

Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

розпочато “20” січня 1937 року
закінчено “25” грудня 1937 року

Записи актів
з № 01 по № 06

Кількість аркушів — 197

Зберігати: 75 років

ФОРМА № 1
Опш
Архив

ДЕРЖАРХІВ

7720

3

214

опис №3
справа №217

Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

розпочато “20” січня 1937 року
закінчено “25” грудня 1937 року

Записи актів
з № 01 по № 06

Кількість аркушів — 197

Зберігати: 75 років

Сумської області
Р-7720
Опис № 3
Архівний № 217

P

[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~46~~ /

23 число лютого місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гладченко	
2	Ім'я	Василь	3 Прізвище батьків
			Михайлович
4	Стать	чоловік	5 Національність
			Російський
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 лютого 1937 года.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року. 1937 года.	
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, колгоспу і т. д.)		

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

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

БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

С. Григоренко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12 Число Апрель місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Камігранова		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
				Кирюковича
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Русина
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1937 год марта 31 дня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа III місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	—		

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б.-Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

Апрель 27 дня 1937 А ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 "число" апрель місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кондратов		
2	Ім'я	3	По батькові	Иванович
4	Стать	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 мая 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа III місяця року 1933		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Б.-Писаревский	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 дней / похорон				
12	Причина смерті	Врожденная слабость				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка о смерти Б.-Писаревский поликл.				
14	Особливі позначки	Свидетельство о смерти выдано № 17				
15	Прізвище і адрес заявника	Служовка Б.-Писаревский р-н Харьковский Область Кондратов Кирил Антонович				
	Підпис заявника					



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

ЗАМ. БЮРО ЗАГС

Слово: [Signature]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Жов</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>от реєс</u>		
12	Приначина смерті	<u>Врахований тиф</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки В. Писаревського поліклініки № 15</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідетомство смерті видано № 27</u>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Кондратенко</u>		

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

ЗАВІД. БУРО ЗАГС Степан СЛОВОД Ірина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

У. С. С. Р.
ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б.-Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Перший примірник)

23. Марта 1937 р.

1	Прізвище	<u>Скорикова</u>			
2	м'я	<u>Вілена</u>	3	По-батькові	<u>Филиповна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Роскид</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>21. Марта 1937 р.</u>			
Вік померлого		<u>4</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Колхозник Чрезвычайно</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колхоз Красный Незаключенный Луговского сельсовета</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Литовичі</u>	Район область <u>Жур</u>	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Луговна</u>	Район область <u>В-Писаревський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>от рога</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>В-Писаревський поліклінічний свідчення про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть видано за № 1</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скорини Іван Андрійович с. Луговна В-Писаревський район Жарковський області.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Скорини</u>		

17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Віснєв Діловод Віснєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В-Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Перший примірник)

24. Марта дня 1937 р.

1	Прізвище <u>Салкин</u>	2	м'я <u>Орфей</u>	3	По-батькові <u>Александрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Русский</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>22. Марта</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1936</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>КЗ Красной Могилы</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Харків</u>	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Харківський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>от року</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетельство о смерти Б. Мисаревский</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідетельство о смерти выдано г. Харьков</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Закон Александр Николаевич Луганск</u>		
16	Підпис заявника	<u>Александр</u>		

Завід. бюро ЗАГС Лугівка Діловод Уреш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

дня 193 7 р.
26 - Марта

1	Прізвище	<u>Бочарев</u>		
2	м'я	<u>Иван</u>	3	По-батькові
				<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Русский</u>
	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15</u> - <u>Марта</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" " років	<u>6</u> числа <u>5</u> місяця <u>1936</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служба</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Красный Колос имени Луговского с/к</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>от рога</u>		
12	Причина смерті	<u>Наш</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка о смерті Б. Мисаревського похоронених</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення о смерті видано № 3</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Луговий Б. Мисаревський село Видарев Алексан. Веніслав</u>		
16	Підпис заявника	<u>Водарев</u>		
	М. П.	<u>Лемис</u>		



Відділ бюро ЗАГС Лемис Діловод Щерба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. П. Мисаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(Перший примірник)

28 - Марта 1937 р.

1	Прізвище	<u>Мисаревський</u>		
2	м'я	<u>Виктор</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> - <u>Марта</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	<u>3</u> ^{Минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>учитель</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Луговський загальнонавчальний шк.</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Литовки</u>	Район область <u>ЖРБ</u>	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Луговський</u>	Район область <u>Б-Писаревський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>от рога</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких (корь)</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки от Б-Писаревский Коммуны</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство о смерти выдано за № 4</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Луговский Б-Писаревский район Харьковской области</u> <u>Михайлов Стефан Иванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. Луговский</u>		

Завід. бюро ЗАГС С. Луговский Діловод Ш. Луговский



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б.-Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

31 Марта 193 7 р.

1	Прізвище	<u>Красевский</u>
2	м'я	<u>Михаил</u>
3	По-батькові	<u>Симеонович</u>
4	Стать	<u>мужской</u>
5	Национальность	<u>Русский</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25</u> <u>Февраля</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>4</u> " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>11</u> місяця <u>1933</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учредитель</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Красный Незаможный</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Литовка</u>	Район область <u>Жерб</u>	Край АССР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Луговка</u>	Район область <u>В. Писаревський</u>	Край АССР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одн. року</u>		
13	Причина смерті	<u>вспалення мозку / корі</u>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка В. Писаревської поліклініки</u>		
15	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть вихає за № 6</u>		
16	Прізвище і алрес заявника	<u>Служива В. Писаревський район Жербівська область Крайовий Сили Фидотка</u>		
17	Підпис заявника	<u>В. Писаревський</u>		

Завід. бюро ЗАГС В. Писаревський Діловод В. Писаревський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1 - Апрель дня 1934 р.

1	Прізвище	<u>Вранов</u>		
2	м'я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 - марта</u> 193 <u>4</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>90</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/госпозінств</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>«Колхоз» «Дослідний негосподарний»</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1929 року / в селі</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареческа слабость</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки Б. Писаревської поліклініки</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення в смерті видано за 17</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Луговий Б. Писаревський район Житомирський області Смердич Вас. Анич</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. Луговий</u>		

Завід. бюро ЗАГС В. Луговий Діловод В. Луговий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(Перший примірник)

17. Априль 193 7 р.

1	Прізвище	<u>Голубина</u>
2	м'я	<u>Ольга</u>
3	По-батькові	<u>Петровича</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>Русина</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7. Априль</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>18</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Воєнматериниця</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіспу і т. д.)	<u>Воєнматериниця К-р Незамоченин</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>от рідне</u>		
12	Причина смерті	<u>Втрата крові</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення В. Бисаревського поліклініки</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть видано 28</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Луговий Галицький Станіслав Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>за підп. Івченко</u>		

М. П. Водарева Засід. бюро ЗАГС Діловод Івченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. П. ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Перший примірник)

28. Апреля 1934 р.

1	Прізвище	<u>Водарева</u>		
2	ім'я	<u>Анна</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Апреля</u> 193 <u>4</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>немає</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

22. МаЯ 1937 р.

1	Прізвище	Бурданов
2	м'я	Петр
3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. МаЯ 1937 р.
7	Вік померлого	Минуло 12 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Был на иждивении родителей
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Кр-Недальничевский Луговского Совета

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Район область Край

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Район В-Нісарецького Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

От рога

12 Причина смерті

Старческая болезнь и упадка сил

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка дана В-Нісарецького Колпаківщини.

14 Особливі позначки

Свидетельство о смерти выдан № 28

15 Прізвище і адрес заявника

Служба В-Нісарецького району Харьковской области

16 Підпис заявника

Подпись

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лугівка</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Край АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лугівка</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>От роду</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний спондиліт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво дано Б.Писаревським та іншими</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво осмерти видано 18</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Лугівка Житомирської обл. Житомирська область</i> <i>Бурлаков Іван Олександрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бурлаков</i>		
М. П. <i>Бурлаков</i> Завід бюро ЗАГС <i>Вікторенко</i> Діловод <i>Вікторенко</i>				

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

У. С. С. Р.
ЛУГОВСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б.-Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*
(Перший примірник)

10-Сентября 193*7* р.

1	Прізвище	<i>Бурлаков</i>		
2	м'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8-Сентября</i> 193 <i>7</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця 193 <i>7</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Жив на утримання родителів</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>із Красної Моголощенки с. Лугівка</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лугівка</u>	Район область <u>Хмельницька</u>	Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>от роду вмирав</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки от Б. Бисаревской Рай Волныч</u>		
14	Особливі позначки	<u>Справка о смерти выдана за № 4</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Лугівка Б. Бисаревской р-н Хмельницької області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Т. М. П.</u>		

Завід. бюро ЗАГС Лисенко Діловод Шкляр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЛУГОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. Писаренского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Перший примірник)

16 Сентября 1937 р.

1	Прізвище <u>Рендертов</u>	3	По-батькові <u>Митрофанов</u>
2	м'я <u>Александр</u>	5	Національність <u>Русский</u>
4	Стать <u>мужчина</u>	6	Час смерті (число, місяць, рік) <u>11</u> <u>Сентября</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуту <u>2</u> " <u>2</u> " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>11</u> місяця <u>1935</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Був на утриманні родителів</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>из-за неимущества родителей</u>	

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Львів	Житомирська	АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Львів	Житомирська	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

від 1928

12 Причина смерті

Смерть від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка Б.Писаревської поліклініки

14 Особливі позначки

Свідетельство про смерть від туберкульозу

15 Прізвище і адрес заявника

М.П. К.П. М.П. М.П.

16 Підпис заявника

М.П. М.П. М.П. М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

23 жовтня 1937 р.

1 Прізвище

Курбанов

2 ім'я

Ісмаїл

3 По-батькові

Ісмаїлович

4 Стать

чоловік

5 Національність

Російський

6 Час смерті (число, місяць, рік)

14 жовтня 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло 4 роки

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

Мав свої засоби

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Миротич

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

К-з Кр-Міжаміжний Львівський району

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Велика</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Край АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Борислав</i>	Район область <i>В-лицька</i>	Край АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>105 років</i>		
13	Причина смерті	<i>Брак харчових продуктів</i>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки лікарів</i>		
15	Особливі позначки	<i>справка о смерті відомості № 13</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Кушнір В. Писарівського району</i>		
17	Підпис заявника	<i>25.10.33</i>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*
(Перший примірник)

30 - *Модуля* 193 *4* р.

1	Прізвище	<i>Скварчин</i>		
2	м'я	3	По-батькові	<i>Шванов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26</i> - <i>Модуля</i> 193 <i>4</i> р.		
7	Вік померлого	<i>4</i> Минуло <i>4</i> 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	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Немає на утриманні родителів</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-3 Кр. Незамісненний Кудового району</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Велика</i>	Район область <i>Житомирська</i>	Край <i>АУСР</i>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Міжгород</i>	Район область <i>В. Мисаревського</i>	Край <i>УСРР</i>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від праги</i>		
13	Причина смерті	<i>Минувший инфаркт</i>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть В. Мисаревського</i>		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Мисаревський район В. Мисаревського</i>		
17	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		
М. П.				

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

Велика 193*37* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <i>Войничов</i>	2	Ім'я <i>Анна</i>	3	По-батькові <i>Войничов</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>12</i> <i>Грудня</i> 193 <i>7</i> р.			
Вік померлого		Минуло <i>3 1/2</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>Грудня</i> 1933 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби ☐ Був на утриманні ☒ (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>С/господарств. Батьки Работнички</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Р-за Комінтєрна. В. Мисаревського</i>			

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

19 липня 1937 р.

1 Прізвище Москаленко

2 Ім'я Олександр

3

По-батькові

Владимировна

4 Стать жінка

5

Національність

українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

16 липня 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло

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

років

числа

місяця

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

На утриманні Родителів

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

Колгосп Володимир с. Б. Увсн. в. Б. Увсн. р. н. а.

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край
Хмельницький	Хмельницька	УРСР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край
Хмельницький	Хмельницька	УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Один місяць і 15 днів

12 Причина смерті

обідпенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлені

14 Особливі позначки

Причина смерті: отруєння в с. Хмельницькому

15 Прізвище і адрес заявника

Москвиченко Володимир Григорович с. Хмельницького Хмельницької р-на

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший примірник)

30 липня 1937 р.

1 Прізвище

Векза

2 Ім'я

Миколай

3 По-батькові

Захарович

4 Стать

Чоловік

5 Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

1937 р.

7 Вік померлого

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

На утриманні родителів

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

Колгосп ім. Кошарів с. Хмельницького Хмельницької р-на

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край
Львів	Львівська	Львівська

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край
Львів	Львівська	Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 дні

12 Причина смерті

смерть народжених

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

присвідчення

14 Особливі позначки

Причина смерті станом в с. Львівська р-на

15 Прізвище і адрес заявника

Венце Анна

16 Підпис заявника

Венце Анна

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

27. Виттябрь 1937 р.

1 Прізвище

Іванченко

2 Ім'я

Михайло

3 По-батькові

Іванович

4 Стать

Чоловік

5 Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

27. Виттябрь 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло

16 років

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

16 числа Виттябрь 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

жив на утриманні батьків

Батьки Колгоспники Колгоспу

9 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

им. "Комунізм" Львівської Край.

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців и 12 днів

12 Причина смерті дизентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Прид'явлено Б-Івановської Медикоюторії

14 Особливі позначки в свідоцтво про смерть введено.

15 Прізвище і адрес заяв- Грусенко Гонкроті Іванович

16 Підпис заявника Грусенко

Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Перший примірник)

4 жовтня 1937 р.

1 Прізвище Овдаришко

2 Ім'я Лідма 3 По-батькові Видорова

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 5 Августа 1937 р.

