

9

СЛІДОВИЙ КОМП'ЮТЕР «Б» - «Т»

04.01.1939-28.06.1939

8

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО  
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану  
Сумського обласного управління юстиції

опис № 2  
справа № 180

**К Н И Г А**

реєстрації актів громадянського стану  
про с м е р т ь

Розпочато « 09 » березня 1939 р.

Закінчено « 27 » червня 1939 р.

Записи актів з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів 17

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

|              |     |
|--------------|-----|
| АРХІВ        |     |
| Класифікація |     |
| P-7720       |     |
| 2            |     |
| Арх.         | 180 |

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Судеського обласного деп. юстиції

## К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "09" березня 1939 р.

Закінчено "27" червня 1939 р.

Записи актів

з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів 69 17

## 3 M I C T

[illegible]

Bincivka

Міністерство юстиції України

СУМСЬКЕ ОБЛАСНЕ УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ

м. Суми, вул. Кірова, 28, тел. 22-17-68

№

на № від

С. С. Р.

РАДА

району

області

1989 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЛУНГО

ПІВКА

Борзовик

Список

3

По батькові

Петровна

5

Національність

Українська

Сло, мі-

31 Березня 1939 р.

років).

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

Май свій звання чи ший особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Місність, (село)

Сільське господарство

(назва підколгоспу)

Колгосп. Червоний Акибород

5

СУМ

м. Суми

на №

|    |                                                     |                                            |                           |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>с. Гомівка</i>                    | Район <i>Синьківський</i> |
|    |                                                     | селище                                     | область <i>Сумська</i>    |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>6 років</i>                             |                           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Деконфесований прок сердця</i>          |                           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Гомівської мед. амбулаторії</i> |                           |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                            |                           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Червогінтан Матвій Сем. с. Гомів</i>    |                           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Горинь</i>                              |                           |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий (спеціальність, посада, ремесло)

М. П. \_\_\_\_\_

Завід. бюро ЗАГС *Горинь*

числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 р.

Діловод *Вашин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

|                                                 |                                                                                                                    |                |                   |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| <i>Гусак</i>                                    |                                                                                                                    |                |                   |
| <i>Сурж</i>                                     | 3                                                                                                                  | По батькові    | <i>Денисовна</i>  |
| <i>Сурж</i>                                     | 5                                                                                                                  | Національність | <i>Українська</i> |
| рті (число, місяць, рік)                        | <i>30 Квітня 1934</i>                                                                                              |                |                   |
| минуло років).                                  | Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>6 років</i> |                |                   |
| померлий свої до існування чи кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)                                                                  |                |                   |
| <i>Синьківський мед. пункт</i>                  |                                                                                                                    |                |                   |
| <i>Мамас, Червоний Кішгород</i>                 |                                                                                                                    |                |                   |

СУМ

м. Сум

на №

|    |                                                     |                                                                                    |            |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>с. Битівка</i> Район <i>Синілівський</i><br>селище область <i>Сумська</i> | Кріп. АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>60 років</i>                                                                    |            |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Декомпенсований прок серця</i>                                                  |            |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Битівської Медпунктатрії</i>                                            |            |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                                                    |            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гусак Василь Дан. с. Битівка</i>                                                |            |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Гусак</i>                                                                       |            |

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Діловод

*Вашин*

У. Р. С. Р.

ЖІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

ш.ого рачу

Синілівської області

*Травня*

1939 р.

№

СІЛЬСЬКА

вище

я

*Марія*

ть

*Мін*

ас смерті (число, місяць, рік)

*3 Травня 1939 р.*

Вік (минуло років).

