

Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану
Великописарівського районного управління юстиції
Сумської області

Справа № 189
Опис № 3

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато «10» січня 1935 р.

Закінчено «30» грудня 1935 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

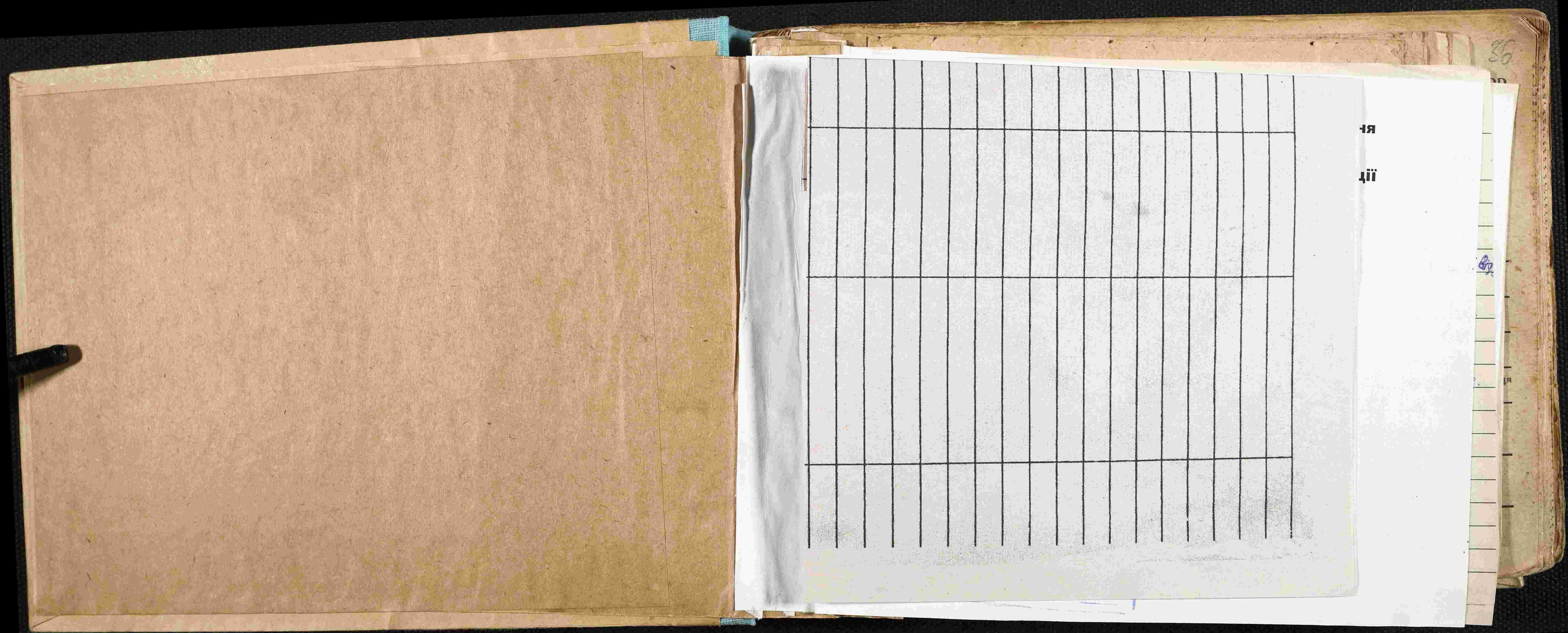
Кількість аркушів 176

Зберігати 75 років

Сл.	Р 7720
Оп.	3
Ар.	189

189

16.01.1935 - 30.12.1935



Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану
Великописарівського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато «10»	січня	1935 р.
Закінчено «30»	грудня	1935 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 176

Зберігати 75 років

Кількість ар

Р7720

3

189

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
	Великописарівський р-н			
	с/п. Велика Писарівка	1-27	1-23	н 8, 12, 20-21
	Березини Івани	1-1	24-24	
	Вільні	3-3	25-25	1-2 в іде.
	Становні	2-2	26-26	н 1 в іде.
	Кириківка	1-10	27-35	н 9 в іде.
	Кириківка	1-30	36-64	н 4 в іде.
	Висоцьке	1-7	65-72	н 4 x 2
	Іздецьке	1-6	73-78	
	Іздецьке	1-7	79-85	
	Дмитрівка	1-6	86-91	
	Браменець	1-1	92-92	
	Браменець	1-9	93-101	
	Олександрівка	1-8	102-109	
	Луканівка	1-7	110-116	

[illegible]

De Incapibee

р. 1935 16 листопада району, 10-й Рибарський міськрайон 1935 р. № 14

померлого Новакеша імя Аносії по батькові Николаєв

жиз (місце народження та село або місто, вул., буд. №) 10-й Рибарський міськрайон 1935 р. 4. Чоловік, вік (підкреслити)

(смілити, обміти, обміти, обміти)

померли, не доживши до 1 р., тощо зазначити: а) народився, б) міськрайон 1935 р. матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини знають укупі, чи може батько помер, покинув родину, розлучився тощо г) вік матері років.

померлого Семаша з Націоналістичної Групи

та померлого: карбунок, діяльність, універсальний (а), одружений (а), заступник (а) (підкреслити).

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

тство, промисел, посада та спеціальність за життя. По житті на кошти держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсії, стипендії тощо).

по жив в інш. джерел, тощо зазнач. в яких саме за заняттями: робітник, служб., ремісник, хуторянин, (чл. артіль) чи ні, торговель, помічник у великій родині тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібний чи член колгоспу (комуна, с.г.п. (кооп.)

підприємств, установ чи закладу, зазначити підприємство, де працює, служить або господарює.

удова, в лікарні, дет. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з допомогою померлого (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити детально: туберкульоз

лікарня

преску довідку № Чим може бути укладено на складеного від суду за померлого (так, ні).

Прізвище

соціального захисту

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

І.р.

(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 №

Причина смерті

Місце смерті

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

Підпис

М.П.

ліній відділу

Довідка про смерть № для пред'явлення до установи банку

одержав

підпис заявника

Прізвище заявника

Прізвище заявника

одержав

підпис заявника

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
" " " 200__р.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особини та різні зазначен.

№ _____ рда Б. Мисюк району " 11 " Киев місяця 1935 р. Р. 104

померлого Суринський його ім'я Александр по-батькові Александр

чи жін (назва району та сел. або міст., вул., буд. №) Душова Писаревська

" 11 " Киев міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

" (скільки повних років мав)

що померав, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився " міс. 193__ р.

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

батько помер, покинув родину, розлучився тощо " г) вік матері _____ років.

по померлого Семіш 8. Національність Українська

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

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

ство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

о жив на кошти держави чи громадськ. органі-

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

о жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

за заняттям: робітник, служб., ремісник, мистецтв.

ров. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у закладі

родни тощо — зазначити який саме. Для сільських

одарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г.п. СОЗ'у)

ва підприємств, установи чи закладу, зазначити

виробництво, де працює, служить або госпо-

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

спомога померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Розрив серця

малу довідку № _____ Чи може запис укладено за оголошеного відсутності померлого (так, ні)

36
/CPR

місяця

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

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Резистратор

19. Особливі та різні зазначення

рада Дніпропетровська району, 14 Квітня місяця 1935 р. № 3

померлого Григорія його ім'я Васильовича по-батькові Сидоровича

о крв (назва району та села або міста, вул., буд. №)

11 Квітня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

7 (скільки повних років мав)

що померав, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 193 р.
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може
батько помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) вік матері _____ років.

померлого Сидорова 3. Національність Українська

так померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

в прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

ство, промисел, посада та спеціальні. Як ними.
то був на кошти держави чи громадськ. органі-
з., зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
то був з ініц., джерел, точно зазначити, з яких саме.
на заняттях: робітник, служб., ремісник, кустар-
ство. (чл. артлі) чи ні, торговця, помічник у занят-
родити тощо — зазначити який саме. Для сільських
одержи: одноосібних чи член колгоспу (домупи, с.т.
СОЗ'у)

на підприєм., установи чи закладу, зазначити
напробинити, де працює, служить або госпо-

(удова, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався я

померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: парокс. серця

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

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ 200 ____ р.

16. Місце поховання

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З. в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада Білозерська району 14 листопада місяця 1935 р. № 4

померлого Носов Його ім'я Анна по батькові Александр

жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Білозерська

19 листопада міс. 193 р. 4. Чоловік, хімік (підкреслити)

" (скільки повних років має) "

що померла, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася, " міс. 193 р.

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

батько помер, покинув родину, розлучився тощо " г) вік матері _____ років.

померлого Семішев 3. Національність Українець

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

з прожиток сам, а як не сам, то хто утримував вчашився сестри

ство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

о жив на кошти держави чи громадськ. органі-

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

о жив з інші, джерел, точно зазнач. з яких саме.

за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-

ров. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занят-

родини тощо—зазначити який саме. Для сільських

одарів: одиосібних чи член колгоспу (комуни, с-ти

и, СОЗ'у)

на підприєм., установи чи вкладу, зазначити

завдання, де працює, служить або госпо-

тв.

(у військ., в лікарні, дят. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

сповідки померлого (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно:

ранку до смерті " Чи жила жінка укладено і за статевим віднош. до померлого (так, ні)

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ 200 ____ р.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада <u>ВМСОУ</u> району <u>23-а Явора</u> місяця 1935 р.	№ <u>5</u>
померлого <u>Бісмицького</u> його ім'я <u>Іван</u> по-батькові <u>Романов</u>	
жінки (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>ВМСОУ</u>	
<u>16-а Явора</u> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
міс. <u>16</u> скільки повних років має	
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 193 ____ р.	
матері була померла дитина: перша, друга, або <u>3</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи окремо	
батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері <u>35</u> років.	
померлого <u>Сидиш</u> 3. Національність <u>Україн</u>	
стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
в прожиток сам, а як не сам, то хто утримує _____	
тото, промисел, посада та спеціальн. за якими _____	
до них не кошти держави чи громадськ. органі- _____	
ції, зазначити на які саме (пенсія, виплати тощо) _____	
померлого, джерел, точно зазначити з яких саме _____	
на заняттях: робітниця, слуб., ремісник, дубар _____	
пер. (на артілі) чи пі, торговель, помічник у заст _____	
родині тощо — зазначити який саме. Для сілських _____	
померлого: одиноків чи член колгоспу (комуни, о-г _____	
або підприємств, установи чи закладу, зазначити _____	
в виробництві, де працює, служить або госпо _____	
(удома, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався в _____	
допомоги померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____	
смерть довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
Одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ 200 _____ р.

16. ~~Власне~~ заявника
17. Підпис заявника
18. Голова ради
3 в. ЗАГС
19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

рада <u>Білозерська</u> району, <u>24</u> <u>Львів</u> місяця 1935 р.	№ <u>6</u>
померлого <u>Мороз</u> його ім'я <u>Землерей</u> по-батьківськи <u>Землерей</u>	
до жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>Білозерська</u>	
<u>24</u> <u>Львів</u> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
<u>0</u> (скільки повних років мав)	
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 193 _____ р.	
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи позо	
б, батько помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) вік матері _____ років.	
тво померлого <u>Скитин</u> 8. Національність <u>Українець</u>	
стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
яв прожиток: сам, а як не сам, то хто утримував _____	
ество, промисел, посада та спеціальн. за ними. до жив на кошти держави чи громадськ. органі	
їх, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). до жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	
и на заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — терев. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занят	
родина тощо — зазначити який саме. Для сільських родів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.г.п., СОЗ'у)	
ва підприєм., установи чи закладу, зазначити підприємство, де працює, служить або госпо	
(удом, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався _____	
допомага померлого (так, ні) 13. Причина смерті — зазначити, докладно: <u>Синдром</u>	
<u>аб обій</u>	
розрах. довіду № _____ Чи може мати укладку на отримання рід. ступ. за померлого (так, ні).	

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____ Прізвище заявника _____ 200 р.

16. Адреса заявника	
17. Підпис заявника	
18. Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.	

Встановлено району 1 "Губернський" місяця 1935 р. № 9

Зав. ради Б. Мисюга району 24 "Листопада" місяця 1935 р. № 17

Померлого Забелі Вороніч Дмитро Іванович по-батькові Іванович

Кто жив (хоча б йому не став або нічого, впа. буд. №) Б. Мисюга

24 "Листопада" місяця 1935 р. 4-й квартал, місто (підкреслити).

(скільки років років жив)

що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 1935 р.

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

я, батько помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) між матері _____ років.

ство померлого Сидимин 8. Національність Українець

стан померлого: карбух, дімач, удієць (а), одружений (а), холостий (а) — (підкреслити).

ав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

мество, промисел, поселяти спеціальні. За яких.

що жив на кошти держави чи громадськ. органі-

ції, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)

що жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме

ні за заняттями: робітник, слугб., ремісник, хутор-

перов. (чл. ертіа.) чи ні, торговець, помічник у занятті

в родині тощо — зазначити який саме. Для сільських

подарів: одноосібний чи часи господарю (комуні, сел-

ли, СОЗ'у)

зва підприєм, установи чи закладу; зазначити

є виробництво, де працює, служить або госпо-

нює

(удова, в дімачі, дит. домі тощо) _____ Якщо знає, то чи користувався

допомоги померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Ударом молотка

карську довідку № _____ Чи може запис укладено на основі одного від свід. з померлого (так, ні).

36
СРР
місяця

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____ 200 р.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада Високий району № 1 " Грудень місяця 193 5 р. № 9
померлого Нацадоло його ім'я Андрій по-батькові Григорій
о жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Високий
1 " Грудень міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
" (скільки повних років мав) _____
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " _____ міс. 193 р.
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ б) батьки дитини живуть укупі, чи може
батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
тво померлого Семин 8. Національність Українець
стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
в прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Семин
место, промисел, посада та спеціальн. за ними.
що жив на кошти держави чи громадськ органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
що жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
на заняттях: робітнич., служб., ремісник, кустар-
перов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у залят-
ті родичів тощо — зазначити який саме. Для сільських
подарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с-г.
д., СОЗ'у)
зва підприєм, установи чи закладу, зазначити
е виробництво, де працює, служить або госпо-
ює
(удіма, в лікарні, дит. домі тощо) Андрій Якщо відома, то, чи користувався з
допомоги померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Семин
Нацадоло
арську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
144 x 203

місяця

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____ 200 р.

16. Адреса заявника

Ім'я заявника

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада Виньків району „4“ Грудня місяця 1935 р.

померлого Мамонта його ім'я Микола по-батькові Михайло

по жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Виньків

„4“ Грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

„4“ (скільки повних років мав)

що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „4“ міс. 1935 р.

матері була померла дитина: перша, друга, або „4“ в) батьки дитини живуть укупі, чи може

я, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „4“ г) вік матері „4“ років.

