік)

23 листопада 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ваша заступник фельдшер

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

Коммунальная служба

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Район	Край
Демешко	Вуршешин	АСРР
селище	область Чернішівська	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Район	Край
Демешко	Вуршешин	АСРР
селище	область Чернішівська	

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5^{ти} місяців

12 Причина смерті

Запам'ятовано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Стравно Демешко Медична від експерта

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Капешкова Марія Михайлівна

16 Підпис заявника

Капешкова М.

М. П.

числа грудня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Р. С. Р.
ОБЛАСТЬ
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 169

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Грудня 1938 р.

Прізвище

Михайлов

Ім'я

Олександр

3

По-батькові

Костомарова

Стать

чоловічої

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

18 листопада 1938 р.

Вік померлого

Минуло 8 років

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

7 числа вересня 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Родичів

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Важко важко працює в господарстві

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

Сторож Сорогашинського отгоспіння

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Велике Район Вуришанський Край АСРР
селище область Чернігівська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Велике Район Вуришанський Край АСРР
селище область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Захворів на легі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно Т. Сидовського медичаєна від 17/8/38р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кривошанко Тоб. Тимасович

16 Підпис заявника
Кривошанко
М. П. Дружні

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Вини

У. Р. С. Р.
ОБЛАСТЬ
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Вуришанський область
Вуришанський район
Велике сільрада
Велике міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

18 грудня 1938р
Прізвище Ридо

Ім'я Михай

3

По-батькові

Никифорович

Тат' Григор

5

Національність

Українок

Час смерті (число, місяць, рік)

22 грудня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

43 років

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

8 числа серпня 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні батьків

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки захищали господарейови

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

Колхоз 178139 ВКПБ

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Велике	Район	Вуришненський	Край	АСРР
селище		область	Чернівецька		

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто	Велике	Район	Вуришненського	Край	АСРР
селище		область	Чернівецька		

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Бачив

12 Причина смерті

Від прогресивної судочної дотливаності

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справно Великого молодшого ад. 28/11/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Н. 11 236 Веклад Васильовна

16 Підпис заявника

Н. 11 236

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Діловод

м-ця 1938 р.



Р. С. Р.
ОБЛАСТЬ
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Велике область
Вуришненський район
Велике сільрада
Велике міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №108

(Другий примірник) Для ЦУНГО

4 грудня 1938 р.

Прізвище Соколовенко

м'я	Содру	3	По-батькові	Федорівна
-----	-------	---	-------------	-----------

тат'	Олексій	5	Національність	Українська
------	---------	---	----------------	------------

Час смерті (число, місяць, рік)

19 грудня 1938 р.

Вік померлого

Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
24 років	1 числа жовтня 1938 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні батьків (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки замикають ереспод.

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

Колхоз Шлях к/о.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чеченське</u>	Район <u>Вурішненський</u>	Край <u>АССР</u>
----	---------------------------------	------------------------	----------------------------	------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чеченське</u>	Район <u>Вурішненський</u>	Край <u>АССР</u>
----	---------------------------------	------------------------	----------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 м.ч.</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>Запам'ятовано</u>
----	----------------	----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справою Чеченським Медпунктом від 24/10/38</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богов Чернявко Анастасій</u>
----	---------------------------	---------------------------------

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



Завід. бюро ЗАГС Акулі Діловод Ванюков
м-ця 1938 р.

Р. С. Р.
ОБЛАСТЬ
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

<u>Вурішненський</u>	область
<u>Вурішненський</u>	район
<u>Чеченське</u>	сільрада
<u>Чеченське</u>	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №109

<u>Брудний 1938</u>	(Другий примірник)	Для ЦУНГО
Прізвище	<u>Саренко</u>	

м'я	<u>Мико</u>	3	По-батькові	<u>Павлович</u>
-----	-------------	---	-------------	-----------------

тат'	<u>Мико</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
------	-------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> . <u>Брудний</u> 193 <u>8</u> р.
---------------------------------	--

