справа №110

Опис № 4

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану по Глухівському району Глухівського міськрайонного управління юстиції у Сумській області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

Розпочато: “ 04” січня 1936 року

Закінчено: “ 25 ” грудня 1936 року

Записи актів

З № по №

Кількість аркушів ~~239~~ 241

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 4
Архівний № 110

умської області

ІНЯ ДОКУМЕНТІВ

Справа № 110

	актер використання (перегляд, виписки, копіювання та ін.)	Підпис особи, яка використовувала справу
	4	5
	Виписки (3)	О. Бер
	06.10.16	
	06.10.16	

ЗМІСТ

№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів З № ___ По № ___	Номери аркушів	Примітка
	Сільські ради:			
1	Село Дунаєць	01-33	01-32	Відсутній актовий запис № 03
2	Село Землянка	01-32	33-64	
3	Село Катеринівка	01-24	65-88	
4	Село Ковьонки	01-36	89-123	Відсутній актовий запис № 029
5	Село Некрасове	01-44	124-167	
6	Село Обложки	01-32	168-198	
7	Село Перемога (Холопкове)	01-44	199-241	Відсутній актовий запис № 40

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської Області
23 січня 1936 р.
№ 1
с. Дунаєць

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25/1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я		Зінобій			
Ім'я	Мотра	З	По батькові	Яковлева	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	20 Січня 1936 тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років)	32	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 (підкреслить)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Д/праця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К/г. Шляхом соціалізму с. Дунайця				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Гірського АСРР область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 пятьдесят два роки
12	Причина смерті	Хронический ревматизм - порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Доставлено
14	Особливі позначки	нема
15	Прізвище і адрес заявника	Знобій [illegible] с. Дунаєць
	Підпис заявника	Знобій

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

ПРИЙНЯВ ВІДД. БЮРО ЗАГС Ганжу ДОПОВІД Ананьїн

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської Області
28 січня 1936 р.
№ 2
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Еременко				
Ім'я	Іван	3	По батькові	Александрович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	23 січня 1936 тисяча девятсот			тридцять шостого року	
Вік (минуло років)	16 р.	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додат. року 16		ий народився ——— числа ——— місяця	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		хліборобством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		Кут. шляху до соціалізму с. Дунаєць			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівського область АСРР Чернігівського
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 р. шістнадцять років
12	Причина смерті	туберкульозний менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Достовірна
14	Особливі позначки	нема
15	Прізвище і адрес заявника	Еременко Ол. Вас. с. Дунайцо
	Підпис заявника	Еременко

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шмиць ДІЛОВОД Лопата

Лютого 1936
№ 4
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Красовский				
Ім'я	Григорий	3	По батькові	Дмитрович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Лютого 1936 тисяча девятсот тридцать шестого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 25 числа 11 місяця року 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитяця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/г Прогрес Дунаєцької Ради				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дунаєць Район Глухівського АССР область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 десять місяців
12	Причина смерті	Дифтерит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Преставлена
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Красовский Я. П. с. Дунаець
	Підпис заявника	Красовский

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

[illegible]ського району
Чернігівської Області

11 Лютого 1936 р.
№ 5
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бодрик				
Ім'я	Володимір	З	По батькові	Федорович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	11 Лютого 1936 тисяча девятсот тридцать шестого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 15 числа VII місяця року 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ф/праця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кр. змаг до соціалізму с. Дунаець				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дунаєць Район Гірського АСРР селище область Чернівецька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Дітський параліч
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предоставлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бодрик ф. В. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Ф. Бодрик

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

М. П.

ЗАВІД. ПІВРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДУНАЄЦЬКА
СЬКА РАДА
(району)
Чернівецької Області

Лютого 1936 р.
№ 6
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Біловський				
Ім'я	Петро	3	По батькові	Євдокимович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	12 Лютого 1936 тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 69 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) мав				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобствами				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/г. Прогрес с. Дунаєць				

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дунаєць Район Глухівського селище Чернігівської область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років
12	Причина смерті	Грудная жаба — порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Біловська м. Г. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Марцей Біловська

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Пилип ДІЛОВОД Дашкевич

У.С.Р.Р.