тво померлого Сидоренко 8. Національність Українець

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

мав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сидоренко

місце, промисел, посада та спеціальн. за ними.

що жив на кошти держави чи громадськ. органі-

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

що жив в інш., джерел, то що зазнач. з яких саме.

ан. на заняттях: робітник, служб., ремісник, кустар-

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

я родини тощо—зазначити який саме. Для сільських

сподарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г.п., СОЗ'у)

азва підприєм., установи чи закладу, зазначити

се виробництво, де працює, служить або госпо-

рює

(удіма, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо відома, то чи користувався а

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

Сидоренко

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

144 X 233

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
Одержав _____ підпис заявника _____ 200 ____ р.
Прізвище заявника _____

6. Адреса заявника

Підпис заявника

18.

Голова ради
З.в. ЗАГС

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

рада Віснєвська району, 5 " феврал місяця 1935 р. № 11

померлого Козлова його ім'я Євдоким по-батькові Михайлович

о жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Віснєвка

3 " феврал міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

2 " (скільки повних років мав)

що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 193 ____ р.

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

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

во померлого Оселянко 8. Національність Українська

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

з прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Вдова

ество, промисел, посада та спеціальн. за ними.

до жив на кошти держави чи громадськ. органі-
а), зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

до жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

а) заняття: робітник, служб., ремісник, хустар-
ров. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у ведінні

радини тощо — зазначити який саме. Для сільських
подарів: одноосібник чи член колективу (домашн., с.к.
п. СОЗ'у)

ва підприєм, установи чи закладу, зазначити
виробництва, де працює, служить або госпо-

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

допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:
брюшинний тиф

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

CSPP

місяця

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____ „ „ _____ 200__р
підпис заявника
Прізвище заявника _____

6.	Адреса заявника	г. Бтишарівка
17.	Підпис заявника	
18.	Голова ради Зас. ЗАГСу	<i>[Signature]</i> Секретар Регистратор <i>[Signature]</i>
19.	Особливі та різні зазначен.	

№ _____ рада ВНисарівський району, 15 грудня місяця 1935 р. № 18

померлого Дикая його ім'я Анна по-батькові Денис

жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. в. Нисарівка
15 грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. (скільки повних років мав)

що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 193 ____ р. матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

во померлого Кресіль Анна 3. Національність Українська

тан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Св. Н.

в прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

ство, промисел, посада та спеціальн. за ними. _____

то жив на кошти держави чи громадськ. органі- _____

н, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). _____

то жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. _____

за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — _____

ров. (ча. артіл) чи ні, торговель, помічник у занятті _____

радини тощо — зазначити який саме. Для сільських _____

одарів: одноосібни чи член когоспу (комуни, с. г. _____

СОЗ'у) _____

ва підприємств, установи чи закладу, зазначити _____

виробництво, де працює, служить або госпо- _____

ює _____

(удом, в лікарні, дит. домі тощо) Домі Якщо вдома, то чи користувався _____

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

шаротенная Слабоість

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

36
/CPP

Довідка про смерть № _____
одержав _____
Підпис заявника _____
Пізвище заявника _____
200 р.

16. Адреса заявника

с. Б. Мисаревка

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

М. К. Василь

Секретар

Реєстратор

С. С. Сидор

19. Особливі та різні зазначен.

с. Мисаревка району 21-го грудня місяця 1935 р.

е померлого Мисаревка Кого ім'я Франца по-батькові Мисарев.

йно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Шевченківський район

18-го грудня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

19-го (скільки повних років мав) Восемнадцяти літ

й, що помер, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 1935 р.

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

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

нство померлого Сидорів 8. Національність Українець

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

бував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сидор

Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

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

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

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

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

член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських

господарів: одноосібник чи член колгоспу (комун., с.-г.

артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

дарює

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

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

о лікарську довідку № 18/11 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
200 р.

16. Прізвище заявника	О. Б. Жисаревка	
17. Підпис заявника	<i>М. Жисарев</i>	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<i>М. Жисарев</i>	Секретар Рзастрант <i>В. Жисарев</i>
19. Особливі та різні зазначен.		

рада В. Жисаревського району, 22 квітня місяця 1935 р. № 15	
померлого	Майка
Його ім'я	Василь
по батькові	Григорівна
по якій (назва району та села або міста, вул., буд. №)	О. Б. Жисаревка
20. квітня	міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
(скільки повних років мав)	М. Жисарев
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 1935 р.	
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ б) батьки дитини живуть укупі, чи окремо	
я, батько помер, померла родина, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.	
смерть померлого	Решетин
8. Національність	Українська
стан померлого: нарубок, діва, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
як прожиток сям, а як не сам, то хто утримував _____	
місце, промисел, посада та спеціальн. за ним.	
якщо жив на момент смерті державні чи громадські організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо).	
якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
якщо на момент смерті робітник, служб., ремісник, мистецтв., (чл. артілі) чи ін. торговець, помічник у закладі чи родина тощо — зазначити який саме. Для сільських і селянських господарств: чи член колгоспу (комуна, сел. рад., СОБ'є).	
якщо підприємств, установ чи закладу, зазначити зв'язок з ним, де працює, служив або господарює.	
вдова, а якщо ні, дит. домі тощо) <i>Н. Жисарев</i> Якщо вдова, то чи користується з	
допомоги померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____	
карську довідку № <i>20/11</i> Чи може винести укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ 200 ____ р.

16. Адреса заявника р. в. Писарівка
17. Підпис заявника _____
18. Голова ради М. Косенко
З.в. ЗАГС _____
19. Особливі та різні зазначення _____

Секретар
Регистратор Семанюк

15
14
рада Висарівська району 20 февр. місяця 1935 р. № 16
померлого Молчан його ім'я Марія по-батькові Грегорівна
імя жін (назва району та села або міста, вул., буд. №) р. в. Писарівка
25 февр. міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
(скільки повних років жін.)
що померла, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася _____ міс. 193 ____ р.
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи окремо
он, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
ство померлого Семанюк 8. Національність Українська
стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
нав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам
вместо, промисел, посада та спеціальн. за ними.
що жив на кошти держави чи громадськ. органі-
цій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
що жив в інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
ли за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-
оперев. (чл. артілі) чи ні, торговель, помісний у занятті
ли родина тощо — зазначити який саме. Для сільських
сподарів: одиосібник чи член колгоспу (комуня, с.к.
госп., СОЗ'у)
ава підприєм, установи чи закладу, зазначити
не виробництво, де працює, служить або госпо-
діт.
(удова, в лікарні, дит. домі тощо) Вдова Якщо вдова, то чи користується в
допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:
25 Сиротка вдома

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
200 р.

16. Адреса заявника	С. Б. Нисаренко	
17. Підпис заявника		
18. Голова ради З.в. ЗАГС	М. Косенко	Секретар Регистратор С. М. М.
19. Особливі та інші зазначення		

рада Вбисарьської району 28 грудня місяця 1935 р.		№ 17
померлого Брешенко		Його ім'я Сидоренко по-батькові Мико
по жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Б. Нисаренко		
22 грудня		міс 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
(скільки повних років мав) Сорок один рік		
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, _____ міс. 193 р.		
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може		
д, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.		
ство померлого Демичин		8. Національність Українець
стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
Сам		
ав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____		
місце, промисел, посада та спеціальн. за ними.		
що жив на кошти держави чи громадськ. органі-		
ції, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		
що жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.		
а) за заняттями: робітник, служб., ремісник, хустар		
оперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятт.		
сп. родині тощо — зазначити який саме. Для сільських		
сподарів: одноосібник чи член колгоспу (комуля, с.г.		
т.п., СОЗ'у)		
азва підприєм., установи чи закладу, зазначити		
ке виробництво, де працює, служить або госпо-		
рює		
(удом, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався з		
допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____		
лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).		

місяця

200—p.

...для пред'явлення до установи банку

Секретар
Регистратор

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

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Пізвище заявника _____
200 ____ р.

16. Адреса заявника

О. Б. Бисорева

17. Підпис заявника

Зрешенко

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

[Signature]

Секретар
Регістратор

[Signature]

19. Особливі та інші зазначення

Всеп. рада	В. Бисорева району	6 червня	місяця 1938 р.	№ 19	
номерного	Зрешенко	його ім'я	Ганна	по батькові	Андреевича
по шифру (назва району та села або міста, вул., буд. №)	О. Б. Бисорева	міс. 1938 р.	4. Чоловік, шітка (підресанта)		
(скільки повних років має)					
що помер, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 1938 р.					
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи померли, якщо помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) він матері _____ років.					
стать померлого <u>чол.</u> 8. Національність <u>Українська</u>					
стан померлого: парубок, дітина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підресанта).					
як прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>сам</u>					
місце, прізвище, посада та спеціальн. за ним.					
якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).					
якщо жив з інших, джерел, точно зазнач. з яких саме.					
якщо заняттями: робітник, слухб., ремісник, кустар — ремісник (чл. арт.) чи ні, торговель, помічник у заводі чи реміснич. тощо — зазначити який саме. Для сільських спеціальностей: одяговець чи член колгоспу (комуни, сел. рад., СОС'у).					
якщо підприєм., установи чи закладу, зазначити як в робітничих, де працює, служать або господарстві.					
Якщо вдома, то чи користувався з _____					
допомоги померлого (так, ні) 15. Причиною смерті — зазначити докладно: _____					
картешку довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).					

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ 200 _____ р.

16. Адреса заявника
17. Підпис заявника
18. Голова ради
19. Особливі та інші зазначен.

Оч. Б. Б. Исодовна

Григоріо

Голова ради
Оч. Б. Б. Исодовна

Секретар
Регистратор

Оч. Б. Б. Исодовна

рада В. Б. Исодовна району 11 Марта місяця 193 5 р. № 21

померлого Косов його ім'я Степан по батькові Григоріо

Ім'я (назва району та села або міста, вул., буд. №) Оч. Б. Б. Исодовна

10 Марта міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

68 (скільки повних років мав)

Що померав, не досягши до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 193 _____ р. у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи окремо, батько помер, погинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

Ім'я померлого Усер. 3. Національність Українець

Ім'я померлого: нарубок, дітянка, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). На утриманні: Невроїтти

Якщо померав, не досягши до 1 р., то хто утримував _____

Ім'я померлого: ремісник, посада та спеціальні, за яких саме. Григоріо

Ім'я померлого: на який саме (пенсія, стипендія тощо). Однособник

Ім'я померлого: в яких саме. В своєму господарстві

Ім'я померлого: в яких саме. Косов Якщо відома, то чи користувався в _____

Ім'я померлого: в яких саме. Косов 15. Причини смерті — зазначити докладно: _____

Ім'я померлого: в яких саме. Косов Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні). _____

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ р.

16. Адреса заявника

О. Б. Бисаревна

17. Адреса померлого

Ровно, Пасаж, невідомо

18. Підпис ради
Зас. ради
ЗАСУ

Секретар

Регистратор

19. Особливості та інші зазначення

20. Адреса померлого

Рад. В. Бисарів

району

12-й сектор

місяця 1935 р.

де померлого

Бисарів

його ім'я

Медик

по-батькові

Михайлович

якщо жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

с. Б. Бисарів

В. Бисарів

міс. 1935 р. 4. Чоловік, міав (підкреслити)

(скільки повних років має)

якщо померлий не досягав до 1 р., точно зазначити: а) народився _____ міс. 1935 р.

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

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

стан померлого

Умер

8. Національність

Українець

якщо померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

якщо проживав сам, а як не сам, то хто утримував

Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ним.

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

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

Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооператив., (чл. партії) чи ні, торговець, помічник у заняттях, член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. партії, СОЗ'у).

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити місце виробництва, де працює, служить або госпо-

дарюється

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

Якщо вдома, то чи користувався

СРР

місяця

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____ 200 ____ р.

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

рада ВБисарів району „13“ Марта місяця 1938 р.	№ 23
померлого Окреда	Його ім'я Микола
по-батькові Михайлов	
то жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Х. Нейдовський 6 Бисарів
міс. 1935 р.	4. Чоловік, жінка (підкреслити)
(скільки повних років мав)	
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 193 ____ р.	
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини, живуть укупі, чи може	
д, батько помер, покинув родину, розлучалися тощо _____ г) вік матері _____ років.	
тво померлого Чор	8. Національність Українець
стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
ав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сиб	
мество, промисел, посада та спеціальн. за ними.	
що жив на кошти держави чи громадськ. органі-	
цій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
що жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
ли за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —	
опероз. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті	
як рідний тощо — зазначити який саме. Для сільських	
сподарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с-т,	
тілі, СОЗ(у)	
ава підприєм, установи чи закладу, зазначити	
ке виробництво, де працює, служить або госпо-	
рює	
(удом, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався в	
допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____	
ікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

— для представлення до установи банку

Секретарь
Регистратор

134x203

ПІДПИС ЗАЯВНИКА
ПІДПИСА

Одержав

Довідка про смерть. 1908

—Домъ ирвѣдъ иудейства въ ю.-вост.-аф.

200—p.

16. Адреса заявителя

А. Б. Смирнова

17. Підпис залезника

Mag

18.

Folios 100
Sub. SATO

Секретарь

Республика

Oct 14

19. Особливості та різні зазначення

926

рада Вѣселевск

району 17 мая

місяця 1935 р.

26

иже помераетъ

Миротван

Иван

Июль

спійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №).

О. Б. Борисова

(Aa)

№ 2. Мертви

№ 103 } а. 4 Червоні ліни (підосеред)

(CRIBLON NOBENT DOKIN 1881)

тот, кто померил, не доживши до 1 р., точно назначить а) народилось, _____ нис. 193 р.

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

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

Вяжство померлого Удир.

3. Націоналізм *Україна*

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

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

Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
Якщо жив в інш., джерел, точно вказ. з яких саме.

Стан за заняттями робітників, служб., ремісників, кустарів-кооператорів. (чл. артілі) чи дії, торговель, помічник у занятті член родини тощо—визначити який саме. Для сільських господарів: одинокі чи член колгоспу (комунар, с.-х. артілі, СОЗ'у).

Назва підприємств, установ чи закладу, з яких
яко виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

мер (узна, в лікарні, дит. домі тощо) —

Якщо вдома, то чи користувався я

Врач, наблюдавший померавшего (так, и) 13. Причина смерти — зазначите подробно: —

Въспомогательный фондъ № 1. Въ немъ были собраны на евангелие въ 1897 въ Самарскомъ уѣздѣ, въ

CPP

місяця

Довідка про смерільну
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ 200 _____ р.

16. Адреса заявника

р. В-Гісєрївкї

17. Підпис заявника

Ксєнїї Морї

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСУ

Секретар

Рєєстратор

Мєдвєдєв

19. Особливі зазначення

ад рада В-Гісєрївкї району 20 листопада місяця 1935 р.