7 Вік померлого Минуло 12 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа мая місяця 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Жила на утриманні батьків Батьки колхозники

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоза ил. "Колосист" Б-Івановск. Град.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці 7 днів		
13	Причина смерті	гістери		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Присвідчення Б. Шовані медична		
15	Особливі позначки	Свідчення Б. Шовані про смерть		
16	Прізвище і адрес заявника	Бучинський Сидір Захарович		
17	Підпис заявника	Бучинський		
18	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
19	Діловод	Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №1

20 число 6 грудня місяць 1937р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бокійко		
2	Ім'я	Берий	3	По батькові
4	Стать	Чол	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 ^{го} грудня 1937р.		
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)	Заняттям безпосередньою		
10	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	Політоск. Ін. Моб. Ін. Зірка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росичі</u> селище	Район <u>В. Жорнівський</u> область <u>Житомирська</u> УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідомий свідок про смерть не одержав за життя</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Котик Олександр Б. Росичі</u>	
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис] ДІЛОВОД [підпис]

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 числа Березня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богатенько</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Профимов</u>
4	Стать		5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 грудня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>березня</u> року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Занимається в господарстві</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Артість ім. Жовтнева - Зирка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росси</u> селище	Район <u>В. Писорівського</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6. місяців</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідомість про народження № 2 відомо втимується</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вітальєв Профим Іванович Б. Росси В. Писорівського Р. 1-го</u>	
16	Підпис заявника	<u>Вітальєв</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор

ДІЛОВОД Вітальєв

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

30 ЧИСЛО 6 ГИДІЗ МІСЯЦЬ 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вітальєв</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17/1-37р.</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)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Б/Господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>Колосів 17 Зістув ВКПД</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Ровенці</u> Район <u>В. Гусарівського</u> селище область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	<u>Відомство про смерть видає / 3 /</u> <u>у записку</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забіжко Іван</u>
16	Підпис заявника	<u>у записку</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 № 4

17 число лютого місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лебедь</u>
2	Ім'я	<u>Федор</u>
3	По батькові	<u>Березівський</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14/II-37р</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>IX</u> місяця року <u>1936р.</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/Господарств</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Волкоз. 12345</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Редки</i> селище	Район <i>В. Писарівського</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 1930 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки	<i>Відомство про смерть № 4, одержав пред'явлено.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лейба Гем'я. В. Редки</i>	
16	Підпис заявника	<i>Лейба</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

25 число *Листопада* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вітаценко</i>			
2	Ім'я	<i>Бориса</i>	3	По батькові	<i>Георгій</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23 Листопада 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Вересня</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>Занимається с/виробництвом</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Володів Дл. Ілар. Мотол</i>			

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Роски</i> селище	Район <i>В. Погожівка</i> область <i>Хмельницька</i> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Мало не в</i>	
12	Причина смерті	<i>Детавна Ротен</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідчення про смерть № одержано</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вітаченко І. К. В. Роски</i>	
16	Підпис заявника	<i>Степаненко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

27
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 число *Березня* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевцов</i>			
2	Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>31</i> числа <i>Листопада</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>Занимаються в господарстві</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>в с. Артемівка Т. 12</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Роскив</i> селище	Район <i>В. Роскив</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 1935 р</i>	
12	Причина смерті	<i>Вітеноз. судинний</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки	<i>Відомство про смерть № 6 одержано Смайлик</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петрушич Софія В. Роскив</i>	
16	Підпис заявника	<i>Смайлик</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

28
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

<i>7</i> число <i>Березня</i> місяць 193 <i>7</i> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Данченко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
<i>Антон</i>		<i>Пантелеймонович</i>	
4	Стать	5	Національність
<i>чоловік</i>		<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6^{го} Березня</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>Березня</i> місяця року <i>1937</i> .	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Занятий в господарстві</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в с. Артемів, Там, № 2, 3, 4, 5, 6, 7</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Роски</u> селище	Район <u>В. Роски</u> область <u>Житомирська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 1936 року</u>	
12	Причина смерті	<u>Флегмона всього м'язового і шкіряного</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть № 7 одержано 20.11.37</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Данилишин Миколай Петрович В. Роски</u>	
16	Підпис заявника	<u>20.11.37</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор
ДІЛОВОД Григор

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 число Воскресіння місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вітальська</u>			
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7/11.37</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>2 1/2 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Закладається в с/господарстві</u>			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<u>с/госп. Артіль ім. 12 Зін'я с/госп.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Росії</u>	Район <u>В. Росії</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зрештою</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть № 8</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стасюков Зинаїда</u>	
16	Підпис заявника	<u>В. Росії</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 № 9

8 число Березня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зінов'єв</u>			
2	Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20/II-37р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>20 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Занимається господарством</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. 17-го вільного</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Рогош</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Жарківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки	<u>Відсутньо про смерть № 9 одержано 21.11.37</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Знаменко Євдоким</u> <u>Б. Рогош</u>	
16	Підпис заявника	<u>Знаменко</u>	

*) 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 № 10

28 число Березня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Забияка</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24/III. 37 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число <u>20/IV/36</u> місяця року <u>1936</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Занимаючись с/господарством</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. 17 Зізд Вкп.с.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Роски</i>	Район <i>В. Бисарів</i> область <i>Одеска</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3½ місяці</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Відсутнє по смерті № 10 Одеска. Забур.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забурко Лаврін С. Роски В. Бисарівської р. м.</i>		
	Підпис заявника	<i>Забурко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

9 число *Ввітня* місяць 193*7* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Отельма</i>			
2	Ім'я	<i>Іванна</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7^{го} Ввітня 1937р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</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, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Несла на утриманні батьків, батьки заїмають середодорожжів</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. Роски. Волхос. Дм. 12 Зіз В. П. С.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Роски</i> селище	Район <i>Вікторівський</i> область <i>Варшавська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів народження</i>	
12	Причина смерті	<i>хвороба внутрішніх органів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені згідно з медичною книжкою</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степанов Миколай В. Роски</i>	
	Підпис заявника	<i>Степанов</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

13 число *листопада* місяць 193*7* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Телер</i>			
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11/12-37р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>X</i> місяця року <i>1936</i> <i>20/х-36р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мешк на утриманні батьків, батьки раніше були власниками</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>В. Роски, в/вартівська ст., в/вартівська ст. Молот.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Россиї</i> селище	Район <i>В. Татарстан</i> область <i>Кареліа</i>	Краї ССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>С. Динь Нордвост</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено від бердичівської мед-лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синчук Михайло Федорович, С. Россиї</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пилипко</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Росши</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Паротиз бери</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Вд В. Писарівської Медікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дашенко Степан Миколайович. В. Росши</u>	
16	Підпис заявника	<u>Дашенко</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

24 число Листопада місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Донісін</u>			
2	Ім'я	<u>Томасько</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20/11-37р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, <u>9</u> числа <u>лютого</u> місяця року <u>1936р.</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>Машинист на утриманні батька, батька загиблого</u> <u>С/боспідарства</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В. Росши</u> <u>Фольклорна 1234 75124</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Росиш</i> селище	Район <i>В. Писарівського</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З дня народження</i>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено в Писарівській поліклініці</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кутник Іван Григорійович С. Росиш</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кутник</i>	

1	Прізвище	Воруженко		
2	Ім'я	Лейка	3	По батькові
			Ігнатійовна	
4	Стать	жіноча	5	Національність
			українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6/11-37 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Занималася господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в. Росії. в/в артиль. б-н, Мотарово-Зиря		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Росолі</i>	Район <i>Висоцького</i>
		селище	область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м. жив</i>	
12	Причина смерті	<i>Гостра зайнятість легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено вг. до-ісповідської мед. лабораторії</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Даченко Олександр Іванович 6. Росолі</i>	
16	Підпис заявника	<i>ДАЦЕНКО</i>	

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

12 число *Вересня* місяць 193*7*р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лиско</i>			
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10/11 37р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>IX</i> місяця року <i>1936р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Молод. на утриманні батьків, батьки зникли з життя. Сиріт.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>6. Росолі в/с орт. зв. М. М. - звід</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слобожанськ</i> селище	Район <i>В. Гусарівський</i> область <i>Волинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м. 24 д.</i>	
12	Причина смерті	<i>Вар</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено св. С. Шванської Мед. Амбулаторії</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ласко Механ Давидович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Ласко</i>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №18

16 числа *Вересня* місяць *1937* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Борзенко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Іосифович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12/1. 37р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>14</i> місяця року <i>1935</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Мав на утриманні батьків, батьки раніше були с/господарам</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>С.Рогом 6/6 Артемів, 111 Зв'язу РНД</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Введені</u> селище	Район <u>В. Тисинський</u> область <u>Харківська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Сострада захворювання легенів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво мед. експерта</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Воруженко Іван Федор. В. Введені</u>	
16	Підпис заявника	<u>Харуженко</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 № 19

17 число березня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Доболень</u>			
2	Ім'я	<u>Одарка</u>	3	По батькові	<u>Дяченко</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16/III 37р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>листопада</u> місяця року <u>1934</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росочи</u> селище	Район <u>В. Писарівського</u> область <u>Харківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Остродіагностичний інфекційний процес</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від Сердюка-Миколайовича Мед. амбулаторії</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федосєєв Миколай Миколайович Б. Росочи</u>	
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>	



ЗВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Мірошніков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 число березня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Погодінко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Константиновича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20/VI-37р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1937</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>жінка жила на утриманні батька батько працював агрономом</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Б. Росочи в/в Артіля "Ігуз. Молод"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Росши</u> селище	Район <u>В.Тисарівський</u> область <u>Хорків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>загинув</u> <u>всесвіт</u> <u>3 м. 21</u>	
12	Причина смерті	<u>загинув</u> <u>всесвіт</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від Б.Івановської мед. дилематорії</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Погодська Констанція</u> <u>Б.Росши</u>	
		<u>Погодська</u>	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

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

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВН І С В
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №21

(Перший примірник)

28 . Вересня 1937 р.

1	Прізвище <u>Вересечен</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3 По-батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чолов.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> . <u>Вересня</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мав на утриманні батьків, батьки заклали його в сирітський будинок</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б. Росши одностаник</u>

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

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРЬСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

29. вересня 1937 р.

1	Прізвище	Овуховський
2	Ім'я	Володимир
3	По-батькові	Маркович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. вересня 1937 р.
7	Вік померлого	Минуло 13 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав на утриманні батьків, батьки займаються с/господарством
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Росині фолькс. театр-молоді

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Росині	Район В. Житомирський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці	область Хорватська АСРР

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Росині	Район В. Житомирський
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці	область Житомирська Кр. АСРР

14	Причина смерті	Осідравлення
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено св. Діагноза Мед. Освідчення

16	Особливі позначки	Свідчення про смерть № 21 одержано Овуховський
17	Прізвище і адрес заявника	Черкашова Марія І. С. Росині

18	Підпис заявника	Овуховський
19	Завід. бюро ЗАГС	М. П. Діловий

20	Підпис заявника	Овуховський
21	Завід. бюро ЗАГС	М. П. Діловий

22	Підпис заявника	Овуховський
23	Завід. бюро ЗАГС	М. П. Діловий

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Росши</u>	Район <u>В. Писарівський</u>
		селище	область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>з 1920 року</u>	

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Росши</u>	Район <u>В. Писарівський</u>
		селище	область <u>Харківська</u> Кр. АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-зів</u>	

12	Причина смерті	<u>Затоплення легенів</u>
----	----------------	---------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від С. Писарівської Мед. Адміністрації</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>Відомості про смерть надані одержав. Водоводом</u>
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одуровський Григорій М. С. Росши</u>
----	---------------------------	---

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

М. П. 

Завід бюро ЗАГС Зігурський

Діловод Писарівський

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

25 Листопада 193 7 р.

1	Прізвище	<u>Стрельник</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По-батькові	<u>Маркович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25</u> <u>Листопада</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>6</u> <u>літ</u> <u>11</u> <u>міс</u> <u>14</u> <u>днів</u> <u>1931</u> року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>листопада</u> <u>1931</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жив на утриманні батьків, батьки роблять в колосі.</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Росши</u> <u>Батьки в колосі, № 10. Зорка</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Роски Район В-Тисарівський
селище область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий
Понад 10 років

12 10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Роски Район В-Тисарівський
селище область Харківська Крпй АСРР

13 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Шість місяців

12 12 Причина смерті
Затягнення тонких кишок

13 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлені св. В-Тисарівський мед. амбулаторії

14 14 Особливі позначки
Свідчення про смерть одержано

15 15 Прізвище і адрес заявника
Отриманий С. Роски, В-Тисарівський р-н Харк. обл.

16 Підпис заявника
Суремський

Завід. бюро ЗАГС Суремський

Діловод Суремський

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
(Перший примірник)

6 . Листопад 1937 р.

1 Прізвище Шарантенко

2 Ім'я Авдеевич 3 По-батькові Степан

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 . Жовтня 1937 р.

7 Вік померлого
Минуло 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа XI місяця 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Немав утриманні батьків, батьки займаються с/господарством

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
С. Роски в/в Армія і Гідр. Чоловік

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Б.Росши селище
Район В.Писарівський область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Запалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено від Т.Майовської Мед. лабораторії

14 Особливі позначки
Відомості про смерть виходить

15 Прізвище і адрес заявника
Марамчак Іван Семенов, Б.Росши

16 Підпис заявника
Марамчак Іван Семенов

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Марамчак

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

4. Листопада 1937 р.

1 Прізвище Білоусов

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Семенов

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 5 листопада 1937 р.

7 Вік померлого
Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 11 місяця 1936 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Мав утримання батьків, батько працював в'єднанням

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Б.Росши в'єднанням

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росши</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>на території померлого</u>	

12	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росши</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
13	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>М. д. з. іб</u>		

12	12	Причина смерті	<u>Дор.</u>
----	----	----------------	-------------

13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено згідно з мед. документами</u>
----	----	--	--

14	14	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть № 25 одержано</u>
----	----	-------------------	---

15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свідчення одержано Омелья. Б. Росши</u>
----	----	---------------------------	--

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

Завід бюро ЗАГС Віктор
Діловод Тарас

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

9 липня 193 7 р.

1	Прізвище	<u>Хорунченко</u>
2	Ім'я	<u>Галина</u>
3	По-батькові	<u>Григоренко</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> <u>липня</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>7</u> <u>літ</u> <u>7</u> <u>місяців</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	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жила на утриманні батька в кол. "Кучі Молоді"</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Саме робив у колгоспі "Кучі Молоді"</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Б. Роски Район В-Тисарівський
селище область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий
вдома 10 років

12 10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Роски Район В-Тисарівський
селище область Харківська Край АСРР

13 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 12 Причина смерті
Затяження

13 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Б-Уманський медичний амбулаторія

14 14 Особливі позначки
Свідчення про смерть 126 видано

15 15 Прізвище і адрес заявника
Хорунженко Маруся Василівна
Б. Роски В-Тисарівський

16 16 Підпис заявника
ХХХХХХ

Завід бюро ЗАГС ХХХХХХ
Діловод ХХХХХХ

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

14 . листопада 193 7 р.
(Перший примірник)

1 Прізвище Григоренко
2 Ім'я Василь 3 По-батькові Григоренко

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)
14 . листопада 193 7 р.