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Глухівського району Чернігівської Області

20 Лютого 1936 р.

№ 7

с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Біловський				
Ім'я	Степан	3	По батькові	Євдокимович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	20 Лютого 1936 тисяча девятсот тридцать шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 75 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгальтером Банищького пеньокозавода				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Банищи Шалигинського району				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць; Район Глухівського область АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	Грудная гнаба
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Біловська Наталка Дмитр. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	За неграмотністю по дорученню Пекеній Пекеній

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

У.С.Р.Р.

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Глухівського району Чернігівської Області

26 Лютого 1936 № 8

с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52/18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мартиненко				
Ім'я	Катерина	З	По батькові	Митровна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	26 Лютого 1936 тисяча Девятсот тридцато шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 51				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) слов				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня праця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Дунаєць к/г. Прогрес				

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Гуляйпільського; селище Дунаєць — область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 рік
12	Причина смерті	Від паралічу ніг
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предявлено позаяк живе в хуторі бутинки
14	Особливі позначки	Про дійсність смерті підтверджуючі свідки 1) Гриб Павло Данилович 2) Красовський Антон Панасов
15	Прізвище і адрес заявника	Мартиненко М.Я с. Дунаєць
16	Підпис заявника	за його незнанням по його проханню Красовський

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Гуляйпільського району Запорізької Області

20/III 1936 р.

№ 9

с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28/9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Біловсона				
Ім'я	Наталка	3	По батькові	Дмитровна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	19 Вересня 1936, тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 71 рік				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтером Баницького тєноко заводо				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Баничи Гуляйпільського району				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Глухівського; селище Дунаєць — область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Н.
12	Причина смерті	Крупозное воспаление легких Бронжит.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Біловський П. С. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Біловський

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

М. П.

ЗАВІД. ПІРО ЗАГС [illegible] ДВОРОД [illegible]

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
[illegible] району
Чернігівської Області
21/III 1936 р.
№ 10
с. Дунаєць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Печена				
ім'я	Устя	3	По батькові	Євдокимовна	
стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	20 березня 1936, тисяча девятсот тридцать шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 40 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) мав				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работа				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кр. Прогрес с. Дунаєць.				

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Гірські Асканії; селище Дунаєць — область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легких порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предявлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Печений Ів. М. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Печиш

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

[illegible]
[illegible]УНАЄЦЬКА
[illegible]ЬСЬКА РАДА
[illegible]ського району
Чернігівської Області

1/III 1936 р.
№ 11
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33/11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гись				
Ім'я	Варка	З	По батькові	Михайлова	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	29 березня 1936 тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року 27 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) має				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. належе до Соціалізму с. Дунаєць				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Глухівського селище Дунаєць область АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 р.
12	Причина смерті	Зараження крові искуственного аборта
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рада м. и. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Рада М.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Завідувач Помощник

У.С.Р.Р.
УНАЄЦЬКА
ОСЬКА РАДА
ського району
ївської Област
/Ш 19 36 р.
№ 12
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36 х/12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

7.	звище	Дяченко		
	м'я Ольга	3	По батькові	Яковлева
	ать ійко	5	Національність	Українка
	ас смерті (число, місяць, рік).	30 березня 1936 тисяча девятсот тридцать шестого року		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року Ср.		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька		
	бота (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб бетвоми		
	е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Нуг. шлях до соціалізму с. Дунаєць		

2 f

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дунаєць; Район Глухівського; область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 р.
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дяченко Я. К. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Дяченко Як. К.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калишук Данич ДОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 322/13

13/IV 1936 р.