це померлого Мароз його ім'я Федор по-батькові Федотов

тійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. В-Гісєрївкї

у 20 листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

го (скільки повних років мав)

тей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 193 р.

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

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

янство померлого Федор. 2. Національність Українець

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

бував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам.

Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-

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

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

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

кооперов. (чл. артїлі) чи ні, торговець, помічник у занятті

член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських

господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с-г. артїлі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

дарює

мер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався в

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

Осравно глаза

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

Довідка про смерть № _____
Одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____
_____ 200 _____ р.

16. Адреса заявника	О.В. Писарчук
17. Підпис заявника	П. Писарчук
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Писарчук
19. Особливі та різкі зазначен.	

Секретар
Регистратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 24 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
1935 г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	Борис
3 По батькові	Морозович
5 Національність	Українська
15 Серовиш	1935 10 20
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____	
і свої ня чи і особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
ність, ло)	Ні
зва під- оспу	роджен. + Карла Лібманна

01

ПІДПИС ЗАЯВНИКА

16 Підпис заявника

кр. с. 1/2

As 144X203

...місяця

ПІДПИС ЗАЯВНИКА

ска рада в. Тисарівською району „25“ Лютого місяця 1935 р. № 9

померлого: Падалка його ім'я: Триска по-батькові: Франц

яко жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Стамичне

„25“ Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

“ (скільки повних років мав) 21

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

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

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

ство померлого: Укр) Среда зук 8. Національність Українська

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

ував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував брат

рємство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

яко жив на кошти держави чи громадськ. органі-

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

яко жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

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

шовер. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті

ен родини тощо — зазначити який саме. Для сільських

осподарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г.

тілі, СОЗ'у)

назва підприєм, установи чи закладу, зазначити

же виробництво, де працює, служить або госпо-

дожує

Хліборобство

Землюспичуя

Фона

(удоба, в лікарні, дит. домі тощо) Фона Якщо вдома, то чи користувався з

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

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

144 × 203

Прізвище заявника

Одержав

Підпис заявника

Адреса заявника

С. Станиця В. Бисарієвського

Підпис заявника

18.

Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Генерал

19. Особливі та різні зазначен.

144x203

районна рада *Острівська* району „12” *Вінна* місяця 1935 р.

померлого *Мандява* його ім'я *Михайло* по-батькові *Симон*

ійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *В. Винна* міс. 1935 р. 4 Чоловік, жінка (підкреслити)

Син (скільки повних років мав)

ей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося *3/5* міс. 1935 р.

у матері була померла дитина: перша, друг *3/2* в) батьки дитини живуть укупі, чи може

ися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері *28* років.

яństwo померлого *Іврат* 8. Наг. *укупі*

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

ував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Ма утр. батьки*

Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

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

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

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

Назва підприєм., установи чи закладу, за яким
виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

ер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *доси* Якщо вдома, то чи ког-
кої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: *Вос* того (так, ні).

USPP

№ 1

исла... місяця

mon

Прізвище заявника

Одержав

Підпис заявника

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

Рада Хитирської району „18“ Синь місяця 1935 р.

померлого Снетко його ім'я Володимир по-батьківськи Петров

назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Курківка

„18“ Синь міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

вік (скільки повних років має) _____

померлих, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „6“ Жовт. міс. 1935 р.

пері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може

вже помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері 29 років.

померлого _____

померлого Україна 8. Національність Українець

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

прожиток сам, а як же сам, то хто утримував на утримання батька

тно, про исел, посада та спеціальн. за ними.

жиз на кошти держави чи громадськ. органі-

зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

жив з інш., джерел, тощо зазнач. з яких _____ ме

на заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар

ов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занят

як тощо — зазначити який саме. Для сільськ. х

арів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, ...-г. СОЗ'у)

підприєм, установи чи закладу, зазначити

пробиттво, де працює, служить або госпо-

дома, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо відома, то чи користувався з

помогі померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: _____

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

УСРР

№ 1

исла 2 місяця
жовт.

ПІДПИС ЗАЯВНИКА

d

16. Адреса заявника	Сиріачівка	Октябрського
17. Підпис заявника	Білий	
8. Голова ради З. в. ЗАГСу		Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

№ 144 X 400

19

Мина рад: Хутирного району „1“ 10 того місяця 1935 р. № 3

Ще померлого Тодварька його ім'я Марів по-батькові Манешинов

спійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кирпильєво

(вік) 31 Вини міс. 1935 р. 4 Чоловік, жінка (підкреслити)

“ (скільки повних років має)

тей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився „ „ „ міс. 193 р.

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

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

данство померлого Україна 8. Національність українська

ний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

бував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні чоловіка

Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

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

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

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

Назва підприємств, установи чи закладу, вишкати: яке виробництво, де працює, служить або господарює

досв. Російська

Дружини робітників

Досв.

мер (удіма, в лікарні, дит. домі тощо) Вешкарні Якщо вдома, то чи ко зрідки

кої допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: „ за померлого (так, ні).

Від поносів.

УСРР

No

Прізвище заявника

Одержав

Підпис заявника

16. Адреса заявника

В. Кузнецова Октирського

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Октирська рада Октирського району 2 "Січня" місяця 1935 р.

померлого Кузнецова його ім'я Антон по-батькові Трохимов.

Стійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) В. Кузнецова

2 "Січня" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

36 " (скільки повних років мав) тридцять шість років

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

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

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

Рідна країна померлого Україна 8. Національність Українець

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

Як проживав померлий: сам, а як не сам, то хто утримував Бабу

Ремісництво, промисел, посада та спеціальн. заклади. Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар, кооперов. (чл. артій) чи аї, торговець, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільськ. х. господарств: одноосібник чи член колгоспу (комуна, артій, СОЗ'у).

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

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

Якщо вдова, то чи користувався з якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Коронарний тромбоз

УСРР

№ 1

числа 2 місяця

Прізвище заявника
Одержав
Підпис заявника

16. Адреса заявника	В. Куриківка Острівського р-ну
17. Підпис заявника	М. Куриківка
8. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор
9. Особливі та різні зазначен.	

рад. Острівського району, 11 «лютого» місяця 1935 р.	№ 5
померлого <u>Домга</u>	Його ім'я <u>Марія</u> по-батькові <u>Шустиков</u>
о жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>В. Куриківка</u>	
<u>20</u> « <u>Восня</u>	міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
« (скільки повних років має)	
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, « _____ » міс. 193 _____ р.	
матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може	
батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.	
що померлого <u>Україна</u>	8. Національність <u>Україна</u>
стан померлого: парубок, <u>дівчина</u> , удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (відкреслити).	
яв прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні батька</u>	
мештво, промисел, посада та спеціальн. за ним.	<u>у мене на утриманні батька</u>
що жив на кошти держави чи громадськ. органі-	
цій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
що жив з інших, джерел, точно зазнач. з яких саме	
за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар	<u>Робітниця</u>
перов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занят	
в родині тощо — зазначити який саме. Для сільських	
подарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. т.п. СОЗу)	
зва підприєм., установи чи закладу, зв. зачисл.	<u>Харьков Дено.</u>
в виробництво, де працює, служить або госпо-	
ює	
удом. в лікарні, дит. домі тощо) <u>Домга</u>	Якщо вдома, то чи кор. <u>Нужка</u>
(так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>Цейт</u>	
<u>загадування</u>	<u>матері</u> ду за померлого (так, ні).

УСРР
№ 1
числа _____ місяця _____

Прізвище заявника

Одержав

Підпис заявника

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

В. Курникова Октирського району
Волга

Секретар
Регистратор

Всього рад Октирського району 17-го місяця 1935 р.

Ще померлого (померлого) його ім'я Ніна по-батькові Гостиница

Тільки жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) В. Курникова

р. 16-го місяця 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Скільки (скільки повних років мав)

Тех, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 20-го міс. 1935 р.

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

помер, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 26 років.

Вік померлого

Вік померлого 8. Національність Українець

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

бував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батька

Ремесло, про-исел, посада та спеціальн. за ними. Інфраструктурі

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

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

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

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

Октирська сіль.

Якщо вдома, то чи користувався з

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

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

ПІДПИС ЗАЯВНИКА

9. Особливі та різні зазначен.

Секретарь
Регистратор

по лікарську довідку

..... від суду за померлою

исла.....місяця

Прізвище заявника

одержав

підпис заявника

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГС

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Регистратор

1606 рада Сквири району 11 Березня місяця 1935 р.

№ 8

вище померлого Модларо його ім'я Мико по-батькові Григор

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

ер(ла) 10 Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

10/134 (скільки повних років мав) різ на роки 10/13-1934

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 10 Березня міс. 1934 р.

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

йшися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо Вкупі вік матері 1922 років.

адянство померлого Українка 8. Національність Українець

иний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам — на утриманні брата

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

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

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

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

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

кооперов. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у занят

член родини тощо — зазначити який саме. Для сільськ. х

господарів: одиособітник чи член колгоспу (комуни, артіль, СОЗ'у)

Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

дається

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

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

дано лікарську довідку № 232 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

УСРР

№ 1

числа 2 місяця

травня

Прізвище заявника

Одержав

Підпис заявника

16. Адреса заявника

Село Куршівка, Олександрівського району

17. Підпис заявника

за Івана

8. Голова ради
З.в. ЗАГС

[Signature]

Секретар
Регистратор

[Signature]

9. Особливі та різні зазначен.

Офіційного району "29" Березня місяця 1935 р.

№ 10

Антоненко його ім'я Ганна по батькові Івановна

назва району та села або міста, вул., буд. № 6. Кирківська

"Березня" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

(скільки повних років мав) Мисисевит Вісім років

мерли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

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

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

мерлого *Українки* 8. Національність *Українка*

мерлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

житок сам, а як не сам, то хто утримував *син.*

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

*на утриманні
син.*

виплат: робітник, служб., ремісник, кустар —
(а, артілі) чи ні, торговець, помічник у занят-
ті тощо — зазначити який саме. Для сільських
хазяйств: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г.т.)

*за старістю перебуван-
ня на утриманні син.*

дприєм, установи чи закладу, зазначити
роботу, де працює, служить або госпо-

ниде

в лікарні, дит. домі тощо) *Голова* Якщо вдома, то чи користувався з

моги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Мисисевит.*

ку довідку № *29* Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

СПРАВ УСРР

Стану

№ 1

числа " " місяця

10/10/35

Прізвище заявника

Підпис

Підпис заявника

р.

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Кириківська впр. С. Мухоморова

Томиченко

Секретар
Реєстратор

Мухоморова

У. С. Р. Р.

КИРИКІВСЬКА
ДА

Кириківського району
на Ларківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 13 місяць червень 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище

Мухоморова

Ім'я

3

По батькові

Данило Антонович

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік).

13^{го} червня 1935 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 20^{го} квітня 1915 року народився

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Бізнес

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

Дела вий. Люботин. Мухоморова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирників</i>	Район <i>Олександр</i>	Край <i>Харків</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Владимир док. / 20 років /</i>			
12	Причина смерті	<i>Маларія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>			
14	Особливі позначки	<i>число в М. Бонішівці м. у. ур. лікарні, приїждів до с. Мирників і похований там владимир в с. Мирників</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузбашко Антон Кирилович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кузбашко А</i>			

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

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

У. С. Р. Р.
ХАРКІВСЬКА
СЛАВСЬКА
Олександрівський район
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число *16* місяць *квітень* 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Камунов</i>		
Ім'я	<i>Казимир</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 квітня 1935 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>47 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головний господар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Нидинівка</i> Район <i>Охтирський</i> Край <i>Харківський</i> селище <i>Усер</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Годіган Лікарні від 1911-1936 року № 220</i>
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матішин Олександр Олександрович</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

У. С. Р. Р.
ХАРКІВСЬКА
ОХТИРЬСЬКА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану -

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

число *24* місяць *квітень* 193*5* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Візкоросайко</i>		
Ім'я	<i>науму</i>	3	По батькові <i>Власович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24^{го} квітня 1935 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>65 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головна бухгалтер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>у селі Олександрівці с. Нидинівка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Идишів</u> Район <u>Харківський</u> Область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський документ від 26/10-1935 року</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Солов'як Григорій Федорович, с. Идишів</u>
16	Підпис заявника	<u>Солов'як</u>

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

ДІЛОВОД м.п.

У. С. Р. Р.
ХАРКІВСЬКА
ОЛІСЬКА, ДА
Одтисського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Число 26 місяць 10 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Коривомей</u>		
Ім'я	<u>Каширь</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3го червня 1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>VIII</u> місяця року <u>1935</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>М.п.коп.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Мещанська</u>		

Прізвище заявника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кирилівка</u> Район <u>Охтирський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Кирилівка</u> область <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Десьні місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медсправка від 27.1.1935р</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Криштован Гречко Андрій</u>
16	Підпис заявника	<u>Криштован</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Медф
ДІЛОВОД Медф

У. С. Р. Р.
КИРИЛІВСЬКА
СЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Число <u>27</u> місяць <u>1</u> 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Болошин</u>		
Ім'я	<u>Анастас</u>	3	По батькові <u>Семенов</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20.1.1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>лютого</u> місяця року <u>1935</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машиніст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Машиніст</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мидин</i>	Район <i>Охтир</i>	Край <i>Дніпро</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>вч. 20.01.1935 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Знамені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Говідки лікаря 07.01.1935 р. № 44</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бачин Микола Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Муж*

У. С. Р. Р.
КИРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

Число *7* *березня* місяць 193*5* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Війонтенко Марко Іванович</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>07.01.1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>57 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашня господарка</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>С. Курпівка, Охтирський р-н</i>		

Прізвище заявника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курик</i>	Район <i>Охтир</i>	Край <i>Луган</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від кошкодтених Авіа дрезиню</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідан лікарів вул 57/1 1935 р. № 403</i>		
14	Особливі позначки	<i>L</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бачин Микола Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бачин</i>		

М. П. ЗАВІД. КУРО ЗАГС

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

У. С. Р. Р.
ХАРКІВСЬКА
ОХТИРЬСЬКА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

Число <i>28</i> місяць <i>листопада</i> 1935 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Мичука</i>	
2	Ім'я <i>Дмитро</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
4	Стать <i>чолов</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28/11-1935 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>76 років</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нескоробель</i>	
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>в Кошове: поле</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кириків</u> Район <u>Кириків</u> Край <u>Кириків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років</u>
12	Причина смерті	<u>Відаростив</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Додатки до акти 1938 року</u>
14	Особливі позначки	<u>[підпис]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миценко Михайло Мишович</u>
16	Підпис заявника	<u>Миценко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис] ДІЛОВО [підпис]

У. С. Р. Р.
КИРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16 т 1938 р.
9 т 1938 р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Борисенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 т - 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>49 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, і т. д.)	<u>В. Кириків</u>		