7 Вік померлого
Минуло 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа листопада 1936 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Мав на утриманні батьків, батьки працювали в сільськогосподарстві

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Б. Роски С/С Фабрика їм. 17 З'їд ВКМХ

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Б. Росши Район В. Тисарівський
селище область Хорківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий
Заповнено 10 років

12 10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Б. Росши Район В. Тисарівський
селище область Хорківська Крпй АСРР

13 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один рік

12 12 Причина смерті
Хвороба

13 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено від Б. Шанівської мед. амбулаторії

14 14 Особливі позначки
Видано про смерть 127 видано

15 15 Прізвище і адрес заявника
Дробенко Іванна Івановна
Б. Росши

16 16 Підпис заявника
М. П.



Завід бюро ЗАГС Степан
Діловод Григор

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

25 Листопада 1937 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Меланюк

2 Ім'я Григорій 3 По-батькові Меланюков

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 Листопада 1937 р.

7 Вік померлого
Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" " числа " місяця 1936 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Меланюк Григорій Іванович, сільський заступник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) І. П. Меланюк - Володимир Б. Росши

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Роски</u>	Район <u>В. Писарівський</u>
		селище	область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>10 років</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Роски</u>	Район <u>В. Писарівський</u>
		селище	область <u>Харківська</u> Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>	

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від Миколаївської Мед-облзастави</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>Відомості про смерть 28 видано</u>
----	-------------------	---------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Баранов Федорович</u>
----	---------------------------	----------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Б. Роски</u>
----	-----------------	-----------------

	Підпис	<u>Михайло</u>
--	--------	----------------

Завід бюро ЗАГС Михайло Діловод Михайло

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

6 . Верня 1937 р.

1	Прізвище	<u>Губовенко</u>
---	----------	------------------

2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
---	------	--------------	---	-------------	-----------------

4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
---	-------	--------------	---	----------------	-----------------

6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4</u> . <u>Верня</u> 193 <u>7</u> р
---	---------------------------------	--

7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		<u>30</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1937</u> року	

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жінка на утриманні батька, самієї рідної матері в родині</u>
---	--	---

9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б. Роски з.п.м., Жовтнева Зграда</u>
---	---	---

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Ровані</u> селище	Район <u>В.Гусарівський</u> область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>на постійній прописці</u>	

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Ровані</u> селище	Район <u>В.Гусарівський</u> область <u>Харків</u> Кр. АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижні</u>	

14	Причина смерті	<u>Розентерія</u>
----	----------------	-------------------

15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від 30.08.37 Мед. Ам. Департаменту</u>
----	--	---

16	Особливі позначки	<u>Відомості про смерть №29 видана</u>
----	-------------------	--

17	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Іван Михайлович С.Ровані</u>
----	---------------------------	--

18	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
----	-----------------	-----------------

М. П.

Завід бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

16 Серпня 193 7 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Статівка</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Серпня</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>6</u> 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	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жив на утриманні батька, батьки загибли в 1918 році</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>С.Ровані Колгосп ім. 12 Жовтня</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Росши</u>	Район <u>В.Павловський</u>
		селище	область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив помер-	<u>визначити</u>	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Росши</u>	Район <u>В.Павловський</u>
		селище	область <u>Харківська</u> Крпй АСРР
11	Скільки часу жив помер- лий у місці реєстрації смерті	<u>Шість років</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено в г. Вільноговодській Регіон. консултансії</u>	
14	Особливі позначки	<u>Створено на смерть з запису</u>	
15	Прізвище і адрес заяв- ника	<u>Статівка пл. Дов. Шиндлер Б.Росши</u>	
16	Підпис заявника	<u>За відомостями розшукано за Вільною</u>	
	М. П.	Завід бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u>	
		Діловод <u>[Підпис]</u>	

У. С. Р. Р.

СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

17 вересня 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Побитенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ганна		Петровна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1937 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа XII місяця 1936 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Після вступу в Радянську Армію, вийшов на пенсію 6/6	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Б. Ровен, 6/5 Держав. деп. XII-го з'їзду ВР У	

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Г. Росії Район В. Тисоцький
селище область Хорків АСРР

11 Скільки часу жив померлий
до смерті

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Г. Росії Район В. Тисоцький
селище область Хорківська Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 1/2 м. жив

12 Причина смерті
поширення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено від В. Тисоцького Мед. Інституту

14 Особливі позначки
Відомості про смерть АЗ видає

15 Прізвище і адрес заявника
Підписавши Іван Петрович Г. Росії

16 Підпис заявника
Ів. Коложенко

Завід бюро ЗАГС Гриш
Діловод Гриш

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

25 вересня 1937 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Молнар</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> вересня 193 <u>7</u> р		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мав козирняківський батьків, батьки землемірів в/бесподарств</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Г. Росії, 6/6 Артемів 14/3/38</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Росамі</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Харків</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 місяців</u>			

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Росамі</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Харків</u>	Край АСРР	
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 місяців</u>			

12	Причина смерті	<u>Вживання в останнє життя</u>			
----	----------------	---------------------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від Гинявської Мед-Аптекарської</u>			
----	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>Видруковано про смерть №32 видано</u>			
----	-------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Молар Георгій Іванович В. Росамі</u>			
----	---------------------------	---	--	--	--

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

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРЬСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

4 . Жовтня 193 7 р.

1	Прізвище	<u>Стельмах</u>			
2	Ім'я	<u>Ваня</u>	3	По-батькові	<u>Горбачов</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> . <u>Жовтня</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>XII</u> місяця <u>1936</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <u>Мав на утриманні батьків, батьки загибли внаслідок війни і голоду.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Жив на утриманні батьків, батьки загибли внаслідок війни і голоду.</u> <u>Гинявський Пенько-завод. В. Гинявський</u>			

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

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

6 " Жовтня 1937 р.

1	Прізвище	Ботівка	
2	Ім'я	Волода	3 По-батькові Яков
4	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 " жовтня 1937 р.	
7	Вік померлого	Минуло 5 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Хлібач Був на утриманні Батько Коханий	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Б.Росеті селище	Район В.Городищенський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 1/2 місяців		

12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено вг. Глиняської мед. амбулаторії		
14	Особливі позначки	Свідчення про смерть на в. видано		
15	Прізвище і адрес заявника	Батько Борис Александрович Б. Глино		
16	Підпис заявника	Синьшин		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росши</u>	Район <u>В. Писарівський</u>
		селище	область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>вдовина</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росши</u>	Район <u>В. Писарівський</u>
		селище	область <u>Харківська</u> Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>	

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від В. Писарівської Держ. консуляції</u>	
----	--	---	--

14	Особливі позначки	<u>Відомство про смерть вивчено 29 лютого</u>	
----	-------------------	---	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Статівка Дмитро Статівка</u>	
----	---------------------------	---------------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Д. Статівка</u>	
----	-----------------	--------------------	--

Завід. бюро ЗАГС <u>Григор</u>			
--------------------------------	--	--	--

Діловод <u>Морозов</u>			
------------------------	--	--	--

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Перший примірник)

7. Морозов 193 7 р.

1	Прізвище	<u>Морозов</u>		
---	----------	----------------	--	--

2	Ім'я	<u>Морис</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
---	------	--------------	---	-------------	-------------------

4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
---	-------	----------------	---	----------------	------------------

6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 вересня</u> 193 <u>7</u> р.			
---	---------------------------------	-----------------------------------	--	--	--

7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" " років	<u>18</u>	числа	місяця <u>1936</u> року

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Був на утриманні батьки, батьки займаються вільнопродовольством</u>			
---	--	--	--	--	--

9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б. Росши, ф. н. Зм 17 ЗЗД ВДНБ</u>			
---	---	---------------------------------------	--	--	--

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росши</u>	Район <u>В. Писарівський</u>
		селище	область <u>Хорків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>10 місяців</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росши</u>	Район <u>В. Писарівський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Хорківська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		

12	Причина смерті	<u>Острий диспенза остаточною хворобою розробити небажаний</u>		
----	----------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Яническої Мед. Адміністрації</u>		
----	--	---	--	--

14	Особливі позначки	<u>Свідчення про смерть № 30</u>		
----	-------------------	----------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Іванович Олександрович</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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

Завід. бюро ЗАГС Трих
Діловод Трих

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(Перший примірник)

10. Жовтня 1937 р.

1	Прізвище	<u>Віталь</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Вікторів</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. Жовтня</u> 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" " років	<u>20</u> числа <u>III</u> місяця <u>1937</u> року	

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Був на утриманні батьків, вдова дачного будівельника</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б. Росши колгосп № 17 з/д в.д.с.</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росиці</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>визначити</u>	

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Росиці</u> селище	Район <u>В. Писарівський</u> область <u>Харківська</u>	Край АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
14	Причина смерті	<u>Осередження</u>		
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від Інституту Мед. Акад. Буромської</u>		
16	Особливі позначки	<u>Видоманство про смерть</u> <u>одежний</u>		
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Віктор михайлович Лавренківський, Б. Росиці</u> <u>Хілово</u>		
18	Підпис заявника	<u>Хілово</u>		

Завід бюро ЗАГС

Діловодство

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Перший примірник)

10. Жовтня 1937 р.

1	Прізвище	<u>Білошівко</u>			
2	Ім'я	<u>Валерій</u>	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. Жовтня</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" " років	<u>6</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1936</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Був на утриманні батьків, батьки заклали його в сирітський</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б. Росиці колгосп ім. Жовтневий-Зірка</u>			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Росиші</u>	Район <u>В.Писарівський</u>
	селище	область <u>Хорватська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>13 років</u>	

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Росиші</u>	Район <u>В.Писарівський</u>
	селище	область <u>Хорватська</u>	Край АСРР
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>	

12	Причина смерті	<u>Виснаження, розклад тіла</u>
----	----------------	---------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від Б.Івановської Мед. Служби</u>
----	--	--

14	Особливі позначки	<u>Відомості про смерть № 22 одержано за Д.І.Івановим</u>
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сториків Олександр Іванович</u>
----	---------------------------	------------------------------------

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

М. П.	
-------	--

Завід. бюро ЗАГС Триш
Діловод Сториків

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

12. Жовтня 193 7 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бирин</u>
---	----------	--------------

2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
---	------	------------------	---	-------------	-------------------

4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
---	-------	----------------	---	----------------	------------------

6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. Жовтня</u> 193 <u>7</u> р.
---	---------------------------------	-----------------------------------

7	Вік померлого	<u>5</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---	---------------	-----------------------	---

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

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Був на утриманні батьків, батьки жили за межами СРСР</u>
---	--	---

9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б.Росиші ф.п. Новини-Зоря</u>
---	---	----------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С.Роски Район В.Писарівський
селище область Хорків АСРР

11 Скільки часу жив померлий ввесь життя

12 10 Місце, де постійно жив померлий Місто С.Роски Район В.Писарівський
селище область Хорківська Крпй АСРР

13 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 років

12 12 Причина смерті Від раптової

13 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено від В.Писарівської Дит. консультації

14 14 Особливі позначки Свідчення про смерть

15 15 Прізвище і адрес заявника Від Василя Миколайовича С.Роски

16 16 Підпис заявника Сирин

М. П. Сирин

Завід бюро ЗАГС Сирин

Діловод Сирин

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

15 Мовши 1937 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Менко

2 Ім'я Володимир 3 По-батькові Беленков

4 Стать Чоловік 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 13 Мовши 1937 р.

7 Вік померлого Минуло 20 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа III місяця 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Був на утриманні батька, батька загиблого в боях

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) С.Роски Володимир 17 Від В.Р.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Росши</u>	Район <u>В.Писарівський</u>
		селище	область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий	<u>в даний час</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Росши</u>	Район <u>В.Писарівського</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Харківська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Гіпотерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено від В.Писарівської Мед. Сибиріаборії</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відсутність про смерть в журналі М.М.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вікторія Іванівна Медведєва Б.Росши</u>		
16	Підпис заявника	<u>М.М.</u>		

Завід бюро ЗАГС Григор
 Діловод Григор

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51
 (Перший примірник)

6 листопада 1937 р.

1	Прізвище	<u>Гогінський</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Гантшигінський</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31</u> жовтня 193 <u>7</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" " років	<u>8</u> числа <u>7</u> місяця 193 <u>7</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Був на утриманні батьків, батьки загибли в революції</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б.Росши в даний час</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Б.Роски Район В.Писарівський
селище область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий

ввипадковий випадок

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Б.Роски Район В.Писарівський Крпй АСРР
селище область Харківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

Дизентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено свідоцтво одної Мед. обл. бурж. лікарів

14 Особливі позначки

свідоцтво про смерть в атестованій формі

15 Прізвище і адрес заявника

Голінеска, Боніфація Оп-р Б.Роски

16 Підпис заявника

Голінеска

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григорів Діловод Григорів

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ Відділ Актів Громадянського Стану

15/III 1937 р.
№ 1 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
Ст. Рябіна, місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савченко</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Іван</u>		<u>Юхимович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 лютого 1937р</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1934р	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Українець Батти</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Голова Колосівки</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Ім. М. Григорів</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смільськ</i> Район <i>Вороніж</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Дієтичний раціоналізм</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Інформація лікарів</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Юрій Степанович</i>



Завдання, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, не утриманих яких померлий був.

БЮРО ЗАГС *Лиходіду* ДІЛОВА *Григор*

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СМІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
 5/III 1937 р.
 № 2
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
 Ст. Рябіна.
 місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тришча</i>
2	Ім'я	<i>Василь</i>
3	По-батькові	<i>Савартович</i>
4	Стать	<i>Чолов.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>5 березня 1937 р.</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>19 років</i>	
Чи мав померлий свої особливі до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Робітник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Арті Червоні Уголіна</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Міс. <u>Ст. Рибна</u> Район <u>Ахтирський</u> Край <u>Харків.</u> АСРР селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>
12	Причина смерті	<u>Відсутність ліквідації</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутність ліквідації 3.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Марія Ст. Рибна</u>



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

ДІЛОВОД Григорій

У. С. Р. Р.