*28 р.*

мав померлий свої

оби до існування чи

на кошти іншої особи

няття (спеціальність, посада, ремесло)

*Сільське господарство*

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

*Колгосп "Червоний Анібар"*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|                                                                       |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| По батькові                                                           | <i>Черноштан</i>  |
| 3                                                                     | <i>Терешковна</i> |
| 5                                                                     | <i>Українка</i>   |
| Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився | числа місяця роки |
| Має свої засоби                                                       | На утриманні      |
| (підкреслити)                                                         |                   |
| Сільське господарство                                                 |                   |
| Колгосп "Червоний Анібар"                                             |                   |

5

|    |                                                     |                                           |                           |                       |  |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Біловода</i>                     | Район <i>Синьківський</i> | Країна <i>Україна</i> |  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>28 р.</i>                              |                           |                       |  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Непроходимість Кошечки</i>             |                           |                       |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Решетка Р. Лікар</i>                   |                           |                       |  |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                           |                           |                       |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Червоштан Хан Мик. С. Біловода</i>     |                           |                       |  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Червоштан за неможливості р. Лікар</i> |                           |                       |  |

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

числа *20* м-ця 193 *р.*

Діловод *Вашинський*

область *Вінницька* район *Біловодський* сільрада *Біловодська* міськрада *Біловодська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

*Біловодська* (Другий примірник) Для ЦУНГО

*Біловодська*

*Біловодська* 3 По-батькові *Васильович*

*Біловодська* 5 Національність *Українка*

ерті (число, місяць, рік) *8. 15* 193 *р.*

померлого *Минуло 15 років* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *числа місяця року*

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

тя (спеціальність, сада, ремесло) *Вінницьке сільськогосподарське*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп Червоної праці*

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

тя (спеціальність, сада, ремесло) *Вінницьке сільськогосподарське*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп Червоної праці*

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
*75 років.*

12 Причина смерті  
*невідомо*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*Свіідки { 1 Марасенко, 2 Носенко*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
*Батіс Ігорів Гнатів*

16 Підпис заявника  
*Батіс*

М. П. *Серебря*  
" 9 " числа м-ця 1939 р.  
Засвід. бюро ЗАГС *Батіс*

М. П.  
" " числа м-ця 1939 р.  
Засвід. бюро ЗАГС *Батіс*

Діловод *Батіс*

20 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

20 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

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

*Винники*

*Марс* 3 По-батькові *Невідомо*

*міс* 5 Національність *Українська*

Смерть (число, місяць, рік) *7* *Безезис* 193 *9* р.

Померлого *13* Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився  
числа місяця року

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

Тя (спеціальність, сада, ремесло) *Вінницьке совхозу*

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кривоси Ігорів*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Винники Район Винницький Край Вінницька область Вінницька АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Винники Район Вінницький Край Вінницька область Вінницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 13 років

12 Причина смерті Винний тиф і запалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка Вінницької лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Винниченко Никодим Гасимович

16 Підпис заявника Винниченко

М. П. Винниченко Завід. бюро ЗАГС Винниченко Діловод Винниченко м-ця 1939 р.

20 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Тамара По-батькові Тавриловича

Вік 3 Національність Українка

Смерть (число, місяць, рік) 22 Вінниць 1939 р.

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

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

тя (спеціальність, сада, ремесло) Винниченко Сосногородська

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

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

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

|                              |                                                     |                                            |                                                     |                 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------|
| 10                           | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Виниш</u><br>селище               | Район <u>Винишський</u><br>область <u>Винишська</u> | Край<br>АСРР    |
| 11                           | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>11 років</u>                            |                                                     |                 |
| 12                           | Причина смерті                                      | <u>Старість</u>                            |                                                     |                 |
| 13                           | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Розписка</u> <u>Винишської лікарні</u>  |                                                     |                 |
| 14                           | Особливі позначки                                   |                                            |                                                     |                 |
| 15                           | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Мешкошин</u> <u>Іоанн</u> <u>Дмитро</u> |                                                     |                 |
| 16                           | Підпис заявника                                     | <u>Мешкошин</u>                            |                                                     |                 |
| М. П.                        |                                                     | Завід. бюро ЗАГС                           |                                                     | Діловод         |
| <u>23</u> числа <u>Виниш</u> |                                                     | м-ця 193 <u>9</u> р.                       |                                                     | <u>Мешкошин</u> |
| М. П.                        |                                                     | Завід. бюро ЗАГС                           |                                                     | Діловод         |
| <u>13</u> числа <u>Виниш</u> |                                                     | м-ця 193 <u>9</u> р.                       |                                                     | <u>Мешкошин</u> |