Прізвище заповнювача

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> Район <i>Одін</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Дубин</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>
12	Причина смерті	<i>Міокардит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно медич. свідоцтва № 395</i>
14	Особливі позначки	<i>[Знак]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубин Володимир Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>Маченко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Підпис]* ДІЛОВОД *[Підпис]*

У. С. Р. Р.
КИРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині
18 квітня 1938 р.
№ 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

число *18* місяць *квітень* 193 *8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михайленко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 квітня 1938 року</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>40 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <i>ні</i> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Автомеханік</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		<i>Тростянка укр. колгосп</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кирилівка</u> Район <u>Охтирський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12	Причина смерті	<u>Утоплення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. висновок від 18.11.38 р. № 134</u>
14	Особливі позначки	<u>[підпис]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Михайлович Фурман</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис]

ДІЛОВОД 1799

У. С. Р. Р.
 КИРИЛІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Охтирського району
 на Харківщині
21 листопада 1935 р.
 № 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

число 21 місяць листопада 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коравченко</u>			
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Іоанісович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12.11.1935 р.</u>			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>березня</u> року <u>1932</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>м. сл. б.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>міс.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кидин</u>	Район <u>Охтирський</u>	Край <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічний кашор легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Голоски лікарні ву. Лівий берег ч. 322</u>		
14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Юхим Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

У. С. Р. Р.
 КИРИЛІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА ДА
 Охтирського району
 на Харківщині
27 листопада 1935 р.
12
 Число 28 місяць 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
 (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Войченко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16</u> <u>листопада</u> 193 <u>5</u> р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1933</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>[Signature]</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>[Signature]</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i>	Район <i>Солотвинський</i>	Край <i>Київський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Забиття</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно лікарів 24 квітня 1935 р. та 28 квітня</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войченко Микола Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Войченко</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Войченко*

ДІЛОВОД *Майор*

У. С. Р. Р.
КИРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Одтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18 квітня 1935
13
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Войченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Микола</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 квітня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>49 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Воробей</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Воробей радгосп</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кудинів</u> Район <u>Одес</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Народився</u>
12	Причина смерті	<u>Венерне</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пікаретна отруєння № 15</u>
14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомов Дмитро Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

ЗАВІДОМІСТЬ ЗАГС

ДІЛОВОД Мухомов

У. С. Р. Р.
 КУРИКІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Охтирського району,
 на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

число 25 місяць листопад 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Баша</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Самійло вич</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 листопада 1935 року</u>			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>44 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспна мешканка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Кудинів</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто <i>Київ</i>	Район <i>Олександр</i>	Край <i>Київ</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок лікарів від 20 VII 1935 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>[позначки]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бачко Іван Артемович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бачко Ів.</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[підпис]*

ДІЛОВОД *1049*

У. С. Р. Р.
КИРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 VII 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

число *26 VII* місяць *липень* 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мовшаків</i>		
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Володимирович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 VII - 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>44 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<i>Так, ні</i> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашня господарка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>С. Кирилівка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кирилів</u> Район <u>Олександрівський</u> Край <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Мнокаротний, маючи</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водуванням від 28/II - 35 року</u>
14	Особливі позначки	<u>[позначка]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мосейчук Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Мосейчук Іван</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Міс

ДІЛОВОД 7899

У. С. Р. Р.
КИРИЛІВСЬКА
Олександрівський район
на архіві

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

число 31/III 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>	
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3 По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27/II - 1935 р.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>9 років</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>на утриманні батька</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район <u>Солом'янський</u> область	Край <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зростає -</u>		
12	Причина смерті	<u>попередня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акція догори №16 від 27/11/35р</u>		
14	Особливі позначки	<u>[позначка]</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорієв Микола Володимирович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорієв</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАРЕГІСТРАЦІЇ

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

1 "число" 27 місяць листопада 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорієв</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Микола</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27/11/35 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>53 роки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Варто в м. укр. в. в.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Прод. і с. м. укр. в. в.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Олександр</u> Край <u>УССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Мієкардит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські довідки № 17 від 04.VIII.55р</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александр Мисович Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Курьменко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вітій

ДІЛОВОД Муж

52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

1. Число Вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сутрун Ганна А</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Данилович</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 Серпня 1935р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>VIII</u> місяця року <u>1935р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батьків чи К/родини</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д).	<u>Батьки мешає К/родину Черв. Школя</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кириківка</u> Район <u>Охтир</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Кириківка</u> область <u>Львів</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'янувши сепанс</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сургут Данила Федоров.</u>
16	Підпис заявника	<u>Сургут Дан</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дан ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

21 "число" Вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Донь</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Кіндратовича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 Вересня 1935 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>64 років.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Домохазкиня</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		<u>с. Кириківка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кириківка</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Смертельна легка інфекція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Доміт Федір Григорович Кириківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Доміт</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАРС Доміт ДІЛОВОД Доміт

У. С. Р. Р.
КИРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 "число" Вгес місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дробітвко</u>			
2	Ім'я	<u>Манька</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25-го Вгесня, 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>1862</u> місяця року <u>1935 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>продувачка на підприємстві Дарва</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>на заводі на заводі Дарва</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Олександр</i> Край <i>Хмельницький</i> селище <i>Корюківка</i> область <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>вч 10/VI - 1935 р по 28/IX - 30 років</i>
12	Причина смерті	<i>Знак з миски</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський довідок вч 28/IX 1935 р</i>
14	Особливі позначки	<i>[Знак]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юданова Нуми Родіона</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 АГС *[Підпис]*

ДІЛОВОД

Мед

У. С. Р. Р.
КИРИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на території

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28/IX 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

28 число *Вісес* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шоломичови</i>			
2	Ім'я	<i>Морган</i>	3	По батькові	<i>Константинов</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28/IX - 1935 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>20 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітник при промислі</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп В. [?] [?]</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Дружбівський</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київська</u> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12	Причина смерті	<u>Асфіксія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водуш м. Київ 28/12/35 р. № 21.</u>
14	Особливі позначки	<u>£</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шабовицька Олександрівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Шабовицька</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАРЕГ. В. П. ДІЛОВОД М. П.

У. С. Р. Р.
КИРИЛІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число 5/8 місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Штукла Микола Мавлонович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 жовтня 1935 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1934</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батьків.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Ст. Кирилівка Дружбівський.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кириківське</u> Район <u>Охтирський</u> Край <u>Харк.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Довідка від лікарні №1000</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Штурк Мавро Семенов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Штурк</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Штурк ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
 КИРИКІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА ДА
 Охтирського району
 на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

52

дн 193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

число 7 місяць травня 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Видоренко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 травня 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>43 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>мешкає при хресті.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>догосп. Нове-мирг. хут. Ново-Веселе.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хуті Новозосів</i> район <i>Охтирський</i> Край <i>Охтирський</i> селище <i>Хуті Новозосів</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>11 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Крутизна востановлення легені.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водок лікарні вул. Чх-1931 року № 23</i>
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Видоренов Василь Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. *[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*

58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

№ *10* "число" *10* місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ямський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Стеномович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>9 жовтня 1935 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мешк.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>С. Кириківська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кириківка</u> Район <u>Охтирський</u> Область <u>Харківська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 9/8 35р.</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дісько Марія с Кириківки</u>
16	Підпис заявника	<u>Дісько</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАРС Дісько

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

КИРИКІВСЬКА

СІЛЬСЬКА ДА

Охтирського району на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

2) "число 19 місяць жовтень 193 5р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дісько</u>
2	Ім'я	<u>Гіна</u>
3	По батькові	<u>Несторович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19/8 35 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>1 рік</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кирилів</i> , Район <i>Олександр</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Свіідки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Грибковий</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 19.12.35</i> <i>Гурко Варвара С. Кирилівка</i>
14	Особливі позначки	<i>У</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурко Варвара С. Кирилівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Гурко</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гурко*
ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
КИРИЛІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

число *2 грудня* місяць *1935* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Грибковий</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2/11 35 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>8</i> місяця <i>1934</i> р. <i>1 рік</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні матері</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<i>Босна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кирилів</u> Район <u>Охтирський</u> селище <u>Кирилів</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Гелевімонія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Докладка лікаря від 1/11-35р.</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яремона Маркус Якович, с. Вузький</u>
16	Підпис заявника	<u>Яремона</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кирилів ДІЛОВОД Горбач

У. С. Р. Р.
КИРИЛІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА
Охтирського району
на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5/11 1935 р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27.
"число" місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайленко</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Сергіївна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1935 року 5/11</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935 року</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Не мовив.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Охтирський</u> Край <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>не зміцнення особистості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік свідоцтво про смерть від інфаркту</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Марія с Кирилівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Москаленко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Воткин ДІЛОВОД Воткин

У. С. Р. Р.
ХАРКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського району
Харківщини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

число 5 місяць XII 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Москаленко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Сергійовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1935 року 5 листопада</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>X</u> місяця року <u>1935 року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вчитель на утрим. матері</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Охтир</u> Район <u>Охтирський</u> селище <u>Кирилів</u> область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м - 15 д</u>
12	Причина смерті	<u>нежиттєздатність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарем свідомо про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Марія С. Кирилівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Москаленко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Віт ДІЛОВОД Дуб

У. С. Р. Р.
КИРИЛІВСЬКА
СІЛЬСЬКА ДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Охтирського району
на Харківщині
Відділ Актів Громадянського Стану

6/хІІ 1935 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29**
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грамаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Сергійович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6/хІІ 35 років</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>17 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лабарант</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д).	<u>Заготзерно</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кирилів</i>	Район <i>Охтирський</i> Край <i>Харків</i> область <i>Харківська</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Самомовименство</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка від 9/ХІ 35р.</i>	
14	Особливі позначки	<i>L</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гураєвський Сирій с. Кирилівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гураєвський</i>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
 ХАРКІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Охтирського району
 на Харківщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

30/XII 1935 р. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30**
 (перший примірник)

число *30/XII* місяць *1935* р.

1	Прізвище	<i>Кирилівський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Грудень 28 дня 1935 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>72 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<i>Немає</i> <i>На утриманні дочки.</i> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домохозяїн</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Вдома с. Кирилівка.</i>		

28/IV-35 № 180633

В. Веселі рада Осідли прес району "5" "Воскресення" місяця 1935 р. № 7

1. Прізвище померлого Усерешино його ім'я Василь по-батькові Іванов

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. В. Веселі Осідли прес району

3. Помер(ла) 3. Моїшого міа. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 2 (скільки повних років мав) Два

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1933 р.

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

7. Громадянство померлого Усерешино 8. Національність Українці

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

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

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

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

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

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

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

4. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті невідома

Додано лікарську довідку № 46908 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

10. Місце, де постійно жив померлий

Місто Кириківська Район Кириківська Край Харківщина АСРР

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Сімдесят два роки

12. Причина смерті Рак шлунка та кишечку

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікарів від Кириківської лікарні від 28/IV/35

14. Особливі позначки

15. Прізвище і адрес заявника Антоніна Ганна Миколишна

16. Підпис заявника Ганна

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ганна ДІЛОВОД

16. Адреса заявника	с. Вишуківська Одеська область	
17. Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
18.	Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
19. Особливі та різні зазначення.		

Всесвітня Рада Оксигірес району, 30-е Через місяця 193-го р. № 2

1. Прізвище померлого Козмишова його ім'я Варка по батькові Товриш

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

3. Помер(ла) 22 Через міс. 193-го р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 47 (скільки повних років мав) Саргон світ.

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

7. Громадянство померлого Синішин 8. Національність Українська

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

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

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>на свої.</u> <u>Зеридів. Рибна</u> <u>Бітман</u> <u>Ів.</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	<u>Член колгоспу.</u>
13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>арт. Боунирбудова</u>

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

успадна

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

YCPP

PP

16. Адреса заявника	с. Ринище Весела Охтирського району	
17. Підпис заявника	<i>С. Ринище</i>	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор	<i>С. Ринище</i>
19. Особливі та різні зазначен.		

Вісесарада Охтирська району	№ 11. Берези	місяця 1931 р.
Північне померлого	Сусідки його ім'я <i>Олена</i> по-батькові <i>Івановна</i>	
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	<i>Улюб'їний ул. Ворож. р.</i>	
мер(ла)	24. <i>19. лютого</i>	міс. 1931 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
к.	<i>24. (скільки повних років мав) Двадцять чотирі</i>	
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося — " — міс. 1931 р.		
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може		
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.		
ромадянство померлого <i>українське</i> 8. Національність <i>Українське</i>		
одинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
чи вдовував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>на утриманні свого</i>		
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. <i>з зарплати свого</i>		
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі- <i>поповіка</i>		
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		
в) Якщо жив з інших, джерел, точно зазнач. з яких саме.		
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — <i>робітник радгоспу</i>		
кооперат. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у даній <i>господарстві</i>		
член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських <i>господарств</i>		
артілі, СОЗ'у)		
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити <i>Ворожеского радгоспу</i>		
яке виробництво, де працює, служить або госпо- <i>домаша</i>		
дарює		
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <i>домаша</i> Якщо вдома, то чи користувався з		
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>порок</i>		
<i>супер та востаннє потек</i>		
Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).		

10 Місц
11 Склав
12
13 Пред'я
кум
14 Осо
15 Прізви
2
16 Під
*) Яку
М. П.

16. Адреса заявника	Новітєвї учас Вороветтїї радисн	
17. Підпис заявника	Росадт	
18. Голова ради З. в. ЗАГСу	Секретар Регістратор	Орешин
19. Особливі та різні зазначен.		

18 серп
133 літ
пенсіонер (433) пенсія. туди

У С Р Р
ДЕ БЕЛІВСЬКА
РАДА
РАЙОНУ
9/11
1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число 4 серпня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Орешин Віттал Вітталович.		
Ім'я	3	По батькові	Вітталович.
Вік	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	4 серпня 1935 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Військове господарство тютюне.		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колос Вагнербудов В. Веселівка с-р.		

УСРР
68
79
місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Весела</i> Район <i>Охтирка</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Львівська АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий, у місяці реєстрації смерті	<i>65 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Зі старості.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки від лікаря не має.</i>
14	Особливі позначки	<i>Про смерть гр. Еремеша Віт. Віт. відомо.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>О. В. Весела Охтирського району Львівської області.</i>
16	Підпис заявника	<i>О. В. Весела</i>

М. Г. *М. Г.*

Завід. бюро загс *М. Г.*

Діловод *М. Г.*

У С Р Р

ВЕСЕЛІВСЬКА
БОЛКА РАДА
ОХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ *5*

число *Серпень* місяць *1935* р. (перший примірник)

Прізвище *Москаленко* Ва

Ім'я *Ганна* 3 По батькові *Сергійовна*

Вік *41* років 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік). *23 липня 1935 року.*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....*13 років.*

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

Ваняття (спеціальність, посада, ремесло) *Учень 4ї групи.*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) *В. Весела колгосп "Посидишова"*

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Н. Весна</i>	Район <i>Охтирський</i> Край <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Від турботи везу елементів.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає. пр. т. Сергійовича Свободо.</i>	
14	Особливі позначки	<i>М. П. Скам'янка</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Н. Весна Р. Веснівська Охтирський район Мокшаченко Сергій Григорович.</i>	
16	Підпис заявника	<i>М. П. Скам'янка</i>	

Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються цією особою, на утриманні якої померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П. Скам'янка*
ДІЛОВОД *М. П. Скам'янка*

РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число <i>7 грудня</i> місяць <i>1935</i> р.	(перший примірник)		
Прізвище <i>Свобода</i>			
Ім'я <i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Кузьмівна</i>	
Вік <i>55 років</i>	5	Національність <i>руська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7 грудня 1935 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>14</i> місяця року <i>1935</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>чорно робітниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>участок Михайлівської / Зорівської родини</i>		

16. Адреса заявника	ф.п. Мещинин	
17. Підпис заявника	Ганусев	
18. Голова ради З.в. ЗАГС	Секретар Регистратор	Мещинин
19. Особливі та різні зазначен.		