Вік померлого	Минуло <u>34</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>16</u> місяця <u>1938</u> року
---------------	------------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>Саренко</u> (підкреслити)
---	-----------------	---

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Важко захищений вояк</u>
--	-----------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своїй вояк</u>
---	---------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Чемешное* Район *Вурішський* Край *АСРР*
селище область *Чарниговська*

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Чемешное* Район *Вурішський* Край *АСРР*
селище область *Чарниговська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *4 місяці*

12 Причина смерті *Запам'ятовує*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справка Чемешного медучастка від 29/12/38*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Давидов Тавен. Михайлович.*

16 Підпис заявника *Зв неграмотного розт.*

Завід. бюро ЗАГС *Д. Мазурин* Діловод *Васильченко*
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Бойдаришко

Ольга 3 По батькові *Яковлевна*

Кісіло 5 Національність *Українка*

мерті (число, місяць, рік) *1938 рік 16 лютого*

минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *15* числа *березня* року *1934*

в померлий свої до існування чи кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

тя (спеціальність, посада, ремесло) *роботи роботи в артилі*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп "Зановіт Микола"*

15 7

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>2. Слобода</i>	Район область <i>Вулиця св. Іоанн</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Умисне вбивство</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко Іван</i>		

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

М. П. *18* числа *лютий* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Діловий*

Скравин

Р. С. Р.
СПОБІДСЬКА
РАДА
м. ш. району
області.
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
<i>Степан</i>			
<i>Любов</i>	3	По батькові	<i>Анатолія Петрівна</i>
<i>Мінога</i>	5	Національність	<i>Українко</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>8 к. березня 1937 року</i>		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>березня</i> місяця <i>1938 року</i> .		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<i>роботи котлики</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>артіль "Заводів Ленін"</i>		

М. П. *18* числа *лютий* м-ця 1938 р.
 Завід. бюро ЗАГС *Діловий*
Скравин

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоно-Слоб.</i>	Район область <i>Буринський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдомий - 7 місяців хворів на джукієвську</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від Райвдовської від 1/11</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стенний Степан Анімонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>St. Стенний</i>		



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

М. П. *8* числа *8* вересня м-ця 1938 р.

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

У. Р. С. Р.
ЧЕРВОНО-СЛОБІДСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Буринського району
Чернівецької області.

1756

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 вересня 1938 р.
№ *89*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *89*

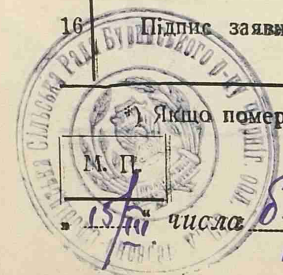
с. Червона-Слобода. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>С. Тадашків</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Адріанович</i>
Стать	<i>чоловічої</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 вересня 1938 рік</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>11</i> місяця <i>1937 року</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>різні роботи в армії.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-н [Signature] / [Signature]</i>		

X7

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червона Слобода</i>	Район область <i>Буковина</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>воспалення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське посвідчення про смерть від 15/III 38 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тадант Андрійович Яковлевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Яковлев</i>		



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

М. П. *Б. Яковлев* Завід. бюро ЗАГС *Д. Яковлев* Діловод *О. Яковлев*

15/III числа *березня* м-ця 1938 р.

У. Р. С. Р.
ОЛОбІДСЬНА
РАДА
...ського району
м. Ш.
...області.

5-62-92-3-46
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15 квітня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

с. Червона-Слобода. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Даниловича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 квітня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>листопада</i> 1937 року <i>9 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>Урядник с. Буковина</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Буковина бригаду урядник</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гуляй-Село</i>	Район область <i>Львівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>дев'ять місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозкових оболонок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська посвідчення від 14/IV 38 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Дмитро Сергійович Бурунівський</i>		
	Підпис заявника	<i>Д. Шевченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Гурович*

числа *15* квітня м-ця 1938 р.

У. Р. С. Р.