СТ. РЯБІНІВСЬКА
ОГІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

5/III 3 дня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорій</u>
2	Ім'я	<u>Владислав</u>
3	По-батькові	<u>Миколайовича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 березня 1937 р.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>Діти</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 Робітник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Др. Шевченко</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Смільське</u> Район <u>Вини</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харків</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Прок сердеч.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарською довідкою № 122</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Єлисейович Смільський</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лександр ДІЛОВОД Григорій

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АКТІРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

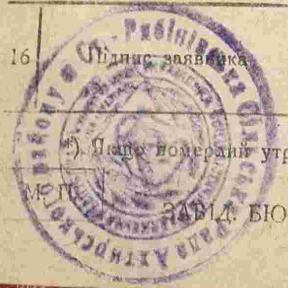
14/IV 1937 р.
№ 4
Ст. Рябін.
місяць 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший премієрник)

1	Прізвище	<u>Платова</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 квітня 1937 р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>4 дні</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 Робітниця</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Арт. Червоноармійськ.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сіверськ</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Міжгір'я</u> область <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Волідка з 198.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томов Степан Ст. Рибина</u>
16	Підпис заявника	<u>Томов</u>



Підпис померлого утриманець, то обидві частини граф. 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П. Львівський ДІЛОВОД Тришук

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15/VI 5 1937 р.
№ 5
Ст. Рибина.
місяць 1937 р. (перший примірник)
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1	Прізвище	<u>Савченко</u>
2	Ім'я	<u>Гарася</u>
3	По-батькові	<u>Воскодишановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Червня 1937</u> р.
7	Вік (минуло років)	<u>4</u> <u>7</u> місяців
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>7</u> місяця року <u>1936</u> Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Робітник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Літ. Ін. Країна</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ст. Рябіна</i>	Район <i>Артиш</i>	Край <i>Харків</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 4 травня 1934 року</i>			
12	Причина смерті	<i>Грип і пневмонія на легені.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка № 10</i>			
14	Особливі позначки	<i>1</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Софія Ст. Рябіна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Савченко</i>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Савченко*

ДІЛОВОД *Савченко*

У. С. Р. Р.

СТІРЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АКТИВНОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26/VI дня 1934 р.

№ *6*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

Ст. Рябіна.
місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Темс</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Редотович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 червня 1934 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>V</i> місяця року <i>1934</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>Рядовий Робітник</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Арт. Ін. України</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рябінівка</u> Район <u>Ахтірський</u> Край <u>Ахтірський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Гітлічний напад</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво № 11.</u>
14	Особливі позначки	<u>/</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Волошин Микола Григорійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Волошин</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

СТ. РЯБІНІВСЬКА
ОІЛЬСЬКА РАДА
АХТІРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 / VI / 7 дня 1937 р.

№ 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Місяць Рябінів р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зражевський</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По-батькові	<u>Григорійович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Червня 1937.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>18 років</u>
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Робітник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Арт. Ум. Краєзнав.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ст. Рябіна</i> Район <i>Харківський</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свірки { Зразковський</i>
14	Особливі позначки	<i>/</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зразковський Андрій Васильович</i>
16	Підпис заявника	<i>Зразковський</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лихачев*

ДІЛОВОД *Григор*

У. С. Р. Р.
СТІРЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ

2/III дня 1937 р.
№ 8
Ст. Рябіна.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Д'яченко</i>
2	Ім'я	<i>Микола</i>
3	По-батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>18 Червня 1937р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>1</i> місяця року <i>1937</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Рядовий Коргоєвський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.) <i>Арті. Лес. України</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьків</u>	Район <u>Ахтирський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24/1 1937р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Затравлення брешчів 1 скелес</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря № 12</u>		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>А. Миколаєвич Равич Ст. Радич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Равич</u>		
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	ЗАРІД. БЮРО ЗАГС		
18	ДІЛОВОД	<u>Григорук</u>		



У.Б.Р.Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 ли 9 1937 р.
м. 9
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Прізвище		<u>Насетов</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Писнович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>9</u> <u>ли</u> <u>1937</u> р.	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>7</u> місяця року <u>1936</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Рядовий Розвідник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Арм. Мелешко</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Сілів</i> Район <i>Хирів</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Закарпатська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 24/12 1931р</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медицина Волчан</i>
14	Особливі позначки	<i>З</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олійник Миколай Степанович</i>
16	Підпис заявника	<i>Олійник</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лихарчук* ДІЛОВОЙ *Михайлик*

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

11/VII *1937* р.
№ 10
С. Р. Р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скорикова</i>
2	Ім'я	<i>Ольга</i>
3	По-батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		
<i>3 липня 1937 року</i>		
Вік (випуло років)		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
<i>16 років.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		
Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
<i>Рядовий Колієйний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		
<i>Арті Ін Мотровського</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст. Рибин</u> Район <u>Рибинський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>16 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення доктора А. Виганов</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть А. В. Сидорова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидорів</u> <u>Сидорів Валентин</u>
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Сидорів</u> <u>Лександрин</u>



У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 VIII 1937 р.
№ 11
Ст. Рибин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сидоров</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Сидорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 червня 1937 р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>IV</u> місяця року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Робітничий</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Арт. Зав. Харків</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Медина</u> Район <u>Харків</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 25/12 1937р</u>
12	Причина смерті	<u>Сильний кашель</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Волгана елізаветт 13.</u>
14	Особливі позначки	<u>Невдачно проведено з'ясування причини смерті</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Росов Сидір Дмитрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кнєзков</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. Білодід ДІЛОВОД Білодід

У. С. Р. Р.

ХАРКІВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14 / VIII / 1937 р.

№ 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Михайленко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>8 Серпня 1937р.</u>		
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Рядовий Робітничий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<u>Арті. Ін. Петровського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст. Рибинське</u> Район <u>Ахтирський</u> Край <u>Ахтирський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Дитячий коклюш</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво № 17</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайлович Олександр Ст. Рибинський</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайлович</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Александр ДІЛОВОД Грушевський

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

16 VIII для 1937
№ 13 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
Ст. Рибинське місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Триходько</u>
2	Ім'я	<u>Івана</u>
3	По-батькові	<u>Петрівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Серпня 1937</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1934</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>Рядовий Робітник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Фаб. Л. Мелешко</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смільків</i>	Район <i>Хмельницький</i>	Край <i>Хмельницький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 22/11 1934 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Скармачини.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка № 575</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідку про смерть № 7.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Рещо Смільків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лисаків* ДІЛОВОД *Михайло*

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2/12 1934
№ *14*
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*
Ст. Рибинськ р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мешко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Ротеншів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>20 Вересня 1934</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився <i>18</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>Рядовий Робітник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Арті. Звонів України</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вітківка</i> Район <i>Вітківський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Вітківка</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Волгоградський № 19</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано 679. по смерті № 14</i> <i>мисенко.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисенко Дмитро Ст. Витківка</i>
16	Підпис заявника	<i>Мисенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13/14

1937

№ *15*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

Ст. Рябіна.
місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Савченко</i>
2	Ім'я	<i>Микола</i>
3	По-батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Вересня 1937р.</i>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>1</i> місяця року <i>1937</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>Високий робітник</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Хартів Західний</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рябінське</u> Район <u>Рябінський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 20/IV 1937р.</u>
12	Причина смерті	<u>Замашку шквалити Матвеев</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Болотно лікаря 123.</u>
14	Особливі позначки	<u>Вид. суд до Смертної 15</u> <u>Онищенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Онищенко Іван Антонович</u>
16	Підпис заявника	<u>Онищенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Громадянського Стану
13/IV 1937 р.
№ 16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
Ст. Рябіна.
місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орченко</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По-батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Вересня 1937р.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>VII</u> місяця року <u>1934</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>Рядовий Робітник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Арт. Зодівна</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст. Рябіна</u> Район <u>Харків</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення слизових оболонок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Волгана Липава</u>
14	Особливі позначки	<u>Вид. свідоц. про смерть № 16 Корченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мордешко Вадим Ст. Рябіна</u>
16	Підпис заявника	<u>Корченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ
Відділ Актів Громадянського Стану

13/12 дня 1937 р.
№ 17 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
Ст. Рябіна місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Безмисний</u>
2	Ім'я	<u>Петро</u>
3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Серпня 1937 р.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</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>Редько Володимир</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Арт. Зв'язку</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сирієш</u> Район <u>Ахтирський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 19/III 1936р</u>
12	Причина смерті	<u>Вог. вітального поносу.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка № 21</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свід. про смерть № 17.</u> <u>Безкиш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безкиш Іван Сирієш</u>
16	Підпис заявника	<u>Безкиш</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Безкиш

ДІЛОВОД Безкиш

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15/IX 1937р.
№ 18
Ст. Рябіна.
місяць 193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Безкиш</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По-батькові	<u>Омисимови</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 Вересня 1937р.</u>
7	Вік (випуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>2 роки</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 Робітник</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Арт. Краєін</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Грибів</i> Район <i>Ахтирський</i> Край <i>Харківський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Синотти легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Документи лікаря з 28</i>
14	Особливі позначки	<i>Вид. свідоц. з 18 безким</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Антон Степанович</i>
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>

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

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

У. С. Р. Р.
 СТ. РЯБІНІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ
 28/12 1937 р.
 М. 19
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
 (перший примірник)
 місяць 1937 р.

1	Прізвище	<i>Лукан</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Редович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>22 Вересня 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>7 років</i>			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Радист</i>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Армія. Тетровський</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст. Рибин</u> Район <u>Ахтирський</u> Край <u>Ахтирський</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Змаленьку шкотиною аботогом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво доктора - 24</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано довірку до смерті - 19</u> <u>смерті</u>
	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомов Федір Ст. Рибин</u>
16	Підпис заявника	<u>Мухомов</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

СТ. РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30/11 дня 1934 р.
№ 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Ст. Рибин
місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Северов</u>
2	Ім'я	<u>Олексій</u>
3	По-батькові	<u>Давидович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 Вересня 1934 р.</u>
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <u>III</u> місяця року <u>1934</u>
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Радник Радгоспів</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Арт. Л. Шевченко.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рябін</u> Район <u>Актинський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Рябін</u> область <u>Актинська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 11 березня 1937р.</u>
12	Причина смерті	<u>Діагнозу не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть № 29</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть № 20</u> <u>с. Рябін</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Севрюгов Павло Степанович</u>
16	Підпис заявника	<u>Севрюгов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кіс ДІАЛОВОД Григорук

У. С. Р. Р.
СТ. РЯБІНІВСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА
АКТІНСЬКОГО РАЙОНУ

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8 / х 21 дня 1937 р.
м. Рябін.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
 місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Омиченко</u>			
2	Ім'я	<u>Віра</u>	3	По-батькові	<u>Савищенна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 жовтня 1937р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1934</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>Рядовий Робітник</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу, і т. д.)	<u>Акт. Ін. Савищенна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Смільське</i>	Район <i>Львів</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Вітрянний потік</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарського довіру. 130</i>		
14	Особливі позначки	<i>L</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Онищенко Сави Ст. Рибак</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

СТ. РЯБІНІВСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА
АКТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9/1 оня 1937 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

Ст. Рябіна

місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Грига</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По-батькові	<i>Опанаасовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 листопада 1937</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>VIII</i> місяця року <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гослова Подвост</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<i>Хлібний Вільня Рибак</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ст. Рибинське</u> Район <u>Дмитрієвський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Дмитрієвський</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Дітячий пароз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарського свідоцтва 132</u>
14	Особливі позначки	<u>I</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крива Марія Ст. Рибинське</u>
16	Підпис заявника	<u>Мороз</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Мороз

У. С. Р. Р.

СТ. РИБИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ДИМІТРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12/4 23 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

12/4 23 7

місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Затуселій</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Савицька</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 листопада 1937</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Калінін</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Арті Ш. Меленко</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Львів</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Втр. Заболелу Легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка № 33.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Вид. слуг. про смерть № 21</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Замушай Саво Ст Рибина.</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 *М. П.* ДІЛОВОД *М. П.*

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
АКТІВНОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 грудня 1937 р. *№ 1* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

" *19* числа *грудня* 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Черешняк</i>		
2	Ім'я	<i>Саша</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 грудня 1937 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>75 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Саша</i> На утриманні <i>Саша</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кашеварник - Кашеварник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арт. ім. Сітарника</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 Братів		
12	Причина смерті	Субдителі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво видано в Рівненській обласній лікарні № 2.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Чернишів Дмитро		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Березня 18 7

" числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сибришченко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Мелітійовна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Березня 1937р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні бешкетів (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник-огорожник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. Буденного.		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Рівний	Олександрівська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Близько		
12	Причина смерті	Заставний шлюбний облог		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка № 4.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сторожинський Михайло Юхим		
16	Заявник	Сторожинський		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Михайло*

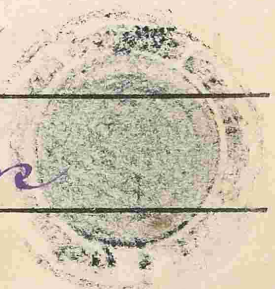
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

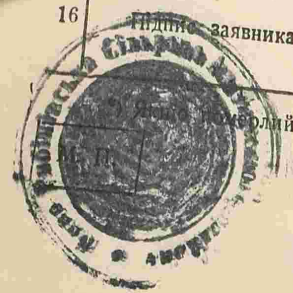
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

« 19 » числа Рівня м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Андрущенко		
2	Ім'я	Роско	8	По батькові
		Димитрович		
4	Стать	Чол.	5	Національність
		Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Батька (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий селянин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.п. Основи т.ч. п. в. п. в.		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М.Рибина</i>	Район область <i>Олександрівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Слабо розвинене</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка № 5</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курдюженко Дмитро Іванов</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

У. С. Р. Р.
НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ЗІПЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Кравець 30 дня 1937 р.

№ 4

« *Ново-Рибина* »

числа м-ця 1937 р.

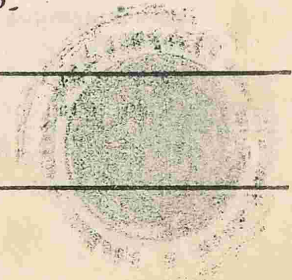
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кресово</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 травня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>лютого</i> роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батьків.</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>конструктор-інженер</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арм. "Сілішка"</i>			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Київська	Олександрівська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Земська		
12	Причина смерті	Відривання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка № 7		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кривко Іван Демитрович		
16	Прізвище померлого	Кривко І		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

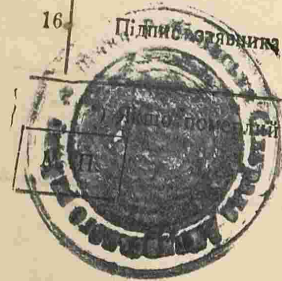
Травня 31 для 1937 р.
№ 5
Ново-Рябінське

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Беле		
2	Ім'я	Мар'я	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа травня 1937 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Батьків.		
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котловик Рядові робітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кавоси Буденного		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н.Рибина</i>	Район область <i>Олександрівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Ум. б. сирови в часі рорі.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво № 6</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Біле Михайло Семенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>М.Біле</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Мисун

Пішовод

Мисун

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

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

Горька
Александр 1 дня 1937 р.

№

Ново-Рябін

" числа м-ця 1937 р.