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

район	рада	ф.п. Мещинин	району	ф.п. Мещинин	місяця 193 5 р.	№ 4
Прізвище померлого		Ганусев		його ім'я		Григорій
Де постійно жив		(назва району та села або міста, вул., буд. №)		ф.п. Мещинин		Симона
Помер(ла)		ф.п. Мещинин		міс. 193		р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
Вік		(скільки повних років мав)				
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р.						
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 22 років.						
Громадянство померлого		Укр		8. Національність		
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).						
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував ф.п. Мещинин родин.						
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		Роботником сільбо				
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		Мен				
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.		Роботником в сільбо				
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у ваятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)		Роботником в сільбо				
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		Роботником в сільбо				
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) ф.п. Мещинин Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:						
Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).						

А, 144x203

В УСРР

16. Адреса заявника	м. Івано-Франківськ	
17. Підпис заявника	Михайло	
18. Голова ради З'в. ЗАГСу	Бригад	Секретар Регистратор Павлюк
19. Особливі та різні зазначен.		

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Михайло

Заявник: Б. Писун		району 10. / 11	місяця 193 5	№ 5
Прізвище померлого: Писун		його ім'я: Микола		
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)		Будинок		
Помер(ла) 11		міс. 193 5 р. 4. Чодовік, жінка (підкреслити)		
Вік 6		(скільки повних років мав)		
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 11 міс. 193 р.				
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 5 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучився тощо 11 г) вік матері 11 років.				
Громадянство померлого: Українське		8. Національність: українська		
Родняний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: мати				
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		Машинист		
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		Кол. заг. рах.		
в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказ. з яких саме.		11		
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.г. артлі, СОЗ'у)		11		
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		11		
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)		Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)		
15. Причина смерті — зазначити докладно:				
Додано лікарську довідку № 11 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).				

Лист 144x203

В УСРР

місяця

16. Адреса заявника	Куб. Ш. Бєдєв Бєдєвський	
17. Підпис заявника	Ш. Бєдєв	
18. Голова ради З. в. ЗАГСу	Секретар Реєстратор	Ш. Бєдєв
19. Особливі та різні зазначен.		

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

18 число жовтня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Медведько	
2	Ім'я	Бєдєв	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 жовтня 1935 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 17 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безробітний	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Кантоні в Тернопільській області	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бухаринське</u> Район <u>Б. Писарів</u> Край <u>Волинський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1918 року</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>уточнені акти</u>
14	Особливі позначки	<u>✓</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Меребін С. В. Бухаринське Б. Писарівський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Бухарин</u>

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВІДОЧАНСЬКИЙ СЕЛСЬКИЙ СОВЕТ

Б. Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13/12

1918

15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число 15 місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мазурець</u>
2	Ім'я	<u>Андрей</u>
3	По батькові	<u>Антоніович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>руський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27/12 35</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>65</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>для Б. П. Станіславського</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ш.Б.З.г.</i> Район <i>Б.Т.м.</i> Край <i>Волин.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>С 1920 з.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка з уст. преч. вич.</i>
14	Особливі позначки	<i>✓</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горюхов Микола Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Горюхов</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 3

20 "число *окт.*" місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мезрибін</i>			
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>руський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 окт. 1935 з.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>септ.</i> місяця року <i>1932</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>занимався родинним господарством</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>роботничий будинок в с. Б.Т.м. з утриманням селян</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Едзюцьке</u> Район <u>Едзюцький</u> Край селище область <u>Хорьківська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1932 року</u>
12	Причина смерті	<u>зрив серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шребенко Андрій Іванович с. Едзюцьке</u>
16	Підпис заявника	<u>Шребенко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 4

21 число листопада місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шребенко</u>
2	Ім'я	<u>Варо</u>
3	По батькові	<u>—</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18/8 35 2</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібопосівництво</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>ф. «А. Станіс»</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>м. Буря</u> Район <u>Білий</u> Край <u>Білорусь</u> селище <u>Буря</u> область <u>Білорусь</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1935 з. 4 окт.</u>
12	Причина смерті	<u>по поразі мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>сиротки</u>
14	Особливі позначки	<u>З</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ільон-Борис</u>
16	Підпис заявника	<u>М. П. Буря</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Буря

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

21 число жовтня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курько</u>
2	Ім'я	<u>Георгій</u>
3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 жовтня 1935 з.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>52</u> лет
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>по шлюбним рокам</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>дегубаторство</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>д. Буря "Сімоново"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хут. Печуни</u> Район <u>Білий</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Будогошів</u> область <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1921 року</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справко пошитою на амбулаторію</u>
14	Особливі позначки	<u>— / —</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучма матиє фелікс Якимов. Хут. Печуни</u> <u>Будогошів</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]

ЛВОВСЬКИЙ РАЙОН
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

31/ХІІ

1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мзрибати</u>			
2	Ім'я	<u>Васил</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 лютого 1935</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>6 літ</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Механік</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Друж. В. Бечин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Зданів</u> Район <u>Б. Галицький</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>область Волинська АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1929 г.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Баднєвський Сидір</u> { <u>з батою</u> <u>з двома дітьми</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Порубанко Марія С. Зданівська Б. Галицький</u>
16	Підпис заявника	<u>немає підпису</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. В. В. ДІЛОВОД В. В. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

25 число Марта місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Брессе</u>			
2	Ім'я	<u>Марфа</u>	3	По батькові	<u>Микофеева</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 Марта 1935 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>80 л.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Безпідприємна особа.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> Район <u>Лискар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місцевій реєстрації смерті	<u>8 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Б. Исакевичей Карбонизм от 23/III 1935г.</u>
14	Особливі позначки	<u>— " —</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Брынь Семён Иванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Брынь Семён Иванович</u>

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

М.П. Пред. С. Брынь ЗАВІД. ГОРО. ЗАГС

ДІЛОВОД С. Брынь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

30 "число" Апрель місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Скобарець</u>			
2	Ім'я	<u>Антон</u>	3	По батькові	<u>Бігорович</u>
4	Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 Апрель 1935г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Черноработник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз. "Богданович"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Висотичка</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>71 год</u>
12	Причина смерті	<u>Поразка серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Б. Писаревського нар. докт.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Дмитро Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор'єв ДІЛОВОД Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Число 1 Септєб. місяць 193 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литвинов</u>			
2	Ім'я	<u>Макар</u>	3	По батькові	<u>Петанович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Русин</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 Августа 1935 г.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяця року... <u>7/2</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чернявський</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Коханов "Болшевик"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> селище <u>Дніпро</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4/29</u>	
12	Причина смерті	<u>Старість та криваві органи</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки в Рівненській Нар. Військ. мед. 5/11 1935 г.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Уроджений. Людина, що вихована</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко Павло Васильович</u> <u>с. Дніпропетровськ</u>	
16	Підпис заявника	<u>Васильченко П. В.</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Берислав ДІЛОВОД В. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 число Квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вертюхін</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Кірич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 Квітня 1935 г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>серпня</u> року <u>1933</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>—</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>—</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> селище <u>Савої</u> область <u>Дніпропетровська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 29/III 1935 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Резекція недержавного вродженого скарлатини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна бітса скарлатини Карбонісми 30/XII 1935</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Власенков а Анна Петрівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Власенкова Анна Петрівна</u>

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

ЗАВІД. ПУРО ЗАГС Скавута ДІЛОВОД Зимов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 "число" Декабря місяць 193 5 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Косиненко</u>			
2	Ім'я	<u>Антон</u>	3	По батькові	<u>Давидович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 Декабря 1935 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>66 лет</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чернорабій</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	<u>Колхоз Бонимович</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>В. Край</u> селище <u>область</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>С 1927</u>
12	Причина смерті	<u>Вмиривши Легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Б. Киселевской Н. С. 31/ХІІ 1927</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косицько Максим Антонів</u> <u>М. Косицько</u>
16	Підпис заявника	<u>Косицько С. Ритвек, А.</u>

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

ЗАВІД. МОРО ЗАГС Скадича ДІЛОВОД Вини

92

Місцевий рада Мисарського району, 1 "Місця" місяця 1935 р. № 1

Місце померлого Тупе його ім'я Трохим по-батькові Трохим

Постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) С. Брай-миса Мисар. р.

(да) "1" Місця міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

"1927" (скільки повних років мав) 32 р.

Дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, _____ міс. 193 р.

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

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

адянство померлого УССР 8. Національність Українець

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

обував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Здобував сам

Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. _____

Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі- _____

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

Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. _____

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

кооперов. (чл. артіль) чи ні, торг. вець, помічник у занятті _____

член родини тощо — за-на-чати який саме Для сільських _____

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

артіль, СОЗ'у) _____

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити _____

яке виробництво, де працює, служить або госпо- _____

дарює _____

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

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

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

а5 № 722558 Київськ. Мискліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

РАВ УСРР

27 грудня

10	Місце, де помер
11	Скільки осіб померло в місті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені документи
14	Особливі зазначення
15	Прізвище
16	Підпис
17	Підпис
18	Підпис
19	Підпис
20	Підпис
21	Підпис
22	Підпис
23	Підпис
24	Підпис
25	Підпис
26	Підпис
27	Підпис
28	Підпис
29	Підпис
30	Підпис

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

14 число лютого місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Радченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Павловна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 квітня 1935 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа лютого місяця року 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Колгосп 13-ий РНКА		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 18 грудня 1934 року		
12	Причина смерті	Врожденна слабкість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	л. 7. видана 13/IV за мед. участкою брами		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Радченко Павло Павлович		
16	Підпис заявника	Радченко		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 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 № 2

28 число 25 квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Макаров		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 квітня 1935		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	знаходився на утриманні сина		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Братислава</u> Район <u>Вини</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u> <u>нараження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло</u> <u>Иван</u> <u>Григорій</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

число 8 Травня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуїса</u>
2	Ім'я	<u>Саша</u>
3	По батькові	<u>Данилович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 травня</u> <u>1935 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>у себе дома</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	н/б		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гуца. Михане Васильов		
16	Підпис заявника	Гуца		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 4

3 число Серпня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Безбаридов		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрій
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3/III 1935, Третього Серпня одна тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 числа Травня місяця року 1932.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарств		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп 13-ий РХКА		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Братинка</i>	Район <i>Виноград</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 3/хі 1932 року</i>		
12	Причина смерті	<i>кровооток</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Братинка банко Товариство Кузбаса</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бердєв</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бердєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число *5* місяць *Август* 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шварцко-в</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Яким</i> <i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 Август 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільгоспфабрик</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп 131 РККА</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Вторг Харківська	рай АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Врх			
12	Причина смерті	пиреварої кишк			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська грамота видана отсарського болонини			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Виростова Митяма Дмитроковна с. Браймениця отсарського району			
16	Підпис заявника	Мезогради			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 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

22 число Август місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Безбаратов		
2	Ім'я	3	По батькові	Іван Богосович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 Августа 1935 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні, (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	О/господарсител		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп 13а РККА		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Братислава</i>	Район <i>Винниград</i>	Область <i>Львівська</i>	Край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>87 років</i>				
12	Причина смерті	<i>старецька слабкість</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирота І. Андрусівна Тимківська меш. Житомир 29/III 87</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бенбаретов А. І. з Братислави</i>				
16	Підпис заявника	<i>М. П. Мазуров</i>				



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Посередник*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

7 число *Вересня* місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Комарашенко</i>				
2	Ім'я	<i>Иона</i>	3	По батькові	<i>Иванович</i>	
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 Вересня 1935 року</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Знаходився на утриманні батьків</i>				
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<i>М. П. Р. Р. Р.</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вранськ</i>	Район <i>Вини</i> область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років.</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Вищої скаржної медико-санітарної</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кондратюк Іван Григорович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Котіжанин</i>			



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 8

число *3* *травня* місяць *1935* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Антонов</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Сергійович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3 травня 1935 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>вересня</i> місяця року <i>1928</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарств</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп 13 р. Рого</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Брашів</u> Район <u>Вісарь</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Брашів</u> область <u>Бессарабська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 день</u>
12	Причина смерті	<u>Не визначено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мед. працівника</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жиромова Р. О.</u>
16	Підпис заявника	<u>Жиромова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Жиромова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

26 число Навдуб місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жирова</u>
2	Ім'я	<u>Вас</u>
3	По батькові	<u>Даріомовна</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 листопада</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Навдуб</u> року <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>О/госпо дарситво</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<u>кооператив 13р. Рота.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Братинище</i>	Район <i>Втисар</i> область <i>Житомирська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Десять днів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крушовий Л. Ф.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Крушов</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

П. Сиренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

10 число *Апреля* місяць 193*5* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Логов</i>		
2	Ім'я	<i>Захар</i>	3	По батькові
				<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 го Априля 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>6 го 1935 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
		<i>не мав</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Спеціальності не мав, роботи не мав</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Розшукувати нема на вказівку, окремим не мав роботи</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Александров</u> район <u>Радивево</u> обл. <u>Сур</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вся життя</u>
12	Причина смерті	<u>не відомо згідно з мед.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Молова Анна Іванівна жителем с. Александровки Р-на</u>
16	Підпис заявника	<u>Молова</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Косиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 число Август місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Молова</u>			
2	Ім'я	<u>Захар</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 Август 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колгоспник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им Ленина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Александровка</i> район <i>Владимирський</i> область <i>Хмельницька</i> АСРР <i>уезд Ратин</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всего роду все время</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нету</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шолом Риндін Захробоєв. Мешков. Александровка Владимирский Ратин</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 число *Августа* місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Плотникова</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Владимировна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11. Авгеля 1935 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа <i>21</i> місяця року <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утрим. отцов</i>		
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>[Signature]</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>[Signature]</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Александрівка</i> Район <i>Білозеровський</i> Область <i>РСФСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців і 10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>востанній легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нету</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Плотніков Матвій Григорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Плотніков</i>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *105*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