Львівська
СІЛЬСЬКА РАДА
Львівського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *178*

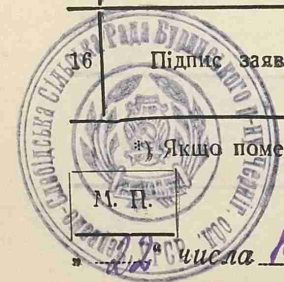
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Ім'я	<i>Гладетска</i>	3	По батькові <i>Яковлевна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 рік квітень 20 го числа</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>квітня</i> місяця <i>1937</i> роки <i>11</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>охоронник пожежної дружини</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Бурунівський колгосп</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гурбинське</i>	Район <i>Гурбинський</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>десять місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське посвідчення про смерть від 29</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Олена Васильовна село Гурбинське Гурбинський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i>		



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

М. П. *Квін* Завід. бюро ЗАГС *Діловод* *Гурбинський*

Числа *квітня* м-ця 1938 р.

М. Р. С. Р.
 ЧЕРНІВЦЬКА РАДА
 ЧЕРНІВЦЬКИЙ РАЙОН
 ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛАСТЬ
Гурбинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Шевченко</i>		Ім'я <i>Василь</i>		3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>			
Час смерті (число, місяць, рік) <i>20 травня 1938 року</i>					
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>2 тижні 14 дн.</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>Кувач</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-н артіль "Земліт Лекіна"</i>				

09

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черв. Слоб.</i>	Район область <i>Львівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>дві неділі</i>		
12	Причина смерті	<i>недоношений немовля</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка про смерть №10</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овесько Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Овесько</i>		

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

М. П.

22 числа *травня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Трошкін

У. Р. С. Р.

Червоно-Слобідська

Сільська Рада

Львівського району

Чернівецької області.

1 червня 1938 р.

№ *3-1*

с. Червона-Слобода.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24-25*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Томушово</i>		
Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року червня 7 го числа</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>хв</i> місяця <i>1937</i> року <i>5</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>Фабричні роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артиста 8-го відділу</i>		

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 графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

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

числа *7* м-ця 1938 р.

У. Р. С. Р.

ЧЕРВОНА - СЛОБІДСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чиринського району
м. Ш.
Чернітвської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Жукова*

Ім'я *Валю* 3 По батькові *Ферентіювна*

Стать *жіноча* 5 Національність *українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *1938 року 7 жовтня*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *7 числа 2 місяця 1938 року 7 мес.*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *рядова комсигу 21612*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Утрим. 21612 Червон. Слобода*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гербово-Слоб.</i>	Район <i>Бурштинський</i>	Край <i>Український</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>вісім місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть від 7 вересня 1938</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петренко Катерина Іванівна село Гербово-Слободка Бурштинський район</i>			
16	Підпис заявника	<i>За мітвіна</i>			

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

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

числа вересня м-ця 1938 р.

ЧЕРЕПІВСЬКА
ДА
4 вересня 1938
Черепівка, селище
апону івськ. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Прізвище		<i>Ромаша</i>	
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Миронович</i>
Стать	<i>Чоловічий</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).		<i>27 січня 1938р. Мисливська</i>	
Вік (минуло років).		<i>41 рік</i>	
Чи мав померлий свої речі до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, звання)		<i>Ма утриманець</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп "Родов"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівка</i> селище	Район <i>Бурштинський</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явленої лікарської посвідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видана посвідка о смерті</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роман Маринчак Чернівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Біда* ДІЛОВОД *Семик*

ЧЕРЕПІВСЬКА
ЛБСБН
Березняк 1938
Чернівка, с.б.
Пову ІЗСБН. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *182*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Чупіка</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Лавович</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>16 лютого 1938. Мислові довірили пред'явити посвідку.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>6/209.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашній господар.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Січових</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівецька</i> Район <i>Гусятинський</i> область <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Вірок шістдесят один рік</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлений лікарський довідок</i>
14	Особливі позначки	<i>Втрачено можливість ослідувати</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гутика Росида с. Чернівецька</i>
16	Підпис заявника	<i>Гутико</i>