13

м. ДУНАЄЦЬ

(другий примірник) Для ЦУНХУ

різвище	Дручок				
м'я	Виктор	3	По батькові	Григорович	
ать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	8 Квітня 1936 тисяча девятсот тридцать шестого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа місяця року 1933				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері				
тя (спеціальність, осада, ремесло)	рабочий				
оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	м. Глухів ул. Гоголя № 8				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівського області Чернігівської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фрунок В. С. м. Глухів Гоголя № 8
16	Підпис заявника	за Мадюк

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

М. П. ЗАВІД. ЦІОРО ЗАГС Валентир ДОВОД Уміна

У.С.Р.Р.

УНАЄЦЬКА
ЬСЬКА РАДА

...ого район
...ської Област

6/IV 14 196 р.

с. ДУНАЄЦЬ

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56/14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Цигикал			
...я	Вірка	3	По батькові	Іванівна
...ать	...ієнко	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	9 квітня 1936 тисяча девятсот тридцать шостого р.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 1 числа січня року 1936			
...ий мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитяць			
...оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кг. прогрес с. Дунаєць			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глусівського АССР область Чернівецька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Бронжіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Цигикал і. н. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Бамбурович

Виконавець Дунаєць

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Глусівського району
Чернівецької Області
травня 1936 р.
№ 15
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39/15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

різвище	Мукоріз				
ім'я	Харитина	3	По батькові	Даниловна	
ать	селянка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	14 травня 1936 р. тисяча девятсот тридцать шестого году				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 68 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с. Дунаєць кут. Прогрес				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дунаєць; Район / область Глухівського / Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 р.
12	Причина смерті	Порок сердца і грудная хвоба
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мукоріз 18. Дв. с. Дунаець
16	Підпис заявника	Мукоріз

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

УСРР
ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської Області
травня 1936 р.
№ 16
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20/16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

різвище	Бобровицкий				
'я	Григорій	8	По батькові	Михайлович	
ать	чоловік	5	Національність	Українець	

Час смерті (число, місяць, рік). 20 травня 1936, тисяча девятсот тридцать шостого року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додаткові коли народився 1 числа I місяця року 1936 р.

Чи мав померлий свої особи до існування чи в на кошти іншої особи. Так, ні (підкреслити) на утриманні матері

няття (спеціальність, посада, ремесло). Д/праця

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.). К/г. Прогрес с. Дунаєць

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дунаєць; Район / область Курсівського АСРР Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Воспаление легких туберозное
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобровицкій М. Л. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Бобровицкая

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

УСРР.

ДУНАЄЦЬКА

[illegible]

червня 1936 р.

17

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44/47

(другий примірник) Для ЦУНХУ

різвище	Цигикалова				
м'я	Надежда	3	По батькові	Григоровна	
ать	мінко	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	21 Червня 1936 тисяча девятсот тридцать шестого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 17 місяця року 1935				
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері				
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня праця				
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Дунаєць Кр. Прогресс				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Глухівського; селище Дунаєць — область АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлены
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Цигикал Г. П. с. Дунаєць
	Підпис заявника	Цигикал

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДУНАЄЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської Області
Червня 1936 р.
№ 18
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42/18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

різвище	Азаров				
м'я	Іван	3	По батькові	Іванович	
ать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	27 червня 1936 тисячо девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додаткові коли народився — числа — місяця року — 13 років				
Чи мав померлий свої особи до існування чи в нь кошті іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька				
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр				
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).	с. Дунаєць вул. Прогрес				

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Тилігульсько селище Дунаєць область АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років
12	Причина смерті	Утонувся в стакан в с. Дунайці
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Азаров І. А. с. Дунаєць
	Підпис заявника	За Афанасьєв

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...ЦЬКА
...РАДА
...ону
Області

Липня 1936 р.
№ 19
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43/19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...різвище	Гайдукова				
...м'я	Дарія	3	По батькові	Петровна	
...ать	жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	12 Липня 1936 тисяча дев'ятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 35 років				
...Чи мав померлий свої ...особи до існування чи ...в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашнє господарство				
...роботи (назва під...ємства, колгоспу і т. д).	Кг. Прогрес с. Дунайця				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць; Район Гурівського АСРР область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років
12	Причина смерті	Крупозное воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гайдук Іван Єгоров с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Гайдук