13 число *Маг* місяць 193*5* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Потеряний</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Андреевич</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>росейн</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 Маг 1935</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>15</i> місяця року <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i> <i>Потеряний Радомей</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кликар</i>			
10	Місце роботи (навча підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гушківка</u> Район <u>Львівський</u> Кр. <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 9/5-1934 року по 10/5-35</u>
12	Причина смерті	<u>не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Гушківський</u> <u>Львівський</u> <u>Львів</u>
16	Підпис заявника	<u>за незустані</u> <u>Кривий</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Кривий

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 число Має місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Львовий</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Авдеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 Має 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>21 год</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Військового</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.)	<u>не працював</u> <u>бачив</u> <u>всего</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 19/Вісн до кінця 1935 року</u>
12	Причина смерті	<u>ст. технік</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ст.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александров</u> <u>Львівський</u> <u>Львівський</u>
16	Підпис заявника	<u>Львівський</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

22 число Сентября місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Леонова</u>
2	Ім'я	<u>Євдокія</u>
3	По батькові	
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21</u> <u>Сентября</u> <u>1935</u> року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року <u>Несподівано</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робот. колхозниця</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им Ленина</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Александр</i> Район <i>Вітезь</i> Край <i>Хмельовск</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>ст рога</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Асенов Милан Євг. с Александрово Ягнєдзевско Рич.</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Робин* ДІЛОВОД *Кейрину*

108
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

12 число *Октябрь* місяць 193*5* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ковачко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Николаевич</i>
4	Стать	<i>муж</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11 Октябрь 1935 года.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>IX</i> місяця року <i>1935</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.).	<i>Радовой Колхозник. работает в колхозе им Ленина.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Александров</u> Район <u>Білий</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Харьков</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>ст. 22/IX-35.</u>
12	Причина смерті	<u>Врохення</u> <u>Гладості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сковенко Мик Ст. Александровна.</u>
16	Підпис заявника	<u>яковенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Коваленко

109
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 число 21 місяць октябрь 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Анонов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 октябрь 1935 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>30 лет</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовой колхозник.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>колхоз им Ленина</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Александр</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УССР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Сім років</u>
12	Причина смерті	<u>Некомпенсований нагрок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександрович Б. Федорович Ри</u> <u>Лаврові Алене Микодр</u>
16	Підпис заявника	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Александр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 17 місяць 1935 р. (перший примірник)

Місце	<u>Харків</u>
3	По батькові <u>Николай Владимиров.</u>
<u>м.ч.</u>	5 Національність <u>Украинцы</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>5 / VII - 1935 г.</u>
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>Зрудня</u> місяця <u>1931</u> року
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
ття (спеціальність, ремесло)	<u>-</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>-</u>

і т. д.

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лукашівка</u> Район <u>В. н. с. с.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки літ у м	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1931 год</u>
12	Пр	12	Причина смерті	<u>Бертерит</u>
13	Пред'являє кумент	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>помер до мед</u>
14	Особли	14	Особливі позначки	<u>1. Тешехонцева</u> <u>2. [Signature]</u> / <u>Космополіт</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хосченко Натя Саша С. Лукашівка</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Харченко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Число	<u>шкв</u>	місяць	<u>1935</u> р.	(перший примірник)
Ім'я	<u>Свеченкова Тамара</u>			
3	По батькові	<u>Яковлевна</u>		
5	Національність	<u>українки</u>		
Смерті (число, місяць, рік).	<u>2/VII-1935.</u>			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
тя (спеціальність, ремесло)	<u>рядова Конкозіна</u>			
роботи (назва підприємства, кооператива, т. д.)	<u>Артель 23 педмиселки</u>			

В УСРР

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Міс. <u>Лукашівка</u> Район <u>В. тиса</u> область <u>В. тиса</u> АСРР
11	Скільки літ у віці	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 лет</u>
12	Пр.	12	Причина смерті	<u>маларія и туберкулез</u>
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки от диспетчера больницы</u>
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки	<u>пенсія в Волинській</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гвеченко Владислав Григор. С. Лукашівка</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. Г. М. П. ДІАЛОГОВ Г. М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

число <u>август</u> місяць <u>1935</u> р.	(перший примірник)
місце <u>Холівка</u>	
3 По батькові <u>Холівка Петро Дмитрович</u>	
5 Національність <u>українська</u>	
смерті (число, місяць, рік). <u>18 августа 1935 года</u>	
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>лютого</u> місяця року <u>1935</u>
мав померлий свої до існування чи коштів іншої особи	Так, ні <u>накопичені скарби</u> (підкреслити)
ття (спеціальність, ремесло)	
роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.)	

В УСРР

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
				Мурманське	В. Тарновська область	АСРР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Пр	12	Причина смерті	смаботост е родов.		
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	номер документа		
14	Особа	14	Особливі позначки	Коліков Д. П. Шенко Г.		
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	Коліков Д. П. с. Мухоморова		
16	Підпис	16	Підпис заявника	Шенко Г.		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *С. Шенко* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Число	Сентябрь	місяць	1935	р.	(перший примірник)
Місце	Мухоморова				
Аматолі	3	По батькові	Викіторович		
Мужч.	5	Національність	Українська		
смерті (число, місяць, рік).	1-й Сентябрь 1935				
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 26 числа ЧОУНІС місяця року 1935				
мав померлий свої чи до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти матері				
тя (спеціальність, ремесло)					
роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.)					

26 числа ЧОУНІС місяця року 1935

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лукашівка</u> Район <u>Лисецький</u> край <u>Львів</u> селище область АССР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>459 днів</u>
12	Причина смерті	12	Причина смерті	<u>Слабості от родов</u>
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>тільки дошк</u>
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки	<u>Грошов Вєдд Никол.</u> <u>Мамсваний Влад Стігр.</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грошов Віктор Николас Лукашов</u>



Підпис заявника Грошов

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Метрел ДІЛОВОД Мамсваний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № б.

число	місяць	рік	(перший примірник)
<u>Петровський</u>			
По батькові	<u>Іванович</u>		
Національність	<u>українська</u>		
смерті (число, місяць, рік).	<u>28 вересня 1935 року</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>вересня</u> року <u>1935</u>		
мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тність (спеціальність, ремесло)	<u>Секретарь С/совета</u>		
роботи (назва підприємства, когоспу т. д.).	<u>Лукашівський С/совет</u>		

т. д.

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Лукашівка</u> Район <u>В. писарівка.</u> селище область АССР
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 днів</u>
12	Причина смерті	12	Причина смерті	<u>слабо вроджений</u>
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки	<u>Петровський ср. А. Петр Вымыто Т. С.</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петровський Ч. ср. С. Лукашівка</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Петровський</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Петровський ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

число 1 місяць 193 р. (перший примірник)

Після смерті (число, місяць, рік).

Прізвище Бирюков

Ім'я Григорій По батькові Іванович

Вік 5 Національність українська

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

Мав померлий свої ділячки чи кошти іншої особи _____ Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, ремесло) рядовий к-ник

Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Артемів ПЗ п'ятик. С. Лукашівка

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> район <u>Луганський</u> селище <u>Луганськ</u> область <u>Луганська</u>	Край <u>Луганський</u> АСРР
11	Скільки літ у віці	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 років (сорок три)</u>	
12	Причина смерті	12	Причина смерті		
13	Пред'явлені документи	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Б-псаровської П-К</u>	
14	Особливі позначки	14	Особливі позначки		
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бирюкова М. З. с. Луганська</u>	
16	Підпис	16	Підпис заявника		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шенюков ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число 11 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я М. М. Черненко

Вік 3 По батькові Міліч

Національність українець

Смерть (число, місяць, рік). 11 грудня. 1935 года.

(минуло років). 34 років.

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

Померлий своїми діями до існування чи за кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, ремесло) плотник

Роботи (назва підприємства, когоспу тощо) колгосп ім. П. П. Мисютки.

В УСРР

10	Місце,	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки літ у	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область	АСРР
12	Пр	12	Причина смерті	Лукашівка В писаревського р-ну		
13	Пред'являє кумент	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	39 років.		
14	Особа	14	Особливі позначки	порок серця та розбитий параліч		
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	(1) Пучиза Петро Андреев Пучиза (2) Петровски брати Анисей. П. П. Петров Мищенко Осена Петровна с. Лукашівка В писаревського р-ну. за. чинна		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. П. Петров* ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
 СИДОРОВ-ЯРУЖСКИЙ
 СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 Б.-Писаревского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Диваря 19 *1938*
 м. 1
 число *19* місяць 1938 р. (перший примірник)
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1	Прізвище	Бна с е н о в а	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Екатерина Яковлевна русская.	
7	Вік (минуло років).	дев'ятнадцатого Января тысячу девятисот тридцати восьмью года	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <i>19</i> .	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Так, ☒ (підкреслити)	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Крестязинна хлебаробка с. Сидоро-Яружа гр. Красный-Барен	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бидарови</u> Район <u>Б-Городиш</u> селище <u>Бид-Друка</u> область <u>Харьковська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1917 года</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз ностри</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>целершма передана землі.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Спасенов Яков Андреевич</u>
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>



М. П. [підпис] утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД [підпис]

СІЛО ПУХОВИ
СЕЛЬСКИЙ ОВЕР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Января 21 1936
2
Село-Друка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число місяць 1936 (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевякова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Анна Степановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>двадцать первого января одна тысяча девятисот тридцать шестого года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>января</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>крестьянка хлебопаша</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Бидаро-Друка ар. "Красный-Борец"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярм</u> селище <u>Біло-Ярм</u>	Район <u>Б-Тисарівка</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в 1936 році</u>	
12	Причина смерті	<u>Катарх Воспаление легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Врага о смерти</u>	
14	Особливі позначки	<u>Умершего предана земли</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевяков Михаил Архипович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шевяков</u>	

М.П.  Відділ БЮРО ЗАГС Довід Корвал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 401

27 "число Янв місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Берікова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Устинья</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>двадцять шостого Янвря тисячу дев'ятого тридцять шостою року</u>		
7	Вік (минуло років) <u>38</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестьянка земледельца</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Біло-Ярм до. 12-Борис</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дружів</u> Район <u>Б-Тисарівська</u> селище <u>Буд-Дружів</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1914 года</u>
12	Причина смерті	<u>гриппозне вогнище легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка о причине смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>пробана везици</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорук Іван Григорович с. Буд-Дружів</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорук</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 2

31 "число Января місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорук</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Анна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>тридцять першого декабря тридцать шестого года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>5</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>524 декабря тысяча девятсот тридцать шестого года</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити!)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестьянка хвоборода</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>с. Будого-Дружів ар. 12-барец</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сидорова</i> Район <i>Б-Тверська</i> селище <i>Бид-Ярце</i> область <i>Херсонська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 5/хв 1935 года</i>
12	Причина смерті	<i>воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка о смерти</i>
14	Особливі позначки	<i>передана засади</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Андреев Иванович с. Бид-Ярце</i>
16	Заявника	<i>Мих</i>



М. П. *Великий* ДІЛОВОД *Масин*

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

Б. С. С. С.
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б.-Твердского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8 севрала 1935
3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

число *8* місяць *сеп* 193*5* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бавельева</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Анна Андреевна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Восемь севрала тысячу девятсот тридцать пятого года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <i>24</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>крестьянка хлебарка</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Сидоро-Ярца ар. "Новый Яр"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дружів</i> Район <i>Е-Павлівська</i> селище <i>Сад-Дружів</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1936 року</i>
12	Причина смерті	<i>Натар легки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка брата о смерти</i>
14	Особливі позначки	<i>умерший продан земли</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордана Марія Варновна с. Сад-Дружів</i>



16. *Зв. Дружів*
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*
 померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

У. С. С. Р.
 ПІДПИСАНИЙ
 ПІДПИСАНИЙ
 ПІДПИСАНИЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Мерте *6* *5* *1938*
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
6 число *Март* місяць *1938* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Умшени</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Марія Василівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>россиянка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Мерте 6 Марта місяць дев'ятого тридцяти восьми року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <i>14</i> =		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>виробництво жемчужин</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Видоро-Дружів арт. 16-й район Борси</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Друга</u> Район <u>Висарівка</u> селище <u>Вид-Друга</u> область <u>Карпатська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1923 року</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка віра о смерті</u>
14	Особливі позначки	<u>Умерла, передана землі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Василь Васильович В-Друга</u>
16	Підпис заявника	<u>В.Михайло</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД В.Михайло

СІДОРІ-ДРУЖІВЦІ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В-Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Марина 9 листопада 1935 р.
6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число 9 місяць листопада 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Носов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Гаврил Васильович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>шестого шестого месяца девяноста тридцати седьмого года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>листопада</u> року <u>1933</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хрестовані жидоборода</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сидоро-Дружівський с/сб.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С-Друґа</i> Район <i>В. Писаревск</i> селище <i>В-Друґа</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в 1933 році</i>
12	Причина смерті	<i>катархальне востановлення легень після рофу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка врача о смерти</i>
14	Особливі позначки	<i>у смертний предан землі</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гасанов Василь Петрович В-Друґа</i>
16	Підпис владника	<i>[підпис]</i>



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

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [підпис]

У. С. С. Р.
СІЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
В. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Март 10 рік *1935*
4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

число *10* місяць *1935* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гурасюк</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайло Симонович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Вечерного шари 10 числа грудня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>1926</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Крестьянин земледельц</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Видоро-Дружеского с/х-арт. Новак турод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Яруга</i> Район <i>Красноярск</i> Край селище <i>В-Яруга</i> область <i>Красноярская</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с. 1933 року</i>
12	Причина смерті	<i>Катарное воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача о смерти</i>
14	Особливі позначки	<i>Умершим передан з емаль</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В-Яруга</i> <i>Красноярск Владимир Карпачев</i>
16	Підпис заявника	<i>Красноярск</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Великов

У. С. С. Р.
КРАСНОЯРСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ
В-Яруга Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8
126

Марта 10 дня *1935* р.
8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

число *10* місяць *1935* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Морозова</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Варвара Лукинична</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10-го марта месяца девятисоттридцатипятого года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа <i>30/10</i> місяця року <i>1933</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на иждивении</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Крестьянка колхоза</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Судоро-Яруженская с/с арт Красноярск</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С-Друча</i> Район <i>Висаріонівський</i> селище область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1934 року</i>
12	Причина смерті	<i>Натяг вогнища м'язів отриманий</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка вченої о смерті</i>
14	Особливі позначки	<i>Умерший предан земле</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моман Веліша Андреевич С-Друча</i>
16	Підпис заявника	<i>МММ</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *МММ* ДІЛОВОД *Висаріон*

У. С. С. Р.
СІДОРОВСЬКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. Плоского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

смерть 16 дня 1935
19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

число *16* місяць *1935* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Новиков</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Носиня Абрамівна Новиков</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>смерть 14 дня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <i>5</i> місяця року <i>1933</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хрестомисний робітник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Сидоро-Дружеского с/гос арті Новий труд</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С-Яруга</i> Район <i>Б. Тисарівський</i> селище <i>Харківський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1933 г.</i>
12	Причина смерті	<i>востановлення печенки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача о смерти</i>
14	Особливі позначки	<i>ушориний прорези землі</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Уовинков Уосиф Євгенович С-Яруга</i>
	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Величко

У. С. С. Р.
СИДОРОВ-ЯРУЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Тисаревского Р-на

марта 1935 г.
11
число *11* місяць *1935* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *129*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скисенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Леонид Євгенович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>вешнадцятим марта тысяча девятисот тридцати седьмого года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Крестяннин хлебороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Сидоро-Яружский с/сов арт №-борис</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Арцуга</u> Район <u>Б. Мисакобна</u> селище <u>Харьковської</u> область <u>Харьковської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в 1936 році</u>
12	Причина смерті	<u>Натяг внаслідок сепсису</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>ушарпаний прогалин зовні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Спасенков Віктор Анатолійович В. Арцуга</u>
16	Підпис заявника	<u>Спасенков</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.