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

4/5 Апрель

Місце Виниш

Марія Тіш Івановна

3 По батькові Івановна

5 Національність Українка

смерті (число, місяць, рік) 24 квітня 1939 року

к (минуло років). 12.64

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 5 місяця 1934 роки

мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

в'яття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько господарство

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

|    |                                                     |                             |                  |              |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище             | Район<br>область | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 5 місяців             |                  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | розрив кишкової трубки      |                  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | справдано                   |                  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                             |                  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Курсаїна Микола Миколайович |                  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | Курсаїна                    |                  |              |

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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

|                                                           |                |                                                                                                     |  |              |  |
|-----------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|
| Частинка 1937р                                            |                | (другий примірник)                                                                                  |  | Для ЦУНГО    |  |
| Вважеться                                                 |                |                                                                                                     |  |              |  |
| 3                                                         | По батькові    | Прокотів                                                                                            |  |              |  |
| 5                                                         | Національність | Українська                                                                                          |  |              |  |
| смерті (число, місяць, рік)                               |                | 22 квітня 1937р                                                                                     |  |              |  |
| к (минуло років).                                         |                | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки |  |              |  |
| мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи |                | Має свої засоби (підкреслити)                                                                       |  | На утриманні |  |
| яття (спеціальність, посада, ремесло)                     |                | Сільсько господарство 5                                                                             |  |              |  |
| е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)           |                | Комсомол                                                                                            |  |              |  |

|    |                                                     |                                     |                                 |                          |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Христинка</i>       | Район область <i>Рівненська</i> | Краї АСРР <i>Україна</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>55 років</i>                     |                                 |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Хімія</i>                        |                                 |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>свідки { 20.05.39 } Гортенко</i> |                                 |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                     |                                 |                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Іванченко Іван Миколайович</i>   |                                 |                          |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>І. Іванченко</i>                 |                                 |                          |

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

М. П. *24* квітня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Гришин* Діловод *Пашин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

*29 квітня 1939* (другий примірник) Для ЦУНГО

|                                                                  |                                                                                                               |                |                      |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|
| Прізвище                                                         | <i>Гортенко</i>                                                                                               |                |                      |
| Ім'я                                                             | 3                                                                                                             | По батькові    | <i>Олександрович</i> |
| Підпис                                                           | 5                                                                                                             | Національність | <i>Українська</i>    |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                  | <i>27 квітня 1939</i>                                                                                         |                |                      |
| Вік (минуло років).                                              | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>69</i> |                |                      |
| Чи 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, колгоспу і т. д.)              | <i>Космос м. Воронішова</i>                                                                                   |                |                      |

5

|    |                                                     |                                                 |                                                     |                        |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Хустинка</i><br>селище <i>Хустинка</i> | Район <i>Сенісвський</i><br>область <i>Суриська</i> | Край <i>УР</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>69 років</i>                                 |                                                     |                        |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Переворот кишок</i>                          |                                                     |                        |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Свідки { <i>Сидорук</i> <i>Джур</i> }</i>    |                                                     |                        |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                 |                                                     |                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Ромашинка Іван Серг.</i>                     |                                                     |                        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Ромашинка</i>                                |                                                     |                        |

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

М. П. *29* числа *Вінницького* Завр. бюро ЗАГС *Вінницького* Діловод *Ромашинка* 1939 р.