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

М. П. ЗАВІДУЮЧИЙ ПІСЛЯ ЗАГС Ткаченко ДІЛОВОД Лашкевич

Гурівська районна рада
Чернігівської області

Литня 1936 р.
№ 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74/20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	Прізвище	Московченко			
	Ім'я	Вєрка	3	По батькові	Ївановна
	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік).	15 Литня 1936 тисяча девятсот тридцать шостого року			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 2 числа VI місяця року 1936			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кол. гіпах до соціалізму с. Дунаєць			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Глухівського; селище Дунаєць — область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Московченко і. ор. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Москвчей

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Балашов ДІЛОВОД [illegible]

УСРР
ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської області
19 Липня 1936 р.
№ 21
с. Дунаєць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Печена				
Ім'я	Пологея	3	По батькові	Ивановна	
Стать	жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	18 Липня 1936 р. тисяча девятсот тридцать шестого року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 66 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) — на утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб-єдиноос.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	п/п. гилая до соціалізму с. Дунаєць				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Глухівського селище область АСРР Дунаєць Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років
12	Причина смерті	Рак шлунка і кишок, Катар шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Печений П. Г. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Печений

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шамур ЗАПОВОД Ханіна

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Дунаєцька сільська рада Глухівського району Чернігівської Області

3 Серпня 1936 р.

№ 22

с. Дунаєць

Прізвище	Бодрик				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Тихонівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	3 Серпня 1936 р. тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа III місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/г. Шлях до соціалізму с. Дунаєць				

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Глухівський; селище Дунаєць — область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Дитячий ентерокаліт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Бодрих П. Л. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Бодрих

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС — ДІЛОВОД

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської Області

9 Серпня 1936 р.
№ 23
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~27~~ 23

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Печений				
Ім'я	Микола	3	По батькові	Семенович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	8 Серпня 1936, тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 38				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) мав				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К/г. шлях до соціалізму с. Дунаєць				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць; Район Глухівського область Чернігівської АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 р.
12	Причина смерті	Туберкульоз Легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	Ż
15	Прізвище і адрес заявника	Кантребуц М. С. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Кантребуц

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

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

...ЦЬКА
...А РАДА
...району
...Область

9 Серпня 1936 р.
№ 24
с. Дунаєць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68/24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Єфеменко				
Ім'я	Вера	3	По батькові	Іванівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	7 серпня 1936, тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа XI місяця року 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кол. Шлях до соціалізма с. Дунаєць.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівський область АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м-ців
12	Причина смерті	Дитячий ентероколіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	7
15	Прізвище і адрес заявника	Єременко Марія Анд. с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Єременко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Александр

ДІЛОВОД Лашина

ДУНАЄЦЬКА СЕЛИЩНА РАДА
Глухівського району
Чернігівської Області

12 Серпня 1936 р.
№ 25
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Цигікал				
Ім'я	Іван	3	По батькові	Матвєєвич	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	11 Серпня 1936 р. тисяча дев'ятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 6 числа 7 місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радгоспа колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К/г. Прогрес с. Дунаєць.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівського АСРР область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зим-ці
12	Причина смерті	Дистрофія ентерокольоїдна.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	Z
15	Прізвище і адрес заявника	Цигикал М.М. с. Дунаєць.
16	Підпис заявника	Цигикал

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

М. П.

ЗАВІД. ЕЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50/26

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1 Вересня 1936 р.