СІДОР-ПРУЖСЬКИЙ
СВЯТСЬКИЙ СОВЕТ
В. Пружанського Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 червня дня 1935 р.
№ 12

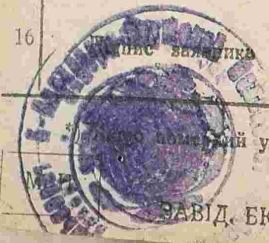
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число 28 червня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Крестовина</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Марія Володимирівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Двадцять третого червня тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Детября</u> року <u>1925</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестянський господар</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Сидоро-Пружанський с/гос артілі Крестянської Бороти</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>В. Арута</u>	Район <u>Білицький</u>	Край <u>Львівський</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в 1935 році</u>			
12	Причина смерті	<u>Нотар востаннє не жив</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вправна вправа о смерті</u>			
14	Особливі позначки	<u>Учорешній предан землі</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пешков Євген Євгенович В. Арута</u>			
16	Підпис заявника	<u>Пешков</u>			



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Білицький

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

Л. С. С. Р.
ОБЛАСНИЙ СОВЕТ
М. Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13

131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

март 24 1935 р.

число 24 місяць березень 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пешков</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Євгенович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 березня 1935 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> року <u>1935</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Креслярський майстер</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Видоро-Артемівський завод в своєму розпорядженні</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Друча</i> Район <i>В. Писарівка</i> селище область <i>Харківської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>В 1935 года</i>
12	Причина смерті	<i>Натер воноженим молотом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вправда врата о смерті</i>
14	Особливі позначки	<i>Умерший предан земли</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михаил Анисим Степанов В. Друча</i>
16	Прізвище і адреса свідка	<i>Михаил</i>



М. П. *Михаил*
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Михаил*
 ДІЛОВОД *В. В. Данилов*

У. С. С. Р.
 ВИКОРО-ДРУЖИНСЬКИЙ
 СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 В. Писарівського Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

В. Писарівка 1935
 № 14
 28 число місяць 1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
 (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михаил</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Миколай Васильевич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Революция марта тысяча девятисот тридцати седьмого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <i>5</i> числа <i>сентября</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Крестованим жидов</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Видоро-Дружинський с/сх Красний Бороз.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б-Дічка</u> Район <u>Б. Кисарівка</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Дарувівка</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в 1936 г.</u>
12	Причина смерті	<u>Натор воєнне життя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вправна вдова о смерті</u>
14	Особливі позначки	<u>Умерший предану семье</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ушан Василь Васильович Б-Дічка</u>
16	Підпис заявника	<u>Ушан</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ушан

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
Львівський СОВЕТ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Март 30 дня 1935 р.
15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

число _____ місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ушан</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорій Григорійович</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність	<u>Руської</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Двадцять седьмого марта тысяча девятисот тридцать седьмого года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>35</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Будоро - Дружбський в/вовет ар. Лр-Борат</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Г. Сосарів</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>Буд-Друго</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1866 г.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>буровля врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>Умерший передан жене</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Уманн Абрамович Никитович Буд-Друго</u>
16	Підпис заявника	<u>Уманн</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Уманн ПЛОВОД Бойданов

У. С. С. Р.
СВЯТОРО-ЯРУЗЬКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. Павловського Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134

Апрель 8 1937 г.
16
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
число 16 місяць Апрель 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Уманна</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Апрель 3 дня 1937 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>8 лет</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Муж на иждивении родителей Новоозимск</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Новоозимск арт Кр-Борен в Юрия с/с.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Арца</i> Район <i>Бісмарковський</i> селище область <i>Херсонська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1. с 1929 года</i>
12	Причина смерті	<i>Гостра хвороба шлунка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна відома смерті з 1/1 1934.</i>
14	Особливі позначки	<i>умерший перед загиб</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Иванен Евгений Васильевич В. Арцеск с/с</i>
16	Підпис заявника	<i>Иванен</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ОБЛАСТЬ ХЕРСОНСЬКА
БІСМАРКОВСЬКИЙ РАЙОН
В. ПІДПИСАНОГО Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Апрель 8 дня *1934* р.
м. 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

число *Саме* місяць *1934* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бернштейн</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Васильєвич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Апрель 1 дня 1934 г.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>VIII</i> місяця року <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мешка на мотодивини фотомашин</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Новоозинск арт. новий театр с. Арца</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В-Група</u> Район <u>Б. Писаровський</u> селище <u>Група</u> область <u>Закарпатська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в 1936 році</u>
12	Причина смерті	<u>Натяг внаслідок нещастя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть 1/10 1937</u>
14	Особливі позначки	<u>вперший раз передати</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Черняшина Марія Арнамовна В-Група</u>
16	Підпис заявника	<u>За неграмотного росписався Бутков</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Вислав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаровского Р-на

апрель 9 дня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

9 число IV місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Геро немирова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Наумовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>апрель 7 дня 1937 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косильщица лесобой</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	<u>Косильщик арт. Красной Горы в Група</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Яруга</u> Район <u>Б. Кисилівський</u> селище <u>Журишівська</u> область <u>Журишівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47</u> слет
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз слет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Виробна брага о смерті 7/II 1935</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і вірес заявника	<u>померлий предан Замес</u> <u>Видоро-Ярушівський сфев</u> <u>Бероминіова Васильова Антоновича</u>
16	Підпис заявника	<u>Тироненська</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Говисадов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

24 "число маи місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Замес</u>			
2	Ім'я	<u>Захар</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чужина</u>	5	Національність	<u>Руський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 маи 1935 года</u>			
7	Вік (минула років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлебопашество</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Работам в колхозе</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		с. С-Круча	Б-Мисар р-н	Харків. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 часів		
12	Причина смерті	Утомився в реке		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	да		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Іванович Захарович с. С-Круча Б-Мисар р-н		
	Підпис заявника	Миха		



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

Від. БЮРО ЗАГС
Діловод
Аму

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 "число" Май місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Михайла Грачов.		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Май 18 дн 1935 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашнее хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз "Красный Бор"		

10 Місце, де постійно жив померлий с. Сидорівка Район Б. Мисаур-Рок. селище область Харьковська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 24 мєт.

12 Причина смерті Результат

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть нет

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Григорій Іван Захарук
с. Сид-Друка Б. Мисаур-Рок
Григорій



Підпис заявника
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Григорій ДІЛОВОД Аку

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

13 "число листопад місяць 1935 р. (перший примірник)

1 Прізвище Ватний саразми.

2 Ім'я Бєрадрин 3 По батькові Вєдємишова

4 Стать мужекій 5 Національність Русекій

6 Час смерті (число, місяць, рік). листопад 13 груд 1935 года

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....1912

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хлебаробство

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз "Красний Борец"

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Світ-Друча</u> Район <u>Б.-Дніпров.</u> селище область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василь Тадеуш Владислав.</u> <u>с. С-Друча Б. Дніпр. р-на</u>



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

СЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

10 "число Маї місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Каншина</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Трохимовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Русська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 маї 1935 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>1921</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Восстановитель хозяйства</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колхоз работала на дому и в совхозе "Маршеница"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Сад-Яруга Район Б. Мисарь селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 лет.
12	Причина смерті	Туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не має
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Котина Федор Савостян. не має. За нею район. Вдова
	Підпис заявника	



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

В. Мисарев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

30 мая

1938

число

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Саванова	Елизавета	Михайлівна
2	Ім'я		3	По батькові
4	Стать		5	Національність
				україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Зв'язався з в'язкою мая інстат дев'ятого іродка з тескою		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Простяжна обробка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	С. Сад-Яруга ар. Краєний - Барога		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Худора</u> Район <u>Б-Турецька</u> селище <u>Бого-Григорів</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шеснадцять літ.</u>
12	Причина смерті	<u>малюня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка о смерті</u>
14	Особливі позначки	<u>земельна ділянка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. Бого-Григорів</u> <u>Богданов Григорій Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бого-Григорів</u>



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

ДІЛОВОД

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число 30 місяць маї 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучков Анатолій</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14-го квітня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1931</u> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кріпак</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Б. Бого-Григорів ар. 1-й - Барс</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Друж</u> Район <u>Б.Писаревський</u> селище <u>Б.Друж</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с. 1931 року</u>
12	Причина смерті	<u>всередня хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка о смерті</u>
14	Особливі позначки	<u>успішною передана в сім'ю</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. Сидор-Друж Руглов Максим Андреевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Руглов</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б.-Писаревского Р-на

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

"число 5 місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевцова Ульяна</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Водуант першого штибу тридцять шостого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>VII</u> місяця року <u>1936</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестьянка</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Б. Сидоро - Друж арт. Крес - Ной - Борсу Кресельна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Друж</u> Район <u>С. Тар.</u> Край <u>СССР</u> селище <u>С. Друж</u> область <u>Харківська</u> АСОР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 18 жовт. 1936 року</u>
12	Причина смерті	<u>Слабкість здоров'я.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки з Смертної</u>
14	Особливі позначки	<u>Умерший перед згиб.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крошечка Крестина Трофимовна</u> <u>С. Сидоро Друж</u>
16	Підпис заявника	<u>за Якович</u>



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

М. П. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД В. Якович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б. Писаревского

октябрь 13 дня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

число _____ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гнущина Надежда Андреевна</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Андреевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русской</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>пятый октябрь тысяча девятисот тридцать шестого года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестьянка хлебопашка</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>С. Сидоро Друж</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Друпа</i> Район <i>С. Писаревський</i> селище <i>Сидаровка</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 днів</i>
12	Причина смерті	<i>материни та вояки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка бригаи о смерті</i>
14	Особливі позначки	<i>Умерший передана землі</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іван Іван Захарович С. Сид-Друпа</i>
16	Підпис заявника	<i>Іван</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Діловод* *Макаров*

У. С. С. Р.
СИДОРОВ-ЯРУЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаревского Р-на
октябрь 15 *1938*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16.9*
(перший примірник)

число *15* місяць *10* 1938 р.

1	Прізвище	<i>Мальцев Владимир</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Максимович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>русской</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Восемнадцатого сентября тысячу девятисот тридцати восьмью года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <i>19</i> місяця <i>июня</i> року <i>1936 года</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>крестьянин. хлебороб</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>С. Сидоро - Друпа ар. Р-Барсу Ружнов Максим Андреевич</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Друга</i> селище <i>В. Друга</i>	Район <i>В-Владимир</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 1936 року</i>	
12	Причина смерті	<i>Тубер.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка брига о смерти</i>	
14	Особливі позначки	<i>Успершило проан. Замни.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузков Євдоким Андреевич С. Вад - Друга</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кузков</i>	

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

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

18 "число *октябрь* місяць 193*5* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лавров Іван Федорович</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	<i>русская.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 октября тысячу девятисот тридцати пятого</i>		
7	Вік (минуло років) <i>33</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>тридцати восьмью лет</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>с 1927 года погубил почесно.</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>бухгалтер, основное учение.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Сидаро - Дружеская школа Покровская Зина Алексеевна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Міс. <i>Сред. соц. селище</i>	Район <i>Харківський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 1932 года</i>	
12	Причина смерті	<i>ран несудьба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Нєт</i>	

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Покровская Зина Алексеевна с. Бид - Друга</i>
16	Підпис заявника	<i>Покровская</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. М. М. ДІЛОВОД*

СИДОРОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б.-Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

октябрь 20 1932 г.
"число" *8* місяць 1932 г.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *148*
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Розавкина Евдокия</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Григорьевна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>двадцатого сентября тысяча девятисот тридцать второго года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Нєт</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Простыяныя хлебароба</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>с. с. Друга ар. М. Друг Розавкин Иван Александрович</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Варшаве* Район *Б- Гусарівський*
селище *Варшави* область *Харківська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць

12 Причина смерті
Грипу та виключення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свірка брала в трамвії смертну

14 Особливі позначки
успішною працею у війні

15 Прізвище і адрес заявника
Б. Сидоро-Ірина Козьмич Іван Герасимович

Підпис заявника
Козьмич



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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Октябрь 21-го 1938
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *128*
"число" місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гамоненкова Євгена</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Петрівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Приморського артіля, 20-го листопада 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Преставна хліборобка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Совхоз Врпеліт Актимово р-на</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Яруга</i> Район <i>Б.-Писаревський</i> селище <i>Б.-Яруга</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1914 года</i>
12	Причина смерті	<i>Заболювання легкими</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка бригаи</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Влад-Яруга Чумин Антон Савич</i>
	Підпис заявника	<i>Чумин</i>



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

АВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. Е. С. Р.
СИДОР-ЯРУЖАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б.-Писаревского Р-на

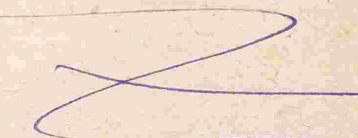
21/ХІ дня 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *74*

21 "число" *Навбур* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Попова Ульяна</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21-го Навбур місяця дев'ятим тисяч тридцять п'ятого</i>		
7	Вік (минуло років) <i>47</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити!)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>С. Влад-Яруга Економічне</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дружів</u> Район <u>Тисарівський</u> селище <u>Сид-Дружів</u> Обл. <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1926 року</u>
12	Причина смерті	<u>Горон серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вправна вуса.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Сид-Дружів Попов Савицький емігрантський</u> <u>Попов</u>



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Грудня 3 10
"число" місяць 1938 р. (перший примірник)
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.10

1	Прізвище	<u>Мамцева Анна</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Кириловича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Третього грудня тислях дев'ятнадцятого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24 числа</u> місяця <u>тислях дев'ятнадцятого року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестьянинка хлебопаша</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Сид-Дружів ар. Красний - Борис</u> <u>Мамцев Кирил Лукич</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Свидаровка</u> Район <u>Б-Тисарівський</u> селище <u>Бого-Друка</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 24</u> <u>октябрі</u> <u>1936</u> <u>року</u>
12	Причина смерті	<u>от слабості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна брага з причини слабості</u>
14	Особливі позначки	<u>уцерила правона землі.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Малишев Кирил Мартинянович с. Бого-Друка</u> <u>Малишев</u>