*Сергій Сидорук*

10 728  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20  
свободка  
до  
веного р-н  
веної області  
т. 5 1939р  
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|                                                |                                                                                                   |                |            |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| Сурато                                         | 3                                                                                                 | По батькові    | Самішев    |
| Екзархато                                      | 5                                                                                                 | Національність | Українство |
| мште                                           | 30 березня 1939р                                                                                  |                |            |
| ерті (число, місяць, рік)                      | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року 8р. |                |            |
| инуло років).                                  | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)                                              |                |            |
| померлий свої о існування чи ошти іншої особи  | Симоен. Гостодзетто                                                                               |                |            |
| (спеціальність, а, ремесло)                    | Камшен Навітведд                                                                                  |                |            |
| боти (назва підприємства, кооперативу і т. д.) | 5                                                                                                 |                |            |

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові)

Помер \_\_\_\_\_

числа \_\_\_\_\_

місяця 200 \_\_\_\_ р. про що в книзі реєстрації актів про

смерть за 200 \_\_\_\_ рік зроблений відповідний запис

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ місяця за № \_\_\_\_\_

Приначина смерті \_\_\_\_\_

Місце смерті \_\_\_\_\_

Начальник відділу реєстрації  
актів громадянського стану

Підпис \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_

лінія відрізу

Довідка про смерть № \_\_\_\_\_ для пред'явлення до установи банку

одержав \_\_\_\_\_

Підпис заявника \_\_\_\_\_

Прізвище заявника \_\_\_\_\_

200 \_\_\_\_ р.

|    |                                                     |                                                            |                                    |               |
|----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Хрещатий</i>                            | Район<br>область <i>Самбірська</i> | Кріп.<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>11 років</i>                                            |                                    |               |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>туберкульоз легенів</i>                                 |                                    |               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Продовжено Літарець Свідчення про смерть від лікаря</i> |                                    |               |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                            |                                    |               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Сурого Саміло Івановича з Хрещатого</i>                 |                                    |               |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Сурого</i>                                              |                                    |               |

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

Завід. бюро ЗАГС *Юр. Витчук* Діловод *Андр.*

м. Хмельницький 11-го квітня 1939 р.

У. С. Р. Р.  
Хмельницька Рада  
Хмельницького району  
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

11 229

1939 р.

№ *11* квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник) Для ЦУМГО

|                                                                  |                                                                                                       |                |                           |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| Прізвище                                                         | <i>Руденко</i>                                                                                        |                |                           |
| Ім'я                                                             | <i>Марія</i>                                                                                          | 3              | По батькові <i>Андрій</i> |
| Вік                                                              | 5                                                                                                     | Національність | <i>Українка</i>           |
| Місяць, рік смерті                                               | <i>9 квітня 1939 року</i>                                                                             |                |                           |
| Вік (минуло років).                                              | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>72</i> |                |                           |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи | Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)                                                     |                |                           |
| Професія (спеціальність, посада, ремесло)                        | <i>Рафінант</i>                                                                                       |                |                           |
| Спеціальні роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)          | <i>Колгосп Орджонікідзе</i>                                                                           |                |                           |

5

|    |                                                     |                                                               |                        |                    |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Черилі Слобода</i>                            | Район <i>Смільська</i> | Країна <i>АСРР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>72 роки</i>                                                |                        |                    |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Асфіксія серця</i>                                         |                        |                    |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Урядовою лікарнею встановлено про висмерт від інфаркту</i> |                        |                    |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                               |                        |                    |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Руденко Микола Миколайович Черилі Слобода</i>              |                        |                    |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Руденко</i>                                                |                        |                    |

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

М. П. *1939* Завід. бюро ЗАГС *10.08.1939* Діловод *Руденко*

У. С. Р. Р. *20* *12 130*  
 рнече-Слобідська *20* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 льська Рада  
 івського району  
 рнігівської Обласі

193 *р* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*  
 (другий примірник) Для ПУНГО

№ *13* *1939* *р*  
*Черилі Слобода*

*Говоруха* *4149 215*

*Анастасів* 3 По батькові *Уматович*

*ми* 5 Національність *Українська*

смерті (число, місяць, рік) *13 Нвітня 1939 року*

(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки *36*

ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи *Має свої засоби* На утриманні (підкреслити)

тя (спеціальність, сада, ремесло) *Виробн. господарств*

роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.) *Молотов І. Миколайович виступі роки*

*5*

|    |                                                     |                                                       |                                   |              |
|----|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Чернів Влободо</i>                 | Район<br>область <i>Винницька</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>36 років</i>                                       |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Воспалення легень</i>                              |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Пред'явлено Лікарське свідоцтво про смерть від</i> |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |                                                       |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Горбунко Терентій Величович Чернів Влободо</i>     |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Горбунко</i>                                       |                                   |              |