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

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

ЧЕРЕПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Дерези 1938 р.
Черепівка, сільськ.
рабову івськ. Обл.ст.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Гутика</i>		
Ім'я <i>Сашка</i>	3	По батькові	<i>Лавурович</i>
Стать <i>чоловічий</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Якщо померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року <i>1938 9 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батьків.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>вдома</i>		

07

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черепівка</u> Район <u>Сурішан</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Народився недорозвинено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано посвідку о смерті</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Риткані Латур с. Черепівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Риткані</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Борда

ДІАБОВИ

Риткані

ЧЕРЕПІВСЬКИЙ
РАЙОН
6 Березня 1938
Черепівка, с.
району вськ. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Дубовицький</u>		
Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 березня 1938р. Миску дев'ятих і пригородів Сосна.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>Видано посвідку о смерті</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Великий господар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>в домі</u>		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернівці область	Район Дурачківський	УСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11. Андреев 1938 р.				
12	Причина смерті	туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено посвідку від лікаря				
14	Особливі позначки	Визначено посвідку о смерті				
15	Прізвище і адрес заявника	Гадоманського Марія С. Чернівці				
16	Підпис заявника	за Гадоманського				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Гадоманський		
Ім'я	Родер	3	По батькові
Стать	чоловічий	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	19 15/11 38 р. Мислю безумно тривожно боєвою р.		
Вік (минуло років).	4. Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Державний господар.		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу тощо)	С. Гадоманський.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівці</i> район <i>Бучинський</i> край <i>УНР</i> селище <i>область</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Двадцять п'ять років</i>
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено від лікаря довідку</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідку о смерті</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабич Мавра с. Чернівці</i>
16	Підпис заявника	<i>Бабич</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

13. травня 8.

Прізвище	<i>Муретко</i>		
Ім'я	<i>Патерика</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>Жіночий?</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 травня 1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>XII</i> місяця <i>1937</i> року <i>Чл.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Працює у Кооперативі "Перше Травня"</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кооператив "Перше Травня"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Черешівка	Район область	Бурштинський	Кріт АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Близько місяців				
12	Причина смерті	Затокнення легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарську посвідку				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мурашкіна Катерина С. Черешівка				
16	Підпис заявника	Мурашкіна				



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод
Ришук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

Черешівка
м. ш.
Бурштинського р-ну
Черешівської обл.
10/VI-387

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Місєвра			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Антонівич
4	Стать	чоловічий	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Всесвітньою Україною внаслідок дев'яностої тридцяти воєнного р. 10 VI 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа VII місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові колгоспники			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	колгосп ім. Стаїна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Країна
		Чернівці	Бучацький	Чернівецька	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один день.			
12	Причина смерті	недорігності			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	непред'явлено.			
14	Особливі позначки	М. гр. на Місєврі Л. М. М. Кравченко К. Ю. подано, що Місєврі Л. М. М. умер 10.11.38р від нещасної випадку під час проходження.			
15	Прізвище і адрес заявника	Місєврі Ірина С. Чернівці			
16	Підпис заявника	за [підпис]			

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

М. П.

числа

Згід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ІІУНГО

Прізвище

Мамран

Ім'я

Засина

З

По батькові

Михайлівна

Стать

Жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

6 червня місяця дев'ятнадцяти тридцять восьмих р.

Вік (минуло років).

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

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядові кавказького 5

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

Колгосп ім. Дружбе

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Черенківка Район Буковина	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дев'ять місяців		
12	Причина смерті	від кризового захворювання легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарську посвідку		
14	Особливі позначки	Вотрамо посвідку про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Мамірей Р. о. Черенківка		
16	Підпис заявника	за Родов.		