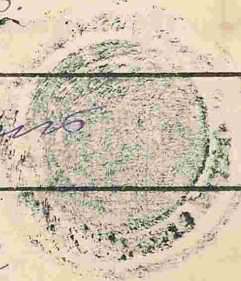
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Отраменко Микола Якович</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 Жовтня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>лютого</i> року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батьків.</i>
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітник - тракторист</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Низаєвська МТС</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зіньків</i>	Район <i>Великобурків</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зіньків</i>		
12	Причина смерті	<i>Димсовий понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 8</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Страшненка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Страшненка</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Дімур* Діловод *Глишків*

У. С. Р. Р.

НОВО-УГРЕБІВСЬКА ЗІЛЬСЬКА РАДА АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Зіньків 5 дня 1937 р.

"Число Рибін" м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Моїсеевич</i>			
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 червня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>8 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник загдові робіт</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/п "Степанів"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н.Рибина	Олександрівська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років		
12	Причина смерті	септицемія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Л. 9.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Євген Федорович		
16	Підпис заявника	Михайло		

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

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

Михайло

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Листопад 4 дня 1937

М. Нова-Рибина

" " числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Велика		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Федорівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Листопада 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа грудня роки 1936 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батьків (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник рядові роботи.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сект. Буденного.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місечина	Олександрівська	АСРР
12	Причина смерті	Зм-ств.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від кору.		
14	Особливі позначки	№ 14.		
15	Прізвище і адрес заявника	Васильна		
16	Підпис заявника	Васильна		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА

РАДА

РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Мити 24

" числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тюрин		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Росій
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Мити 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Серпня 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>маєтр</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретаря з фактуризація-актуризація		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н.Рабинівська медпункт		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		НР Рибина	Великобурківська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	Від дитячого паразиту -		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 15		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лукішова Євгенія Павлівна		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Пішовод [Підпис]

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
РАДА
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Смерть 7 для 1937

„...“ числа Ново-Рибин м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волошин		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Владимиров
4	Стать	чол.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня 1937		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремонтний рукав робоч		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Сибатна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рибен</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Виняток</i>		
12	Причина смерті	<i>Дієвий понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№ 16</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимир Рибенський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Л. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ЛІВСЬКА РАДА
ЛІХІРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Серія 20 дня 1937 р.

„...“ числа *16* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Аксенов</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Серпня 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>1</i> місяця <i>листопада</i> роки <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батьків</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремісничий заводський</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арт. Бурного</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мікебін</i>	Район <i>Осін</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Димлет понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>м.с. Мребинського медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вржинова Вольга Євгенівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. К. М. П.</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 № 12

24 " числа *Серпня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кимиченков</i>			
2	Ім'я	<i>Параско</i>	3	По батькові	<i>Яковича</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Серпня 1937</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>Серпня</i> місяця <i>1937</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Немає</i> На утриманні <i>своїх дітей</i> . — (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Р.с.з. ватношених робітників - Громадська</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арт. будівель</i>			

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

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІМІВСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Відесні 13 дня 1937 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" Ново-Рябимівська м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баче		
2	Ім'я	Надземна	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вересня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Бачевих.		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Консультант рядові робіт		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фронт. Буденко		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мребина</i>	Район <i>Олександрівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всього</i>		
12	Причина смерті	<i>Діагноз померлого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>24 мребинської мед. бригади</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баче Трохим Семенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Баче</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НОВО-ВЯБІНІВСЬКА
ЗІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

Взято 21 для 1937 р.
М. 14

1	Прізвище	<i>Кіпченко</i>			
2	Ім'я	<i>Діна</i>	3	По батькові	<i>Навиловна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Вгесня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>Серебря</i> роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Баче</i> На утриманні <i>Баче</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сирсєбовець - крамарка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Трєвєренський Рабконт</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>МРибачин</i>	Район <i>Олександрів</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Замешлив мозгові судини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№28 МРибачинська есерівська</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Китенко Марія Андріївна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Китенко</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

100

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ХІТИНСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„*9*“ числа *листопада* м.ц.я. 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Намечених</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 листопада 1937</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23 вересня 1937</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>бешкетув.</i>
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Композитор театральних</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арт. Будинком</i>		

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

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ЗІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Ново-Рябинів 10 дня 1937 р.
м. 16

" числа Ново-Рябинів м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бенкова		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1937		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа Вересня 1935 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Батьків (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботниця владі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фронт Будівництва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н.Рибин</i>	Район область <i>Володимирська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворів на грип</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№ 26 Н.Рибинської міськ. лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білаш Євгенія Антонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Білаш</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ЗІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

26 *Нового* дня 1937

„...“ числа ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Терентів</i>			
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 Нового листопада 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки ... <i>45 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Композитор-фольклорист</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Дир. Буденного.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н.Рибина</i>	Район <i>Веймарський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№39 Ново-Рибинського шпит.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марія Іванівна Рибина</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марія</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ІЛІЙСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

5 листопада 1937 р.

М

Ново-Рибин

" числа м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Серафимов</i>		
2	Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По батькові <i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 листопада 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітниця - сарбатовна</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Мобішон Ю. Н. 9.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кривина</i>	Район область <i>Одеська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Ву дитини померла</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Отно Кривинської судитерки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Серафименко Ювен Серафимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Серен</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
РАДА
АКТОВОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Листопада 11 дня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

1		Прізвище <i>Волошин</i>	
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові <i>Сергійовна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>8 листопада 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років) <i>17 років</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Волошиниць рядові роботи</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арм. "Сталіна"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Н. Ребана</i>	Район <i>Степучинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Відраження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№ 41 Н. Ребанівської медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимир Сергій</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. А. Р.

НОВО-РАБІНІВСЬКА
СІЛСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Листопад 17 дня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

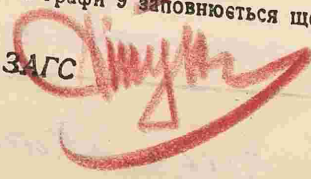
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Конюшко</i>			
2	Ім'я	<i>Санна</i>	3	По батькові	<i>Павловича</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 листопада 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки. <i>11 років.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Комп'ютерний річний робітник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Фронт "Сіятка"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н.Рибина	Олександрівська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років		
12	Причина смерті	Вузнавчого туберкульозу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№46 Н.Рибинської медпункту		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Котурико Павло Григорович		
16	Підпис заявника	Шовкуш		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС 

Діловод 

У. С. Р. Р.

НОВО-РЯБІНІВСЬКА
РАДА
Олександрівської області

106
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Мискоду 23 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"... " числа ... року ... м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Терешин		
2	Ім'я	Михайло	3.	По батькові
				Григорів
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Новий 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки ...		
		62 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Ревзроботин.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вул. Сіятна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Нребин	Важитин	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в 2 роки		
12	Причина смерті	смертельна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 47 Нребинської міськдуми		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сергєєв Натан Якович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

НОВО-РАБИЇНІВСЬКА
РАДА
ВАЖИТИНСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

Листопада 23 1937 р.

" числа Рибін м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сергєєв		
2	Ім'я	3	По батькові	Андрієвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Нового 29 груд 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Консультант Рядової роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фаб. "Світлана"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н. Рибин	Вологодск	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Строк		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 48 Н. Рибинського мед. лтанта		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Черешинь Наїбавна Івановна		
16	Підпис заявника	Черешинь		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
НОВО-РЯБІНІВСЬКА
ЗІЛЬСЬКА РАДА
АХТИРСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

Ново-Рябін

" числа м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пашасенко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Михайлівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Новий 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
		18 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>батьків</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Середовище рабівника		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воронський Рагос		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Рибина	Олександрівська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 р.		
12	Причина смерті	Сучасна хвороба.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 42 Н. Рибина в. Олександрівська.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Троценко Рамна Федорівна		
16	Підпис заявника	Троценко		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС 

Пішовод 

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
А. Писаренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 число грудня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Т. Олександрівна		
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові
				Манаєв
4	Стать	ж	5	Національність
				російська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 грудня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 12 числа грудня року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Артем Харківський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вовчанськ</i> Район <i>Ім'я</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>отриму</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка мед амбулаторії</i> <i>0 12 22 грудня 1934</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поліщуків</i> <i>с. Сидорівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Поліщуків</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.
СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ванев</i>			
2	Ім'я	<i>Антон</i>	3	По батькові	<i>Дмитрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>16 марта 1934 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>3 5 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлебопек</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<i>Артем Паркомича</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Солдацьке</u> Район <u>Писарівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всього</u>
12	Причина смерті	<u>от востанних лихих</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>спрово от мед амбулатории от 16 марта 1934 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ванек Солдачанск</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Ванек</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
 ДІЛОВОД Ф. Ф.

У. С. С. Р.
 СОЛДАЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 6-Писарівський Район
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

число 12 місяць Марта 193 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Трихогова</u>			
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 марта 1934 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>28 49</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домохозяйка</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Солдачанск</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Солдачанський</i> Район <i>Миса</i> <i>Харків</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>отроду</i>
12	Причина смерті	<i>от болезни туберкулеза</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>спробки мед амбулансу</i> <i>от 18/IV 1937 г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Водарен С. Солдачанське</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Рогов

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

В. Писаревського р-на

14/апреля 1937 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Редурин</i>		
2	Ім'я <i>Вера</i>	3	По батькові	<i>Богуславна</i>
4	Стать <i>ж</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14 апрель 1937 год</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>Дог. роботою шофера</i> <i>Молокозавод</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Мисаханський мис В. Писаревського р-на</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Советское</u> Район <u>В-Писар</u> Край <u>УСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Дво місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Депресивна хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення мед. амбулаторії</u> <u>от 15/IV 1937 год</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хейдрік Борисов</u> <u>Советское</u>
16	Підпис заявника	<u>Хейдрік БТ</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мотин

СОЛДАЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14/IV 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богаров</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність	<u>Русск</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 червня 1937 год</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>на изтивлении Косхозника Желез.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Косхоз Жор Космуко Советского р-на</u> <u>В-Писаревского р-на.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Васильківське селище Район <u>Б-Галич</u> Край <u>УСРР</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців.
12	Причина смерті	Воспалення легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення мед. амбулаторії від 8/IV 37 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Василькова Григорій Миколайович Б-Галичівський Р-н
16	Підпис заявника	За п.г. Гоминин

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гоминин

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б.-Писаревского Р-на

16/IV 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число 16 місяць IV 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василькова			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Викторівна
4	Стать	м.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 апреля 1937 год			
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)	домохозяйка колхоза Наркомин Союзной СРБ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз Наркомин			

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б.-Писаревского р-на

17 мая 1937

М

в Солдачанском

число _____ місяць 1937 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1	Прізвище	Тендіна		
2	Ім'я	Марина	3	По батькові
				Михайлівна
4	Стать	ж	5	Національність
				русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 мая 1937		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	известно колхозник ухаживал МСШ		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колхоз пор колхоза Солдочанского с/с Б.-Писаревского р-на.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище	область	АСРР
		Солдачанск	Б.-Писаревский	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 лет		
12	Причина смерті	от Ракетной болезни		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Солдачанск Б.-Писаревский р-н Ж. Смирнов		
16	Підпис заявника	За извещения Ракетной болезни Ж. Смирнов		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ж. Смирнов

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Солдатське</i> Район <i>Б. Писаревський</i> область <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Убогиця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення мед. амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	<i>Мати сироту з сиротняком</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гендрик Тихон Борисович Кошар пор. Кошарна Солдатське Б. Писар.</i>
16	Підпис заявника	<i>Гендрик</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Хоминський

У. С. С. Р.
СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б. Писаревського Р. на

17 мая 1937 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

число *10* місяць *марта* 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Б. Писаров</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Николаєвич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>російський</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 марта 1937 год</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>ноября</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>Узтивець Кошарська фельдшер</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Кошар пор-Кошарна @ Солдатське Б. Писаревського р. на Хар. обл.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	М. Сидонівська Р. М. Район селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Депресія боляче вимовляється
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Суровий мед амбулаторний с сидонівським
14	Особливі позначки	Суровому о смерті пошуку н. спасення
15	Прізвище і адрес заявника	Сидонівський Миколай Іванович В. Писаревського р. н. сур - обш
16	Підпис заявника	спасення

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Монин

СОЛДАЧАТСЬКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

В. Писаревського Р. н.

19 травня 1987

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

число 18 травня 1987 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Варохова			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Монтовасова
4	Стать	ж	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 травня 1987 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 12 числа травня року 1987			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Маслоделница до роботи.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Харківський завод розвитку			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище @сєддонєнає	Район область Р-Писарєв	Край АСРР Харков
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м днів - май 1934		
12	Причина смерті	Стиснення серця - банкет		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Спробно Мед Ассєбуєлюєдний @сєддонєнає @сєд		
14	Особливі позначки	Спробку о @сєдєдє Послєдєдє н 44 за Гендєдє		
15	Прізвище і адрес заявника	Богорова Пороєдєдє Рєкоєдєдє @сєддонєнає Б-Писарєвєдє р-н @сєд		
16	Підпис заявника	За Гендєдє		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Б.-Писаревського Р-на

19 мая 1934 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

число 19 мая 1934 (перший примірник)

1	Прізвище	Сєвєдєдєдє			
2	Ім'я	Дєдєдєдє	3	По батькові	Уєдєдєдєдє
4	Стать	мєдє	5	Національність	Русєдєдє
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 марта 1934			
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)	Косєдєдєдє Рєєдєдєдє			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Кашєдєдє - Хар Рєєдєдєдє @сєддонєнає Б-Писарєвєдє р-н Хар Рєєдєдє			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце село	Район Б-Тисорівка	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 год		
12	Причина смерті	Від Сибірського Смерелі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирова анкетна особистості		
14	Особливі позначки	Сирова в Смерті в Висхіді		
15	Прізвище і адрес заявника	Сирова Дмитро		
16	Підпис заявника	Сирова		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД

19 май 1934 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
число місяць 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стиць		
2	Ім'я	3	По батькові	Демитрій
4	Стать	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 май 1934 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист Стиць Кошарівка		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Хар-Колуча Сосновка Б-Тисорівка р-на Хар-оби		

10	Місце, де постійно жив померлий	Сосиденське селище	Район	Харків	Харківська	область	Харківська	область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців						
12	Причина смерті	Дитячої хвороби						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сиротна Мед. амбулаторія Сосиденське						
14	Особливі позначки	Сиротна в Сосиденському						
15	Прізвище і адрес заявника	Сиротна Дмитро Артемович						
16	Підпис заявника	Сосиденське Б. Писаревського Р-на Харків						

*) 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.

СОЛДАЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 травня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Панько
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Восиленко
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 лютого
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа лютого року 1937
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодший розвідник
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп - н-р - колгосп Б. Писаревського Р-на Харків

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Солдатський Б-Тисарівка Рудого		
12	Причина смерті	от 16 грудня 2 груд 1934		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кок Селоба		
14	Особливі позначки	Медсанет ст Мед аснбученої ст С Солдатський Б-Тисарівка Р-и		
15	Прізвище і адрес заявника	Пондб. Васил Кондратівич Солдатський Б-Тисарівка Р-и д. 15.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Міхалюк

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б-Писаревського Р-на

26 Маг 1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Панова		
2	Ім'я	Михай	3	По батькові
4	Стать	ж	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 грудня 1934		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 грудня 1934 року 1934 року 7 днів		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молокостій Космогінко Желудко		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Ростов Гор-кошма Б-Тисарівка Р-на д. 15		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область	АСРР
12	Причина смерті	Селіщенська Б-Гусарівська Жертовна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	7 днів 1937 р.		
14	Особливі позначки	от Селіщенська Медсестри Мед Амбулаторії @ Селіщенська		
15	Прізвище і адрес заявника	Тимошенко Василь померлий @ Селіщенська Б-Гусарівська р. на Жер-ови		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М

ДІЛОВОД

Могилін

У. С. С. Р.
СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаревского

26 мая 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(перший примірник)

число 6 місяць 1937 р.

1	Прізвище	Тимошенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 червня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився до числа 29 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Маслозавод Косиозкине Желобов		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Косиоз. М. Кошурка Селіщенська Жер-ови		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	саваст	АСРР
12	Причина смерті	Смерть від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мед свідоцтво		
14	Особливі позначки	Мед свідоцтво		
15	Прізвище і адрес заявника	Панов Василь Кошаровський		
16	Підпис заявника	Б-Писаровський Р-на		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаровського Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20 трав 1937 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

число 20 травня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хейден		
2	Ім'я	3	По батькові	Баженов
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 травня 1937		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Колгосп		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сосногорське Б-Тисарово Р-на		
12	Причина смерті	57 днів 1934		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мед. експертна Амбулаторія Сосногорське		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хайрець Борис Миколайович Сосногорське Б-Тисарово Р-на		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б-Тисаровского Р-на

26 мая 1934 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

"число" місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Надво		
2	Ім'я	Никола	3	По батькові
4	Стать	м	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 грудня 1934		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа місяця року 1924		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молокостенник всесівеска колхозника		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Бор-Колхоз Сосногорське Б-Тисарово Р-на		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Солдатське</i>	Район <i>Б. Писарівський</i>	Край <i>Р-на Хер. обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів 1934</i>		
12	Причина смерті	<i>ост. довготрив. болізне</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Мед. амбулаторії</i> <i>с. Солдатське</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ландо Софійа Іванівна. Солдатське</i> <i>Б. Писарівського Р-на Хер. обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ландо</i>		

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

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

СОЛДАТЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *125*

26 черв. *1934* *7* ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

число.....місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Природькова</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайловича</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русська Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1 вересня 1934</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>26 черв.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дослідозна на гнзпелі</i> <i>випу.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>с. Солдатське в Писарівському</i> <i>Р-на Хер. обл.</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий *Соседище Б. Писаревский*
селище область Край *Одесс обл.*
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *впродовж 25 років*

12 Причина смерті *вн. туберкульоз*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Сиротна Мей освидетельствована*
от 26 сент 1937

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Кочуров. М. С. Соседище*
Б. Писаревский р-н Одесс обл.

16 Підпис заявника *Кочур*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 2 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кочур*
ДІЛОВОД *Мотриш*

У. С. С. Р.
СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Б. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

21 мая 1937
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

"число" місяць 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<i>Панова</i>		
2 Ім'я	<i>Мотриш</i>	3 По батькові	<i>Мойсеевна</i>
4 Стать		5 Національність	<i>Русская</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 сентября 1937</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>от от 72 года</i>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Воспитателька на котельном</i> <i>завода</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Соседище Б. Писаревский</i> <i>Р-на Одесс обл.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Соснінський Б. Писарський	Край АСРР	Однісов
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 2 роки		
12	Причина смерті	от отагоуєт лент		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирова мед амбулаторія		
14	Особливі позначки	С. Соснінський		
15	Прізвище і адрес заявника	Мамов С. Соснінський		
16	Підпис заявника	Б. Писарський Р. н. од. од.		

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. Писарського, Р. н.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

29 червня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

число місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Росел.
2	Ім'я	Ом'ї ом
3	По батькові	Демитрійов
4	Стать	м.
5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 червня 1937
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць року... 85 лент
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Тор-Колука Соснінський Б. Писарський Р. н. од. од.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

1937

ДІЛОВОД

Мамов

10	Місце, де постійно жив померлий	Соснінське Б-Тисорів Край Жер-обл
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 мін
12	Причина смерті	Тривале захворювання легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво мед амбулаторний акт 19 трав 1937
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Досенев Соло Соснінське Б-Тисорівське р-но Жер-обл
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 728

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

19 число Май місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нарога
2	Ім'я	Ульяна
3	По батькові	Мейселева
4	Стать	ж
5	Національність	Русська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 лютого 1937
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року... 30 січня
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Доскокозниця Кошова
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кошова пор-Кошова Село Соснінське Б-Тисорівське р-но

10	Місце, де постійно жив померлий	Сосногорск Б-Писаревский Край АССР Курортен обл
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 лет
12	Причина смерті	от родоб.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка мед. Амбулатории от 10 мая 1937.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Полков. Соколовская Б-Писаревский Р-но Кур обл
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Монин*

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

Б.-Писаревского Р-на

20 июля 1937.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"число 20" місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Намова
2	Ім'я	Свдоки
3	По батькові	Борисовна
4	Стать	ж
5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 июля 1937
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 10 числа 1937 року.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наизмиведий отца Кашовкина Маломеланов
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кашов. Тар. Кошукна Сосногорского Р-но Кур обл

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сандомирський повіт	Б-Писаревський	АСРР
12	Причина смерті	Російський легкий		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сиротин Олександрович		
14	Особливі позначки	Сиротин Олександрович померлий		
15	Прізвище і адрес заавника	Александров Сандомирський		
16	Підпис заавника	Александров		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

1 "число" місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тандиш		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
4	Стать	чуж.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 липня 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 17 числа 18 місяця року 1936 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	взимання робочого зупинено		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хоронь Юзеф — працює в Сандомирському Б-Писаревському р-на		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Солдатське в. Лисичинська обл.		
12	Причина смерті	10 місяців		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	от рахоты		
14	Особливі позначки	Сирова Солдатський м.г. асфальтовий		
15	Прізвище і адрес заявника	Сирова о селісн. 848		
16	Підпис заявника	Посыли Ктис		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1 "число" 11 грудня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хачеєва		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові
4	Стать	ж.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 грудня 1937 года		
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)	Крестьянка хлебоп.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Солдатське в. Св.м. резиденції в домохозяйстві		

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. Писаревского Р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

22 число 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тойшов		
2	Ім'я	3	По батькові	Ворович
4	Стать	5	Національність	русский
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 июля 1937 года		
7	Вік (минуло років).	Для детей, 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)	на інженерном матеи Колхозник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	родити сво работают в Колхозе им. Таринской комиссии Союзного Ресурса		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Солдатське область	Район Миссуля АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в с. Миссуля		
12	Причина смерті	вн. кровоотравлення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Співвідп. мед. амбулаторії в. 20 жовт. 1937		
14	Особливі позначки	Свідчення про смерть № 51/жовтень за жовт.		
15	Прізвище і адрес заявника	Т. Г. Миссуля в. Солдатське		
16	Підпис заявника	Т. Г. Миссуля в. Миссуля		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СОЛДАЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

25/1
"число" 25 жовт. 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миссуля			
2	Ім'я	Миссуля	3	По батькові	Миссуля
4	Стать	чоловік	5	Національність	російський
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 жовт. 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 5 жовт. 1937 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Оселебород			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арієв Т. Г. Миссуля			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радатин</u> селище <u>Бачиславона</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	область <u>Кривий Ріг</u> АСРР
12	Причина смерті	<u>отруєння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мед амбулаторії</u> <u>от 20 квітня 1937 року</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення о смерті</u> <u>№ 26</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томичи</u> <u>Томов</u>
16	Підпис заявника	<u>Ханьва м. Соц. Респ.</u> <u>Томов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Том ДІЛОВОД Том

СОЛДАЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
В. Писаревского Р. на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

25 квітня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Томичи</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Парфирович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 квітня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>квітня</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родителі займаються</u> <u>оселедарством</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Родителі працюють в колхозі</u> <u>Паркомичи</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Видатське</i> Район <i>Видатський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>впродовж</i>
12	Причина смерті	<i>гостра хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка медичної комісії</i> <i>от 24/12/37</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідчення о смерті</i> <i>от 24/12/37</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковальчук</i> <i>Григорій Григорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Ковальчук</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

6. *Шоля* 1937 р.

Прізвище	<i>Щетинина</i>		
м'я	<i>Чубяна</i>	3	По-батькові <i>Кривоносова</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>російська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16. 1. Шоля</i> 1937 р.		
Вік померлого	Минуло <i>6. місяців</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>11</i> місяця <i>1934</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськогосподарська</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз 1-е Мая</i>		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Жінка на гуртовій роздривній</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№ 3 1-е Мая Жирновської сільської</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боромисько</u> Район <u>В-Ямгородський</u> Крпй <u>АСРР</u> селище <u>Зваровська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 1/І 1937 року по 16/ІІ 37 року</u>
12	Причина смерті	<u>Гониме</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>с трасовкою медичною</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щенитков Артем Маркович</u> <u>с. Боромисько В-Ямгородський району Зваровська</u>
16	Підпис заявника	<u>Щенитков</u>
16	М. П.	

Завід. бюро ЗАГС Гришин Діловод Дубинин

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бул ДІЛОВОД Дубинин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 736

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Перший примірник)

М. 10 193 7 р.

Прізвище	<u>Прокопенко Морья</u>		
ім'я	<u>Морья</u>	3	По-батькові <u>Александровна</u>
Стать		5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>Мая</u> 193 <u>7</u> р.		
Вік померлого	<u>28</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельсько-господарська</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>РЗ № 10 Мая</u>		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Земляк на громадських землях</u>
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>РЗ № 10 Мая Зваровської сільської</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Краматанько</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Звариківське</u> область <u>Дніпропетровська</u> Кр. і АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 лет</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от тараковского мед. ун.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мрокопенто дред. Свирід</u> <u>с. Краматанько</u>
16	Підпис заявника	<u>Кашивий</u>
Завід. бюро ЗАГС		Діловод <u>Джун</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Джун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Перший примірник)

Августа 1937 р.

Прізвище	<u>Шетинин</u>
м'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чирн</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9. Августа</u> 193 <u>7</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>14</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>взривеник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Земля на взривених розвідках</u> <u>№ 3 в Маз Краматанького с/р-ва</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Протичатка</i>	Район <i>Б. Мисоревський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Народився 14 лютого 1937 года</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от Жирасовской медсанбюро</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щетинин Андрей Сергеев с. Протичатка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щетинин</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР В УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *138*
(Перший примірник)

21 . *Сентября* 193 *7* р.

1	Прізвище	<i>Щетинин</i>		
2	ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність
		<i>русский</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15</i> . <i>Сентября</i> 193 <i>7</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		<i>16</i> числа <i>10</i> місяця <i>1937</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9	Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Земля на оздоровлення розуму*

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *№ 3 № 104 Жирасовской медсанбюро*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Крамчани* Район *Бусовський* Кр. й АССР *Карлівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті *с 10/11-37 по 15/12-37*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Декларация*

14 Особливі позначки *справка от Железнодорожного комитета*

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника *М. П.*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *М. П.* Діловод

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 В УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(Перший примірник)

18 Октября 193 *7* р.

Прізвище *Камарев*

м'я *Иван* 3 По-батькові *Захарович*

Стать *муж* 5 Національність *русский*

Час смерті (число, місяць, рік) *18 Октября* 193 *7* р.

Вік померлого *Минуло* " років *1* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1* числа *Октяб* місяця *1937* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Зем на издривении родильниц*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *№ 2 1-е Мая Крамчанской средшкола*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Зем на издривении родильниц*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *№ 2 1-е Мая Крамчанской средшкола*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Харків* Район *Харківський* Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*) 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(Перший примірник)

29 *Октябрь* 193 *7* р.

Прізвище	<i>Метинича</i>		
м'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові <i>Мирошнікова</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29</i> <i>Октябрь</i> 193 <i>7</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>50</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>жінка не працювала</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№ 3 № 143 Харківської сесії</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

Прізвище	Зичков		
м'я	Николай	3	По-батькові
Стать	чир	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	5. Надія 1937 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зем. наглядчик род. деп.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-З. 1-й кв. Крайкомхозу		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

Високілля 1937 р.

Прізвище	Високілля		
м'я	Ульяно	3	По-батькові Максимовна
Стать	жінка	5	Національність русина
Час смерті (число, місяць, рік)	29. Агост 1937 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	"	років	1 числа 1935 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка на утриманні родичів		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р.з. № 12 Мая Жиринської с/д.б.с.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Арамча Район Харьовський Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 2 год Область Харьовська Крпй АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Арамча Район Харьовський Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 год Область Харьовська Крпй АССР

12 Причина смерті Скорпачен

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна ст. Марасовська наданням дрт.

14 Особливі позначки Високровення о смерті вказано Колупин Високровен

15 Прізвище і адрес заявника Високровення

16 Підпис заявника Марсан Максимович Сено

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

Вересня 1937 р.

Ім'я померлого	Паличев
Вік померлого	3 По-батькові
Національність	Девьянов
Смерть (число, місяць, рік)	29. Октябрю 1937 р.
Минуло років	4
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	4 числа місяця 1937 року
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Був на утриманні
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	(підкреслити)
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Немає на утриманні родичів
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Відділ Актів Громадянського Стану

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

Венгров

Венгров

1937 р.

Прізвище

м'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

25. Венгров 1937 р.

Вік померлого

Минуло

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

63

років

числа

місяця

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Драчівка* Район *Харківський* Край АСРР *Харківська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище *Драчівка* Район *Харківський* Край АСРР *Харківська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті *63 років*
Хороше серце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справна с Маравської медсанбач*

14 Особливі позначки *Видаткована о смерті вказати померлих*

15 Прізвище і адрес заявника *Харків Денис Михайлович село Драчівка*

16 Підпис заявника *Денис*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Денис* Діловод *Денис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*
(Перший примірник)

Декля 193 *7* р.