Завід. бюро ЗАГС *10.08.1939* Діловод *Андрей*

Чернівецька Слобідська  
Сільська Рада  
Сільськогосподарського району  
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

|                                                                    |  |                                                                                                       |                |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--|
| 1939                                                               |  | (другий примірник)                                                                                    |                | Для ЦВНГО         |  |
| Прізвище                                                           |  | <i>Коваленко</i>                                                                                      |                |                   |  |
| Ім'я                                                               |  | 3                                                                                                     | По батькові    | <i>Степанович</i> |  |
| Вік                                                                |  | 5                                                                                                     | Національність | <i>Українець</i>  |  |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                    |  | <i>12 Квітня 1939</i>                                                                                 |                |                   |  |
| Вік (минуло років)                                                 |  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>65</i> |                |                   |  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи |  | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)                                                     |                |                   |  |
| Професія (спеціальність, посада, ремесло)                          |  | <i>Сільськогосподарський</i>                                                                          |                |                   |  |
| Спе роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))                  |  | <i>Колгосп Родимих.</i>                                                                               |                |                   |  |

5

|   |                                                     |                                                                |                                  |              |
|---|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|
| 0 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Черки Слобод</i>                            | Район<br>область <i>Сумський</i> | Край<br>АСРР |
| 1 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>вброні</i>                                                  |                                  |              |
| 2 | Причина смерті                                      | <i>по старості</i>                                             |                                  |              |
| 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Пред'явлено Лікарське Свідчення про смерть від старості</i> |                                  |              |
| 4 | Особливі позначки                                   |                                                                |                                  |              |
| 5 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Данишин Миколай Якович з. Новосілівська Черки Слобод</i>    |                                  |              |
| 6 | Підпис заявника                                     | <i>Данишин</i>                                                 |                                  |              |

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

М. П.  *Слободський район*

Завід. бюро ЗАГС *10 08 1939* м-ця 1939 р. Діловод *Данишин*

Чернівецька Слободська Рода  
м. ш.  
Чернівецького району  
Чернівецької області

14 232

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939

№ *4* *Квітень* 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

(другий примірник) Для ЦУНГО

|                                                                    |                                                                                                                     |   |                                  |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| Прізвище                                                           | <i>Барабаш</i>                                                                                                      |   |                                  |
| Ім'я                                                               | <i>Марія</i>                                                                                                        | 3 | По батькові <i>Мосин</i>         |
| Вік                                                                | <i>24</i>                                                                                                           | 5 | Національність <i>Українська</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                    | <i>13 Квітень 1939</i>                                                                                              |   |                                  |
| Вік (минуло років).                                                | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>24</i> |   |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи | Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)                                                              |   |                                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                           | <i>Вільноє господарство</i>                                                                                         |   |                                  |
| Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))               | <i>Вільноє господарство Радгосп</i>                                                                                 |   |                                  |

5

|                                                     |                                                              |                                     |              |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Черниш Слобода</i>                        | Район<br>область <i>Великий Луг</i> | Кріп<br>АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>24 роки</i>                                               |                                     |              |
| Причина смерті                                      | <i>Туберкульоз Легень</i>                                    |                                     |              |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Пред'явлено Лікарське Свідчення про Висхот від Апост.</i> |                                     |              |
| Особливі позначки                                   |                                                              |                                     |              |
| Прізвище і адрес заявника                           | <i>Барабаш Іван Василь Черниш Слобода</i>                    |                                     |              |
| Підпис заявника                                     | <i>Барабаш</i>                                               |                                     |              |



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6

Завід. бюро ЗАГС *Ю. Ф. Витко* Діловод *Витко*

м-ця 193 р.

Чернець Слободська  
Сільська Рада  
Смільського району  
Чернівецької області  
м. ш.