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

М. Н.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

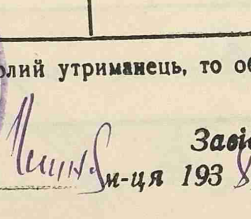
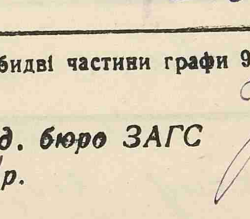
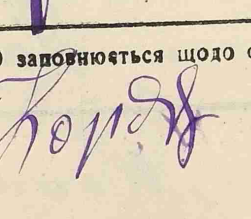
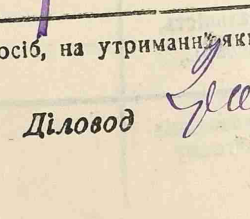
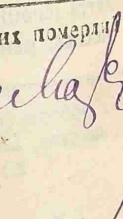
(другий примірник)

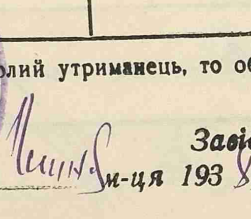
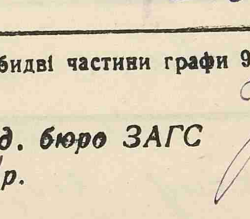
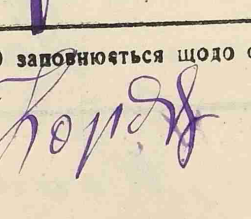
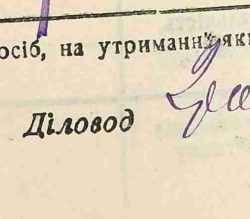
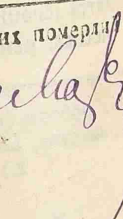
Для ЦУНГО

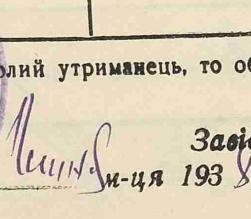
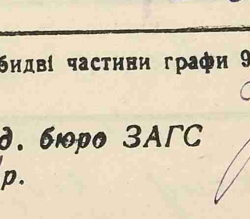
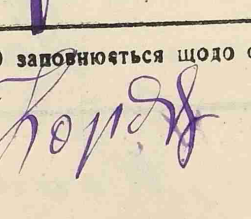
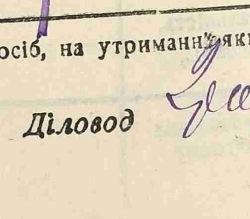
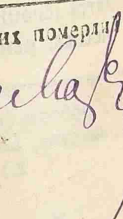
Прізвище	Горобий		
Ім'я	Миколай	З	По батькові
Стать	чоловічий	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рохівник козовий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Козовий ім. Р. Горобий		

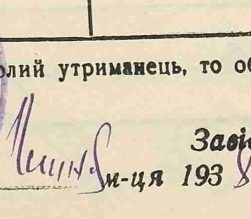
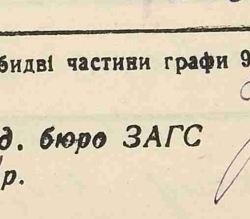
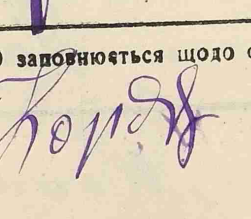
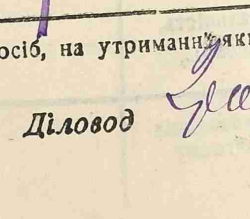
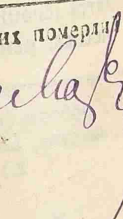
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Восіми місяців		
12	Причина смерті	Від колючого Захисного шпалера		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені сімейську медіку		
14	Особливі позначки	Видати медіку о смерті		
15	Прізвище і адрес заявника	Лорвнн Степан А. Чернівець		
16	Підпис заявника	Лорвнн		

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

М. П.      

Завід. бюро ЗАГС
М. П.      