Прізвище *Щетинин*

м'я *Микола* 3 По-батькові *Івановна*

Стать *чоловік* 5 Національність *русська*

Час смерті (число, місяць, рік) *28* *Декля* 193 *7* р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Земля на наділенні радянськ*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Котлов № 1 Маг Драчівської с/р*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Харківський	Харківська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Харківський	Харківська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

12	Причина смерті	5 літ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Горь

14	Особливі позначки	Справно с Марасівською медпунктом
----	-------------------	-----------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	Обидва батьки о смерті видана похоронна
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	Щетинин Іван Макарович
----	-----------------	------------------------

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2. Лютого місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	В/оєвна		
Ім'я	Ульяна	3	По-батькові Васильовна
Стать	Жін	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18го Січня 1937р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....міся.....року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Митківська		

10 М

11 С

12 л

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винуват</u> Район <u>Олександр</u> Край <u>АСРР</u>
Відомості про часи жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>від роду</u>
Причина смерті	<u>Смертний</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво</u>
Особливі позначки	<u>довідка про шлюб</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Звонік м. м. м.</u>
Підпис заявника	<u>Звонік</u>

*) 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 № 2

9 місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Танащенко</u>		
Ім'я	<u>Яків</u>	3	По-батькові <u>Михонович</u>
Стать	<u>м.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>шкарпаний 24-го року</u>		
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)	<u>с. господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. Гурбур</u>		

10

11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Олександрівський</u> селище <u>АСРР</u> область
12	Тривалість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>вдв. року</u>
13	Причина смерті	<u>Церковна</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
15	Особливі позначки	<u>Довідка про смерть в 2</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Паноченко Вання</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ліденз

РАВ УСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Листопад місяць 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Засценко</u>		
Ім'я	<u>Гіосий</u>	3	По-батькові <u>Бредойової</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5-го листопада 1937 року</u>		
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)	<u>с. землеробство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. Лівчинова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яблунів</u> Район <u>Отмучів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Місце, де померлий жив у місці реєстрації смерті	<u>вдв роду</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва</u>
14	Особливі позначки	<u>Довідка з роду 3</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василенко Ганна Кузьмівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Василенко</u>

*) 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

в <u>2</u> тому місяць 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Батозький</u>		
Ім'я	<u>Ніколай</u>	3	По-батькові <u>Стіпанова</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2-го лютого 1937 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць..... року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. Дмитрівна</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Явир</u> Район <u>Ступа</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Снілки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>всг роду</u>
Причина смерті	<u>Всипка</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідетво</u>
Особливі позначки	<u>Довідка про смерть мч</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Братонесвкій Євдоким Миколайович</u>
Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 листопада місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Снида</u>		
Ім'я	<u>Денис</u>	3	По-батькові <u>Денисович</u>
Стать	<u>ч</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21/11 1937</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с.госпінспектор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. Виравського</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сидирівка</u> Район <u>Остр.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Від роду</u>
Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мікробіологічний</u>
Особливі позначки	<u>5</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Внука Григорія Денис</u>
Підпис заявника	

*) 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 № 6

8 грудня 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Загорученко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Митрови</u>
Стать	<u>гол</u>	5	Національність <u>Українця</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27/II 1937р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Без спеціальності</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чвасів</u> Район <u>Вхм.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>виг 10 дн</u>
Причина смерті	<u>Зрив.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зрив. Лікарське вв'язує</u>
Особливі позначки	<u>Довідка про смерть 6</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Загорудько Метр</u>
Підпис заявника	<u>Загорудько</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Березень місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Дюбагун</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По-батькові <u>Номович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28-го лютого 1937 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Болв тоєподарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол гудов</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ідичів</u> Район <u>Остр.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6.9 року</u>
Причина смерті	<u>Запам'ятовано</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мог довідко просити</u>
Особливі позначки	<u>Довідко просити №7</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Драгун Іван</u>
Підпис заявника	<u>Драгун</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

153 РАВ УСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
у 1932
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18/12 місяць 1932 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Кочеснік</u>		
Ім'я	<u>Степан</u>	3	По-батькові <u>Степанович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 грудня 1932</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....міс року..... <u>1930</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рабочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Удільна фабрика</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Млиш</u> Район <u>Остр.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в. 9 роду</u>
Причина смерті	<u>инфаркт</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Курковської лікарні № 915</u>
Особливі позначки	<u>Довідка про смерть № 85</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Колесник</u> <u>Борис</u> <u>с.м.</u> <u>Колесник</u>
Підпис заявника	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

27 / III місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Меден</u>		
Ім'я	<u>Екатерина</u>	3	По-батькові <u>Митровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1920 8 грудня 1937 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>8</u> грудня року <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кор. в.с.м. г.с.м. г.с.м. г.с.м.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кор. в.с.м. г.с.м. г.с.м.</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ядичув</u> Район <u>Охтир</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Тривалість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>виг року</u>
Причина смерті	<u>розстрілювання</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вовідка лікаря Ядичуванського лікаря</u>
Особливі позначки	<u>Вовідка про смерть</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Лобач Майор с Ядичуванського</u>
Підпис заявника	<u>Лобач</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сит ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

Ім'я	<u>Марія</u>	
Вік	3	По-батькові <u>Івановна</u>
Национальність	5	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>квітня</u> <u>1937</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>листопада</u> <u>1935</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарка</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Літвінова</u>	

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 р

12 Причина смерті
обуєсна з обох боків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка лікарів

14 Особливі позначки
бв. дитинство, осиротів в 4 ч

15 Прізвище і адрес заявника
Харімонь Орина с. Яблунь

16 Підпис заявника
Харімонь
М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В. Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Перший примірник)

Квітень 1937 р.

Прізвище Обатоненський

Ім'я Володимир 3 По-батькові Петрович

Стать чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24 Квітня 1937 р.

Вік померлого Минуло 3 місяці років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа січня 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ворнидарови

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Ядичув Район Охтир Край АСРР

селище область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Видишів Район Охтирський Край АСРР

селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від роду

12 Причина смерті

Зопал легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря

14 Особливі позначки

Свідчення про смерть №45

15 Прізвище і адрес заявника

Батюшковий Петро С. Ядичів

16 Підпис заявника

Батюшковий

М. П.

Завід бюро ЗАГС Григор

Діловод Василь

У.С.Р.Р.

СПОРНЯНЬСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 197

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

Прізвище Коваленко

Ім'я Анатолій 3 По-батькові Васильовна

Стать чоловік 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 24 Віденя 1937 р.

Вік померлого

Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Віденя 1936 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільська господарство

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

Колгосп. Виробництва

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтирський

Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтирський

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від року

12 Причина смерті

Запал легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарсько довідка

14 Особливі позначки

Відомості осередку № 46. Ковален

15 Прізвище і адрес заявника

Ковален Василь Якович

16 Підпис заявника

Ковален

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.
Відділ Актів Громадянського Стану 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.
Відділ Актів Громадянського Стану 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

травня 1937 р.

Прізвище

Грива

Ульяна

3

По-батькові

Гавловна

Ім'я

5

Національність

Українець

Вік смерті (число, місяць, рік)

14 квітня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

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

6 літ, років

8 числа лютого місяця 1934 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Стрелок на х.д.

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

в.т. нова вогарів

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ядичув

Район

Охтир

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Ядичув

Район

Охтирського

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

УСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 192

ЯДУЧАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший привірник)

Прізвище

Рощаненко

м'я

Богатирьова

3

По-батькові

Васильовна

Стать

Жінка

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

22 травня 1937 р.

Вік померлого

Минуло 2 місяці років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 25 травня 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Без господарства

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Ядичур	Охтирська	АСРР

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Ядичур	Охтирської	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Віг роду
Відраді

Довідка Микола Віг 22/5/37

Відомство про смерть № 49 Романенко

Романенко Василь с. Ядичурсь

Завід бюро ЗАГС

Діловод

СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

Охтирського Р-ну
травня 1937 р.

Прізвище

М'я Микола 3 По-батькові Абрамович

Стать 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 27 травня 1937 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) селя. господарство

Заняття (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтир Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтирського Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГО

Діловод

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЯБЛУНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Вудивик

3

По-батькові

Григорів

5

Національність

Українець

10. червня 1937 р.

Минуло

2 роки

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

8/12 числа місяця 1937 року

Мав свої засоби

Був на утриманні (підкреслити)

Сень Грошадаренко

Кол. Губарь

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Я.В.С.С.

Район область

Охтир

Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Голузе

Район область

Охтирський

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Двоє суток

12 Причина смерті

Врохадонас сирота слабосиль

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Голузанської лікарні

14 Особливі позначки

Довідка про смерть в Г.А. Голузові

15 Прізвище і адрес заявника

Голузовік Г.В. с. Голузе

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1932

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

Прізвище

Голузові

Ім'я

Александр

3

По-батькові

Голузові

Стать

Чол.

5

Національність

Українці

Час смерті (число, місяць, рік)

10 грудня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

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

років

30 числа грудня 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сіль Топогартів

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

Кол. Лівівська с. Голузе

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Явуж Район Охтир Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Явуж Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті
Озир місяць
ростроєння пшанки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря

14 Особливі позначки
Довідка про смерть № 2

15 Прізвище і адрес заявника
Мекотин
Мекотин доєдн с. Явуж

16 Підпис заявника
Мекотин

Завід бюро ЗАГС Вини Діловод Вини

УСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

УСРР
ЯВЛУЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

Голова Вини 193 7 р.

Прізвище Гусак

Ім'я Гонна 3 По-батькові Пукановна

Стать Жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 13 грудня 193 7 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Без господарства

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Яблунь	Охтирська	Українська

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Яблунь	Охтирська	Українська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Діагноз місяць

12 Причина смерті

Ростроєння в нитках

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря

14 Особливі позначки

Довідка про смерть в ГЗ Ту ак

15 Прізвище і адрес заявника

Гулак Оксана Євдокимівна

16 Підпис заявника

Гулак

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

Яблунська
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

Г. Герасим 1937 р.

Прізвище

Підданих

Ім'я

Арсентій

3

По-батькові

Пилипович

Стать

Чол

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

12. вересня 1937 р.

Вік померлого

Минуло 33 років

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

5/10 числа лютого місяця 1904 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільськогосподарський

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

Колгосп

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Велика Район Охтир Край АСРР
селище область

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> Район <u>Охтирський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>Довідка про смерть № 54 померлого</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Параскея С. Велика</u>
16	Підпис заявника	<u>Параскея</u>



Завід бюро ЗАГС Григор Діловод Велика

УСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 192

СПОРНЯНЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 165

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Лебедь</u>			
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По-батькові	<u>Федорович</u>
Стать	<u>Зол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 жовтня 1934</u> р.			
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30 травня 1934</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сем. Топогараєв</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. Літвінова С. Велика</u>			

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Дбіш Район Охтир Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дбіш Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Син. 9 літ.

12 Причина смерті
розрив серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка про смерть лікаря

14 Особливі позначки
довідка про смерть шостого місяця

15 Прізвище і адрес заявника
Лебедь Тарна С. Іванович

16 Підпис заявника
м. п.

Завід бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

УОСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

УОСРР
ЯБЛУЧАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
(Перший примірник)

Прізвище Батозьке

Ім'я Танна 3 По-батькові Тарновна

Стать жінка 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 15 серпня 1937 р.

Вік померлого
Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа листопада 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сель Топодарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. Літвінова с. Дбіш

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтир Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтирського Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

6 тиж. місяців
розстріляно німцями

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Новізка Лікар

14 Особливі позначки

Новізка просмерть в 56 Яблунь

15 Прізвище і адрес заявника

Богданович Таврано с. Яблунь

16 Підпис заявника

Богданович Таврано с. Яблунь

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

УСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В. Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

Прізвище Гуцунь

Ім'я Орхидосі 3 По-батькові Мартинович

Стать Жін 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 18 грудня 193 7 р.

Вік померлого

Минуло 47 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Безгосподарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. Літвінова с. Яблунь

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунів Район Охтирський Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунів Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
47 р.

12 Причина смерті
отруєння гідрохлоридом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка лікаря

14 Особливі позначки
довідка про смерть № 57 Тудина

15 Прізвище і адрес заявника
Тудина Дарко с. Яблунів

16 Підпис заявника
Тудина

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

УОСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В. Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

Охтирського Р-ну
Чорний 193 7 р.

Прізвище Дух Косенко

Ім'я Василь 3 По-батькові Андрійович

Стать Чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 21 травня 193 7 р.

Вік померлого
Минуло — років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
1 числа 1 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське 2-во

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п Чубарів

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

15 днів

12 Причина смерті

Запам'ятовано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря

14 Особливі позначки

Довідка про смерть 58 з 58

15 Прізвище і алрес заявника

Росенко Андрій

16 Підпис заявника

Росенко



Завід бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЯБЛУНАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

Г. Липня 7 р.

Прізвище Гиллов

Ім'я Берто 3 По-батькові Гиллофайовна

Стать Жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 14 Липня 1937 р.

Вік померлого 47 років

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

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

Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Безгосподарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. Літвінова с/дбучень

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яблунь</u>	Район <u>Охтирський</u>	Край <u>АСРР</u>
	селище	область	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яблунь</u>	Район <u>Охтирський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
----	--	-----------------------

14	Особливі позначки	<u>Довідку просив видати до Гімів</u>
----	-------------------	---------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гімів Оксана Євгенівна</u>
----	---------------------------	-------------------------------

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

М. П. 

Завід бюро ЗАГС Віктор Діловод Віктор

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЯБЛУЧАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабченко</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22</u> <u>липень</u> 193 <u>7</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>23</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>січня</u> 193 <u>4</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сень господарство</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол гвард с. Яблунь</u>

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті хвороба місяць

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Занеж листог.

14 Особливі позначки Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника Довідку про смерть видана Савченко

16 Підпис заявника Савченко Іван с Яблунь



Завід бюро ЗАГС Діловод Минь

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЯБЛУНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27
(Перший примірник)

Прізвище Сергій 1937 р.

Ім'я Ніна По-батькові Дуркагова Засильовна

Стать Жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 20 грудня 1937 р.

Вік померлого Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 24 місяця 1934 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Безв. Господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Воронинівський с/д.п.г.п.

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтир

Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтирського

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Один місяць

12 Причина смерті

Гриби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Лікаря

14 Особливі позначки

Довідка Про смерть пбд. 09 1937

15 Прізвище і адрес заявника

Диркаг Іванов Яблунь

16 Підпис заявника

Диркаг

Завід бюро ЗАГС

Финиш

Діловод

Мин

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

У.О.Р.Р.
ЯБЛУНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

13 Березня 1937 р.