ЯВІД. БЮРО ЗАГС

Офіційно діловий завід

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Делебрі 16 8 1936 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2016

число 11 місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мешков</u> <u>Марія</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Уосифовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>русска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>П'ятнадцятого Делебрі тьмь дев'яносто шестого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>27</u> <u>лет</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити):		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крест'янка</u> <u>дєлбаробна</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>с. Свидаро-Друка гр. Н-Труда</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Х. Ботятин</u> Район <u>Б. Тиварівка</u> селище <u>Бот-Група</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1920 року</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление почек</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача о смерти</u>
14	Особливі позначки	<u>Умершего продана земли</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пегинков Иван Андреевич с. Бидоро - Група</u>
16	Підпис заявника	<u>Пегинков</u>



М. П. ДОВІД. БЮРО ЗАГС

ДОВІД на сина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

29 "число" листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пегинков</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іван</u> <u>Андреевич</u>	
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 листопада 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1930</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Крестьянин</u> <u>арбайтер</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>с. Бидоро - Група</u> <u>г. К. Дарев</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бидарівка</u> Район <u>Б-Катеринівка</u> селище <u>Бид-Ярун</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6</u> двадцять першого ден абря 1935 года
12	Причина смерті	<u>Будора</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відправка в рна о смерті</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гнечин Анни Тихоновна в Бид-Ярун</u>
	Підпис заявника	<u>Мсссссс</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

ДІЛОВОД Мсссссс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

30 "число" Товабря місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гнечин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорій Якович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>руської</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>двадцять першого Товабря тридцять п'ятого года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косильнич хазаро</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>в Бидаро-Ярун артеза Крас. барел</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Друж</u> Район <u>Б-Тисаревський</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Буд-Друж</u> область <u>Волинська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1914 года.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкулез.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от врача</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цирин Иван Григорьевич с. Буд-Друж</u> <u>Друж</u>



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

ДІЛОВОД населення

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Прізвище померлого <u>Дулишук</u> його ім'я <u>Марія</u> по-батькові <u>Михайло</u>	
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) <u>с. Богородичне</u>	
Помер(ла) „ <u>15</u> “ „ <u>листопада</u> “	міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
Вік „ <u>2</u> “ (скільки повних років мав)	
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ <u>15</u> “ „ <u>листопада</u> “ міс. 193 <u>5</u> р.	
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ <u>1</u> “ г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ <u>1</u> “ г) вік матері „ <u>1</u> “ років.	
Громадянство померлого <u>Українська</u> 8. Національність <u>Русская</u>	
Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
10 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Родителями</u>	
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	<u>Колгоспниця</u> <u>ОУ</u>
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торг.вець, помічник у занятті член родини тощо — за на ити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, (ОЗ'у)	
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ <u>1</u> “ Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>туберкулез</u>	
Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

10	Місце, де постійно жи- померлий
11	Скільки часу жив поме- лий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські до- кументи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заяв- ника



16. Адреса заявника	с. Добрянское Б. Истринского района	
17. Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	<i>[Signature]</i>	Секретар Реєстратор <i>[Signature]</i>
19. Особливі та різні зазначен		

Прізвище померлого <i>Семидова</i> його ім'я <i>Ірина</i> по-батькові <i>Петрова</i>		№ <i>156</i>
До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <i>с. Добрянское</i>		
Помер(ла) „ <i>16</i> “ <i>листопада</i> міс. 193 <i>3</i> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)		
Вік „ <i>16</i> “ (скільки повних років мав)		
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ <i>16</i> “ міс. 193 р.		
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.		
Громадянство померлого <i>Російська</i>		8. Національність <i>Російська</i>
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>Сім.</i>		
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		
б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.		
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кс аз — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, СОЗу)		
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробн. цвго, де працює, служить або госпо- дає нов.		
Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) <i>дома</i> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>Старість</i>		
Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).		

В УСРР

10 Місце, де постійно померлий
11 Скільки часу живий у місці реєстрації смерті
12 Причина смерті
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
14 Особливі позначки
15 Прізвище і адрес заявника



16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначення

м. Київська рада Б. Шевченківського району, 19 "Марта" місяця 1935 р.

№ 3

Прізвище померлого Костюкова його ім'я Наталі по-батькові Мартинівна

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

Помер(ла) 16 "Марта" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 36 " (скільки повних років мав)

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

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

Господарство померлого 7 сер. 8. Національність Русская

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

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

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

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

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

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

16. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

17. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

18. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

19. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

20. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

21. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

22. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

23. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

24. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

25. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

АВ УСРР

місяця

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

приймства, колгоспу
і т. д.)

Костюкова

10	Місце, де постійно померлий
11	Скільки часу живий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника



16. Адреса заявника	С. Добренское Б. Мисоревського району	
17. Підпис заявника	Закон Думишкі	
18.	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор
19. Особливі та інші зазначення		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

24 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Думишкіна			
2	Ім'я	Пелагея	3	По-батькові	Григорасна
4	Стать	жінка	5	Національність	русска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 12 літ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утримання отця			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Канави м. Гурини			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубининське</u> Район <u>Б. Мисацький</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Дубининське</u> область <u>Волинська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>ст. важка хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Душечко</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12 - листопада місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Урайченко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Миколайовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Русська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 листопада 1935 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>4</u> ...числа... <u>листопада</u> ...місяця... <u>1934</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ма ередства дожити</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клепачка</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Б. Мисацьке бюро пришеаробат</u>			

10 Мі

11 Скі
лий

12

13 Прел
ку

14 О

15 Пріз

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добринин</u> Район <u>Бтисар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>За кер. Утриман. Вулиця</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 маг місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костурова</u>
2	Ім'я	<u>Антон</u>
3	По-батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 маг 1935 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року..... <u>39 д.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова комозниці</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Комоз. ш. друку</u>

10 Міс

11 Скі
лий

12

13 Пред
ку

14 О

15 Пріз

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добринка</i> Район <i>Б. тисорівський</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>39 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Брюшинна тиф.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>смерть 39 днів в ДДН</i>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>Косирів</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 № 4

17 *листопада* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Думиташа</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По-батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінку.</i>	5	Національність	<i>Руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1935.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>22 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колезника</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Грозне</i>			

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добринин</i>	Район <i>К. Миса</i>	Край <i>Волинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>малюрок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Синтетичні дані з ССР ДН Р</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорієво Іосиф Максимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зи непрам. Мамаєв</i>		

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

ДІЛОВОД

Валент

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

19 *Моно* місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зубанов</i>			
2	Ім'я	<i>Стенан</i>	3	По-батькові	<i>Яковлевич</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Моно.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>24</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колхозник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Гр. Гр. Гр.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Добришів</u>	Район область <u>В. Мисл.</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцді реєстрації смерті	<u>27</u>		
12	Причина смерті	<u>заболювання мисл.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машурин М. А. Архан.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зи мисл. Дометина Анна</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Овсєд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

22 листопада місяць 193 5 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Житарець</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>русський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 листопада</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>63 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мисл. кустарний заробток, портняниця</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>У селі на квартирі</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воврушське</u> Район <u>Б. Мезу</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Видатки малює кузень, 100, 100, як бори</u> <u>смак</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Носіткова Гелора Анатолійович</u> <u>с. Воврушське</u>
16	Підпис заявника	<u>Батьки</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

15 листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дуличко</u>
2	Ім'я	<u>Анна</u>
3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> <u>Сентября</u> 19 <u>34</u> .
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>52</u> <u>років</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на пенсії</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Григорівна</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Камоз м. Мгані</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добришів</u> Район <u>Б. тисарівка</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 год</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Смерть внаслідок хвороби</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Судимов Антон Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Судимов</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 № 9

16 травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Селидова</u>
2	Ім'я	<u>Гелена</u>
3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>русска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 го травня 1935</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>28 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рабочая колхозница</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз им. Матти</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добричине</u> Район <u>Б.тисар</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>28 д.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление почек.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стравка о болезни</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Антонов Иван Яковл.</u> <u>с. Добричине</u>
16	Підпис заявника	<u>Антонов</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини гради 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 № 10

21 лютого місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Антончиков</u>
2	Ім'я	<u>Иван</u>
3	По-батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 лютого 1935</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року..... <u>7 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні вдови</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовой конюшник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Конхоз им. Углант</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добришин</u> Район <u>Б.тиса</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 мт</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка № 157 мт. 16.11.35.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Душчиків Лаврентій Дмитрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Душчиків</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 14

22 листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Балмшева</u>
2	Ім'я	<u>Александра</u>
3	По-батькові	<u>Ведомілова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19-го листопада 1935 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>59 л.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні сина</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колезит</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Сталина</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добрунське</u> Район <u>Г. Мир.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>59 д.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мостовий Максим Григорович с. Добрунське</u>
16	Підпис заявника	<u>Мостовий</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

7 августа місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Думишкін</u>
2	Ім'я	<u>Генрих</u>
3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>августа</u> 193 <u>5</u> року
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>11</u> ...числа... <u>11</u> ...місяця року... <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на середства матері</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колезника</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	<u>кохоз им. Сталин</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добринское</u> Район <u>Б. тесар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Истощение организма</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка фельдшера</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Думчикина Ірина Сергіївна с. Добринское</u>
16	Підпис заявника	<u>Думчикова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 13

16 Августа місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Баличев</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По-батькові	<u>Вікторович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Августа 1935 года</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>57 літ</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовой колхозник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз им. Космогра</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добрянське</u> селище	Район <u>Б. Ішар</u> область	Край АСРР
11	Відки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 д.</u>		
12	Причина смерті	<u>Повільне зрощення організму</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка брата</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. Іванов Петро Іванов с. Добрянське</u>		
16	Підпис заявника	<u>Петров</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Він

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

6 Сентября місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Машинцева</u>			
2	Ім'я	<u>Матрона</u>	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>русска</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3-го Сентября 1935 года</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>1</u> ... числа <u>VIII</u> ... місяця року <u>1935</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>На утриманні родителів</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родальне колгоспник</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Свобода</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Добринське</i> Район <i>Б. Луцьк</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1. місяць</i>
12	Причина смерті	<i>Виснавлення легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамуєва Б. Фед. з Добринська</i>
	Підпис заявника	<i>Мамуєв</i>

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

ДІЛОВОД *Мамуєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

1 *Октябрь* місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дуличкова</i>
2	Ім'я	<i>Анна</i>
3	По-батькові	<i>Игнатювна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Русская</i>
	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Октября 1935 года</i>
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>24 1</i>
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремесло ткач</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Маршківський совхоз</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добрининське</u> Район <u>Г. тисар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27.1</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка медзакладу</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савилов 2-й с. Добрининське</u>
16	Підпис заявника	<u>Савилов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Савилов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25 Августа місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дуликов</u>
2	Ім'я	<u>Орест</u>
3	По-батькові	<u>Свєєв</u>
4	Стать	<u>муж.</u>
5	Національність	<u>російськ.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Августа 1935 года</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>7 лет</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на средства матери</u>
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>редовая колхозница</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз им. Орджоникидзе</u>

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добринське</u> Район <u>Г. Тисар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	12	Причина смерті	<u>Кровоточивий понос</u>
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіравка гримдидера</u>
14	14	Особливі позначки	
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуличенко Корнелія Никит</u>
16	16	Підпис заявника	<u>За Фамілією</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Самеє

М. П. <u>Добринське</u> рада <u>Охтирський</u> району, <u>16</u> " <u>січня</u> місяця 193 <u>5</u> р.		№ <u>1</u>
1. Прізвище померлого <u>Басішкін</u> його ім'я <u>Володимир</u> по-батькові <u>Петрович</u>		
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>с. Добринське</u>		
3. Помер(ла) <u>10</u> " <u>січня</u> міс. 193 <u>5</u> р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)		
5. Вік <u>7</u> літ (скільки повних років мав) <u>с. міськуча</u>		
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився <u>14</u> " <u>16</u> міс. 193 <u>4</u> р. б) якою у матері була померла дитина: <u>перша</u> , друга, або <u>1</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері <u>31</u> років.		
7. Громадянство померлого		8. Національність <u>Українська</u>
9. Родинний стан померлого: парубок, дівиця, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).		
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>на утриманні Батька</u>		
Про померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремісство, промисел, посада та спеціял. н. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у веденні член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібним чи член колгоспу (колуми, с-г. артілі, СОЗ'у)	
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	
14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо відома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>Воспаление легких</u>		
Додано лікарську довідку № <u>9</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).		

«Вопросы» А, 144×203

16. Адреса заявника	с. Яниве Охтирський район	
17. Підпис заявника	<i>Рубенко</i>	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Регистратор	<i>Рубенко</i>
19. Особливі та різні зазначен.		

рада <i>Охтир</i> району „18“ лютого місяця 1935 р. № 3	
померлого <i>Засипки</i> його ім'я <i>Сидор</i> по-батькові <i>Андр.</i>	
йно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <i>с. Яниве Охтир. ра.</i>	
8-го <i>ст. к.</i> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
4-го (скільки повних років мав) <i>міста дитини годир</i>	
що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ „ міс. 1935 р.	
у матері була померла дитина: перша, друга, або „ „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може	
ся, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ „ г) вік матері „ „ років.	
ство померлого <i>Одружений</i>	8. Національність <i>Українець</i>
ий стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	
бував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <i>сам</i>	
Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)	
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює <i>прод. св. з. 104</i>	
р (удома, в лікарні, дит. домі тощо) „ „ Якщо вдома, то чи користувався з	
ї допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: <i>отені</i>	
ікарську довідку № <i>18/24</i> може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

уровано
то
арк.
нікова
0 11 р.

10	1	10	Міс
11	1	11	Скід лий
12	1	12	
13	13	13	Пред ку
14	14	14	О
15	15	15	Прізви
16	16	16	П

16. Адреса заявника	с. Янівке Окницького району	
17. Підпис заявника	Засятин	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу		Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

Дія книга реєстрації актів цивільного стану доповнена такими
 актовими записами цивільного стану: с. Ротненське № 1-3;
 № с.м. Велика Тисарівка № 1-7, 9-11, 13-19, 21-23, 25-27;
 с. Бердичівка № 1; Янівке № 3; Станіслав № 2;
 с. П'ятигір'я № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано
 та скріплено листами 146 (сто)
 (Секретар)
 (Регистратор)

10	1	10	Міс
11	1	11	Скід лий
12	1	12	
13	13	13	Пред ку
14	14	14	Ос
15	15	15	Прізв
16	16	16	Пі

АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ГРОЛЬНИЙ ЛИСТ

права № 189 рік _____

[illegible]