Діловод      

число      

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Стецюк		
Ім'я	Лавин	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що умерли 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 (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лавин Костянтин		
Ще роботи (назва підприємства, когоспу т. д.)	Косітоси Ім. 1-й Провод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок років.		
12	Причина смерті	Від туберкульозного захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки	Видано повістку в смертні		
15	Прізвище і адрес заявника	Винищук В. Г. (Середня)		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

М.П. [Печатка] Завід. бюро ЗАГС
 числа [17] м-ця 1938 р.
 Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

Прізвище		Богровий	
Ім'я	Михайло	З	По батькові
Стать	Чоловічий	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	30 липня 1938 р.		
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 [Підпис]		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ідентифікаційний		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернівці	Район	Буринський	Край АСРР	Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Від 1-го					
12	Причина смерті	Від зоморення чернв.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено.					
14	Особливі позначки	Видана посвідку в місті					
15	Прізвище і адрес заявника	Безкровний Роман І. с. Чернівці					
16	Підпис заявника	Безкровний					

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

М. П.   

Завід. бюро ЗАГС   

числа    м-ця 1938 р.

Діловод   

У. С. Р. Р.

ЧЕРНІВЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА м. ш. Буринського району Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	С. Чернівці	Родовищенський	
Ім'я	Олександр	3	По батькові
Стать	Чоловічий	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	4 Серпня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1937 4-го		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Батьків		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовищенський господарник 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. 1-го Травня		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернівка</i> Район <i>Варшавський</i> Країна <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Смерть у місці.</i>
12	Причина смерті	<i>Від коху.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Задано матір з присутності.</i>
14	Особливі позначки	<i>Ми зр. на с. Чернівки Коржак Марко С. і задано матір. Підтверджено, що дана смерть померлого від коху.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Годованченко Марко С. Чернівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Годованченко</i>



М. П. *Горда*
Завід. бюро ЗАГС
число *1* м-ця 1938 р.

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Лісун</i>		
Ім'я	<i>Мико</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Серпня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <i>1938 2 м. 7 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Годован</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служб. Матросський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Матросський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	На словесному ч. ці		
12	Причина смерті	Від зморення серця.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено		
14	Особливі позначки	Рідше померлий		
15	Прізвище і адрес заявника	Людв. В. с. Чернівця		
16	Підпис заявника	Л. М. Чернівця		

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

М. П.

числа

Задд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Чернівця

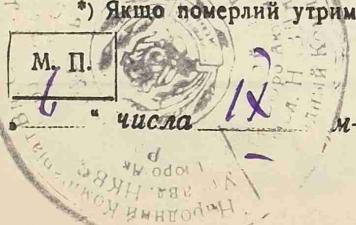
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

Прізвище		Шварц	
Ім'я	Стефан	По батькові	Іванович
Стать	Чоловічий	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938 р. 1 жовт.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батьків		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговець		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Робітник к. ц. 15 травня		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернівці	Район	Чернівецький	Краї	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік шість м. 12 д.					
12	Причина смерті	Від захворювання легень.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено.					
14	Особливі позначки	Втрачено свідоцтво про смерть					
15	Прізвище і адрес заявника	Шварц Р. С. Чернівці					
16	Підпис заявника	Шварц					

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

М. П.  19 числа 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Юрченко		
Ім'я	Мідія	З	По батькові
Стать	жіночий	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця 1938 2 м. 6 дн.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Батьків.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові комсомольця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Черепівка</i> селище	Район <i>Буринський</i> область <i>Чернігівська</i>	Кр. АС	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два місяці і вісім днів</i>			
12	Причина смерті	<i>віснення</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>			
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідку про смертв.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горженко О. С. Черепівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>За Мещеря</i>			

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Кравченко</i>	
Ім'я	<i>Григорій</i>	По батькові	<i>Євтухович</i>
Стать	<i>Чоловічий</i>	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядові комсомольський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівка</i> селище	Район <i>Бурещівський</i> область	Крайній отриманий АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення кишок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідку про смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко С. © Чернівка.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Крив</i>		

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

М. П.

числа

10

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Жук

Діловод

Михайлюк

В данній книзі пронумеровано
та прошито *196 (смерть)*
дед'явлено (смерть)
196, 84а літерні