Прізвище

Як

Лікаренко

2 Ім'я

Екатерина

3

По-батькові

Тригоровна

4 Стать

Жінка

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

12 Березня 1937 р.

Вік померлого

Минуло " років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Березня 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сем. Господарство

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

Колгосп Іудар с Яблунь

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтир Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтирського Край АСРР
селище область Харківської обл.

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 місяців

12 Причина смерті
Запам'ятовано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря

14 Особливі позначки
Довідку просидів 103 дн. у Тюрми

15 Прізвище і адрес заявника
Іраженко Ігоря с. Яблунь

16 Підпис заявника
Іраженко

Завід бюро ЗАГС В. П. Шен
Діловод Шен

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

У.С.Р.Р.
ЯБЛУЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27
(Перший примірник)

Прізвище Гречка

Ім'я Андрій 3 По-батькові Павлович

Стать чоловік 5 Національність укр.

Час смерті (число, місяць, рік) 26. серпня 1937 р.

Вік померлого
Минуло 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) робітник с.п. Харків

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) робітник с.п. Харків

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтир Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Яблунь Район Охтир Край АСРР
селище область

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

12 Причина смерті
стозимозис

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка про смерть № 32

14 Особливі позначки
Довідка лікаря № 32

15 Прізвище і адрес заявника
Грецька Павло Якович с. Яблунь

16 Підпис заявника
Грецька



Завід бюро ЗАГС Світ
Діловод Нав

УРСР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

УРСР
ЯБЛУЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну
21. Серпень 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(Перший примірник)

Прізвище Якович

Ім'я Ніна По-батькові Івановна

Стать Жінка Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29. Серпень 1937 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Белуждовик Якович с/р

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Яблужанська с/рада

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Ядичув
селище

Район Охтир
область

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ядичув
селище

Район Охтирський
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Один рік

12 Причина смерті

Запам'ятовано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Лікаря

14 Особливі позначки

Довідку про смерть вийнято

15 Прізвище і адрес заявника

Богатонісевич Завид

16 Підпис заявника

Завид

Завід бюро ЗАГС

Діловод Мерин

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

Прізвище

Носинко

Ім'я

Іван

3

По-батькові

Семенович

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

1. Вересня 1937 р.

Вік померлого

Минуло
21 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Горнодобувчий

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

М. Зборів ат. Ново-Боварів.

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Ядичув
селище

Район Охтир
область

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ядичув
селище

Район Олександрівський
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

столодна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мікарсько свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

Довідка про смерть в б/б

15 Прізвище і адрес заявника

Косинко Андрій Васильович

16 Підпис заявника

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

У.С.Р.Р.
ЯБЛУЧАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну
Д. Вересня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Перший примірник)

Прізвище

Коваленко

М'я

Михайло

3

По-батькові

Іванович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

27 травня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

3 числа лютого 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Горнодобувач

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

Сіянчук Стівіно

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

від роду

12 Причина смерті

Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка про смерть Яблунської лікарні

14 Особливі позначки

ковидно о смерті

15 Прізвище і адрес заявника

Коваленко Луня

16 Підпис заявника

Коваленко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Віктор

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В. Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЯБЛУНАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

Прізвище Деркач

Ім'я Миколай 3 По-батькові Миколайович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 23 Вересня 1937 р.

Вік померлого Минуло 4 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Вересня 1934 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) слюсар

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтирський

Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтирський

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від роду 1 рік

12 Причина смерті

Розширення туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікарів про смерть від туберкульозу

14 Особливі позначки

Свідчення про смерть з 66 до 1937

15 Прізвище і адрес заявника

Деркач туберкульоз Яблунь

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Небен

УСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

УСРР
ЯБЛУЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

В.-Писарівського Р-ну
В.-Писарівського Р-ну

Прізвище

Волошин

2 ім'я

Миколай

3 По-батькові

Александрович

4 Стать

Чоловік

5 Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

28 вересня 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло

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

років

28 числа *вересня* *1936* року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

старецьке господарство

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

колгосп Ільківська

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто *Яблунь*
селище

Район *Охтирський*
область

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Яблунь*
селище

Район *Охтирський*
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

від рату

12 Причина смерті

туб. кишк.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікарів про смерть - 9.

14 Особливі позначки

Довідка про смерть - 9. Бови

15 Прізвище і адрес заявника

Семан' Ямант

Підпис заявника

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Левені*

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЯБЛУЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

(Перший примірник)

Прізвище

Гелушко

Ім'я

Микола

3

По-батькові

Бригорович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

10. ВЕРЕСНЯ 1937 р.

Вік померлого

Минуло

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

" років

3 числа *листопада* *1936* року

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Винищувальний інженер

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

Навчальний Митинський

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Добинч Район Острівський Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Добинч Район Острівський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від роду

12 Причина смерті

Асфіксія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Водка мала асфікції

14 Особливі позначки

Водка асфікція про смерть 68 тм

15 Прізвище і адрес заявника

Гуцко Григорій село Добинч

16 Підпис заявника

Гуцко



Завід бюро ЗАГС

Діловод Левченко

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Острівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Перший примірник)

Прізвище Коваленко

Ім'я Микола 3 По-батькові Мейсродань

Стать чол 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 1 травня 1937 р.

Вік померлого

Минуло 30 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа IV місяця 1937 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Чорноробочий

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

м. Оберків.

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтир Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь Район Охтирський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від роду

12 Причина смерті

Найдець кинув

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Давидко лікар смерті Свідчук

14 Особливі позначки

Давидко єр цю Смерть в 69/2000

15 Прізвище і адрес заявника

Коваленко Петро Якович

16 Підпис заявника

Коваленко

Завід бюро ЗАГС

Діловод Мерин

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

У.С.Р.Р.
ЯБЛУНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну
13/х 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37
(Перший примірник)

Прізвище Кучук

Ім'я Микола 3 По-батькові Григорієвич

Стать чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 9. червня 1937 р.

Вік померлого

Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа ли місяця 1937 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Чубова Яблуньської Ради.

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район

область

Острів

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Острівський

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від роду

12 Причина смерті

Кашлю. кишеч.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Водка між смертю та похованням

14 Особливі позначки

Свідчення Братів смерті та поховання

15 Прізвище і адрес заявника

Кушнік Федір Леонідович

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

В.-Писарівського Р-ну

Д.С.Р.Р.

ЯБЛУНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Острівського Р-ну
26/8 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

Прізвище

Потемченко

Ім'я

Мартин

3

По-батькові

Васильович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

14. жовтня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

" " років

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

4 числа 10 місяця 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспник

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

Зроби Чубри Яблунівської Зоди.

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь
селище

Район Острів
область

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Яблунь
селище

Район Острівський
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від радю

12 Причина смерті

Ростраїсного тубакс

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікарів осередку

14 Особливі позначки

Свідоцтво графа про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Артеменко Василь в.

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Артеменко

Діловод Лебедін

СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЯБЛУНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Острівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Перший привірник)

Прізвище

Уаритко

Ім'я

Віно

3

По-батькові

Андріаново

Стать

м.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

19 Товиш 193 7 р.

Вік померлого

Минуло

" років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
23 числа 4 місяця 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспник

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

Допоміжний член колгоспу "Високопільський"

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Львів

Район

область

Львівська

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Львів

Район

область

Львівська

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від 100 дн

12 Причина смерті

Дисентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря про смерть

14 Особливі позначки

Свідоцтво про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Григорук Андрій К.

16 Підпис заявника

Григорук

Завід бюро ЗАГС

Діловод

УСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Перший примірник)

Прізвище

Романченко

Ім'я

Григор

3

По-батькові

Трохимович

Стать

чол

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

28 *травня* 193 *4* р.

Вік померлого

Минуло

" років

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

числа / / місяця 193 *4* року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспник

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

Затяг на Чудра Сабуровської Задри

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Яблунь	Окту	АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район область	Край АСРР
Яблунь	Окту	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від рбду

12 Причина смерті

Зотав легеню

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Акти медичної огляду

14 Особливі позначки

Свідчення братів о смерті

15 Прізвище і адрес заявника

Романенко Тарас

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

В.-Писарівського Р-ну

А.С.Р.Р.

ЯБЛУНАНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Окту

30/5 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Перший примірник)

Прізвище Курінін

Ім'я Микола

По-батькові Олександрович

Стать чоловік

Национальність Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

28. травня 1937 р.

Вік померлого

Минуло років

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Олуткович

М. Харків

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АСРР

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Від року

12

Причина смерті

Зональний

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мікробіологічне свідоцтво про смерть

14

Особливі позначки

Свідоцтво про смерть

15

Прізвище і адрес заявника

Курченко Ксенія

16

Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

СПОРНЯНЬСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Перший примірник)

Прізвище

Ім'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

Минуло

років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Абдуше

Район

область

Охтир

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Абдуше

Район

область

Охтирська

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

вд часу

12 Причина смерті

Диспенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарсько свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

Свідоцтво про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Дубовик Леоніда Федоровича

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Перший примірник)

Прізвище

Кравченко

Ім'я

Ганна

3

По-батькові

Миколайовна

Стать

ж

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

23. жовтня 1937

Вік померлого

Минуло

років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Землеробчий

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

м. Жарків

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Я.В.С.С.

Район

Охтир.

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунька

Район

Озвотирська

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

від роду.

12 Причина смерті

Депрессия.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мікробне свідоцтво осироті

14 Особливі позначки

Свідоцтво зради про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Кравченко Микола Якович

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Лебедь*

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

(Перший примірник)

Прізвище

А.Коченко

Ім'я

Марія

3

По-батькові

Степановна

Стать

ж.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

26 жовтня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

числа

місяця

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Каліграф

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

громад. Водосховища

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтирська

Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтирська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці смерті

Від радю

12 Причина смерті

Розстріляний німцями

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мікробак свідчення про смерть

14 Особливі позначки

Довідка Ради про смерть

15 Прізвище і алрес заявника

Михайло Степанов Яблунь

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Лебедь

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Перший примірник)

1 Прізвище

Миколай

2 м'я

3

По-батькові

Івановна

4 Стать

Авдеев

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

28. травня 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло

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

" років

числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Вчитель

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

Заті Миколай

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто *Львів*
селище

Район *Ожтис*
область

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Львів*
селище

Район *Ожтис*
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

від радю

12 Причина смерті

Розстріляний в місто

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка мікроб

14 Особливі позначки

Довідка смердів ошудет в 78 квітні

15 Прізвище і алрес заявника

Чинкович Іван Іванович

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Семенів*

У.О.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*

(Перший примірник)

1 Прізвище

Ватіотська

2 Ім'я

Надєтка

3

По-батькові

Меліоршова

4 Стать

ж.

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рі-)

5. Врідня 1937 р.

7 Вік померлого

Минуло

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

" " років

числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Кригасник

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

Зртіє Півтвнова

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунів

Район

область

Охтир

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунів

Район

область

Хотмись

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

від раку

12 Причина смерті

Дезинфікація

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Медична книжка про смерть

14 Особливі позначки

Медична книжка про смерть від раку

15 Прізвище і адрес заявника

Батюшковий Іван Іванович

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Батюшковий

Діловод *Медич*

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЯБЛУНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Охтирського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший примірник)

Прізвище

Гончаренко

Ім'я

Міда

3

По-батькові

Вітальковна

Стать

м.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

14. грудня 1937 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

26 грудня 1937 року

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Моркородчий

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

м. Харків.

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

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтир

Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Яблунь

Район область

Охтир

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки

12 Причина смерті

Загальне захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікарів про смерть

14 Особливі позначки

Довідка градоосвідати

15 Прізвище і адрес заявника

Пашауєнко Іван Я. Яблунь

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

УСРР
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В. Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Січня 27 дня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

27 число Січня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степаненко	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 / 01 - 1937 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....міс року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий с/г	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К. н. Яновська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Спориш</i>	Район <i>В. Писарівський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 десятиліття</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степанович Іванко Якович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Підпис]*

ДІЛОВОД *[Підпис]*

У.С.Р. ПОРНИЯН СІЛЬСЬКА РАДА В.Писарівський району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР Відділ Актів Громадянського Стану 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 "число" *Спориш* місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Камбуренко</i>			
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 / II - 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>21</i> місяць 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>Горноробочий с/г Іванко</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>к-х Яковича "Споришівської" с/г</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Спориш</u>	Район <u>В. Писарівський</u>	Край <u>Львівський</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справна смерт.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковбаченко Федор м. Коломиї</u>			
16	Підпис заявника	<u>П. Ковбаченко</u>			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Г. Шиндур

ДІЛОВОД Шиндур

СПОРНИЙ СІЛЬСЬКА ДА В. Писарівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 "число" Листопада місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ранденко</u>		
2	Ім'я	<u>Федор</u>	3	По батькові
				<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 лютого 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....міс року..... <u>15</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторожовий с/г</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>К-п м. Коломиї Сторожовий с/г</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторж</i>	Район <i>В. Нісерб.</i> Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Материнська депресія.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська справка про смерть.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ринченко Андрій Петрович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Ринченко</i>	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мішаров* ДІЛОВОД *Шкешуб.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ
Відділ Актів Громадянського Стану *1935*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

24 "число *Лютого* місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Карлашов</i>			
2	Ім'я	<i>Марко</i>	3	По батькові	<i>Сторож</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>26 лютого 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року <i>30</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<i>Працівник спортивної фізичної культури</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Спортивна фізична культура</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторні</i>	Район <i>В. Писарівський</i>	область <i>Харківська</i>	У.С.Р.Р.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>11 років</i>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжреєстраційна справна про смерть.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карелашов Іван Маркович</i>			
16	Підпис заявника	<i>М. Карелашов</i>			



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Григорас* ДІЛОВОД *Шкляр*

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

У.С.Р.Р.
СПОРНЯНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

В.-Писарівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану *196*

Березня 17 дня *1937* р.

№ *17*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

число *Березня* місяць *1937* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кравченко</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15 Березня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>Серпня</i> року <i>1936</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити!)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Байовець Тракторист</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>В.-Писарівський М. Ш. С.</i>			

10	0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторні</i>	Район <i>В. Гусар.</i>	Край АСРР
11	1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	2	Причина смерті			
13	3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>тестисів</i> <i>важкі</i>		
14	4	Особливі позначки			
15	5	Прізвище і адрес заявника	<i>Леженко</i> <i>Григор</i> <i>Андрійович</i>		
16	6	Підпис заявника	<i>Леженко</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *18 жовт.* ДІЛОВОД *ШКІНДЗЬ*

В данній книзі пронумеровано
та прошито *197*

10

1

12

13

14

15

16

M. I