15 233  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

|                                                                    |                                                                                                       |                    |                                  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| 193 р.                                                             |                                                                                                       | № <i>26</i>        |                                  |
| Чернець-Слобода                                                    |                                                                                                       | (другий примірник) |                                  |
| Вісім 1939 р.                                                      |                                                                                                       | Для ЦУНГО          |                                  |
| Прізвище                                                           | <i>Заву</i>                                                                                           |                    |                                  |
| Ім'я                                                               | <i>Митко</i>                                                                                          | 3                  | По батькові <i>Саввич</i>        |
| Батько                                                             | <i>Митко</i>                                                                                          | 5                  | Національність <i>Українська</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                    | <i>26 квітня 1939 р.</i>                                                                              |                    |                                  |
| Вік (минуло років).                                                | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>16</i> |                    |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)                                                            |                    |                                  |
| Вияття (спеціальність, посада, ремесло)                            | <i>Служба господарства</i>                                                                            |                    |                                  |
| спе роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)                 | <i>Наполеон Новотоддін</i>                                                                            |                    |                                  |

5

|                                                     |                                                               |                                                    |                |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Червоний Слобода</i>                       | Район <i>Семилітний</i><br>область <i>Вулицько</i> | Країна<br>АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>16 років</i>                                               |                                                    |                |
| Причина смерті                                      | <i>Туберкульоз. Легені</i>                                    |                                                    |                |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Продовжено Лікарською Свідченням про смерть від Лікаря</i> |                                                    |                |
| Особливі позначки                                   |                                                               |                                                    |                |
| Прізвище і адрес заявника                           | <i>Заєць Савно Андрійович Червоний Слобода</i>                |                                                    |                |
| Підпис заявника                                     | <i>Заєць</i>                                                  |                                                    |                |

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16 234

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 234

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

1939 р.

№ *19* *Вітків* *1939 року*

(другий примірник) Для ЦУМГО

|                                                                      |                                                                                                                     |   |                                  |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Суренко</i>                                                                                                      |   |                                  |
| М'я                                                                  | <i>Марія</i>                                                                                                        | 3 | По батькові <i>Олександрівна</i> |
| Вік                                                                  | <i>18</i>                                                                                                           | 5 | Національність <i>Українець</i>  |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>18 квітня 1939 року</i>                                                                                          |   |                                  |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>18</i> |   |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)                                                                |   |                                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Виконав. господарство</i>                                                                                        |   |                                  |
| Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))                 | <i>Колгосп Новотиндів</i>                                                                                           |   |                                  |

5

|                                                     |                                                        |                                 |           |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Урине Слобода</i>                      | Район <i>Великопетровського</i> | Край АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>15 років</i>                                        |                                 |           |
| Причина смерті                                      | <i>Нестарості</i>                                      |                                 |           |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Урдинсько Липарет Свідчить про смерть від лікар</i> |                                 |           |
| Особливі позначки                                   |                                                        |                                 |           |
| Прізвище і адрес заявника                           | <i>Калайтай Григорій Іванович Вулиця Слобода</i>       |                                 |           |
| Підпис заявника                                     | <i>Калайтай Григорій Іванович</i>                      |                                 |           |

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

м. П. *19* числа *березня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *В. В. Вулиця* Діловод *А. В. Вулиця*

У. О. Р. Р. *Слободська Рода* *Вулиця Слобода* *району* *Великопетровської Обл.* *193* р. *24* *березня* 1939 р. *20*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану *69*

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *57*

|                                                                      |                                                                                                        |   |                                  |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| Прізвище                                                             | <i>Урдинсько</i>                                                                                       |   |                                  |
| Ім'я                                                                 | <i>Гіна</i>                                                                                            | 3 | По батькові <i>Григорієвич</i>   |
| Тать                                                                 | <i>мать</i>                                                                                            | 5 | Національність <i>Українська</i> |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>23 березня 1939 р.</i>                                                                              |   |                                  |
| Вік (минуло років).                                                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — роки <i>7</i> |   |                                  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи сив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)                                                      |   |                                  |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Власне господарство</i>                                                                             |   |                                  |
| Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))                   | <i>Намолот "Орджоникідзе"</i>                                                                          |   |                                  |

*5*