с. ДУНАЄЦЬ

Прізвище	Зоробей				
Ім'я	Анастасія	3	По батькові	Олексіївна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	10 Вересня 1936, тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року 23 роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні утримання свого чоловіка				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/г. Прогрес с. Дунаєць				

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дунаєць Район Глухівського селище область Чернігівської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	Посвідку про смерть №26 Воробей на руки одержав Воробей
15	Прізвище і адрес заявника	Воробей Іван Акимович с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Воробей

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

[illegible] РАДА
[illegible] Району
[illegible] Області

5 Вересня 1936
№ 27
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Козел				
Ім'я	Любов	З	По батькові	Михайловна	
Стать	жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	15 Вересня 1936 р. тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа VII місяця року 1936 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	к/г. Шлях до соціалізму с. Дунаєць				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівського області Чернігівської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ць
12	Причина смерті	Детський ентероколіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	Посадку № 27 в Козел на руки одержав Козел
15	Прізвище і адрес заявника	Козел Михайло Романович с. Дунаєць
16	Підпис заявника	Козел

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Галецький ДІЛОВОД Дашицька

ВІЙСЬКА ... РАДА ... Округу ... Осадові

27 вересня 1936 р.
№ 28
м. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52/28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Позняк				
Ім'я	Петро	3	По батькові	Михайлович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	24 вересня 1936 р. тисяча дев'ятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 7 місяців				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кирпичник колгоспу.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/с. Прогрес с. Дунаєць				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівського АСРР області Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	Ревматизм порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	Посвідку №28 о смерті я Познак одержав.
15	Прізвище і адрес заявника	Познак Семен Петров с. Дунаєць
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІДУЮЧИЙ ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬРАДА
Глухівського району
Чернігівської області

1936 р.
№ 2
с. Дунаєць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53/29

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пугачка				
Ім'я	Уріна	Ст	По батькові	Власовна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	2 листопада 1936 р. тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ___ числа ___ місяця року 82 роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдівараом колгоспу				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/г. „Прогрес" с. Дунаєць.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівського області Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 роки
12	Причина смерті	Артерио-Склероз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	Посвідку про смерть № 29 я Цигикал К.А. на руки одержав. Цигикал
15	Прізвище і адрес заявника	Цигикал Козьма Андрійович с. Дунаєць. Цигикал

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

ЗАВІД. ПІОРО ЗАГС

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54/30

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Коваленко				
Ім'я	Володимир	3	По батькові	Петрович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	6 листопаду 1936 р. тисяча дев'ятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 5 числа VI місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К/г. „Шлях до соціалізму" С. Дунаєць.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Район Глухівського області Чернігівської АССР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ці
12	Причина смерті	Зкляємся
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлені
14	Особливі позначки	Посвідку о смерті 30 я Коваленко на руки одержав. Коваленко
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Лисовета Григорівна с. Дунаєць.
16	Підпис заявника	Коваленко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Району
Області

12 листопаду 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53/31

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Познак				
Ім'я	Степан	3	По батькові	Нестерович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	12 листопаду 1936 р. тисяча девятсот тридцять шостого року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року 69 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовим Колгоспником				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К/г. „Прогрес" с. Дунаєць.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаєць Рай- область Глухівського Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 р.
12	Причина смерті	Старческа Емфизема легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлені
14	Особливі позначки	Повідку о смерті № 31 а Позняк на руки одержав. Позняк
15	Прізвище і адрес заявника	Позняк Сергій Степанович с. Дунаєць.
16	Підпис заявника	Позняк

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

М. П. ЗАГС БЮРО ЗАГС

ЗАВІДОВАЧ

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬРАДА

Область

1936 р.

№ 32

с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36/32

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бирин				
Ім'я	Василь	3	По батькові	Петрович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	6 грудня 1936 р. тисяча девятсот тридцять шостого р.				
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 67 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні дочки				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	кг. „Прогрес" с. Дунаєць.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище: Дунаєць; Район, область: Глухівського, Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років.
12	Причина смерті	Порок серця - ревматизм
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені.
14	Особливі позначки	Посвідку о смерті м зг мені Бгиніова на руки видано Бгрин
15	Прізвище і адрес заявника	Бирин Палагея Васильевна с. Дунаєць.
16	Підпис заявника	Бгрин

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Завідувач

ДУНАЄЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської області
грудня 1936 р.
33
с. ДУНАЄЦЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бодрик			
Ім'я	Параска	3	По батькові	Василевна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	24 грудня 1936, тисяча девятсот тридцять шостого р.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця року 65 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Наутрімманні чоловіка			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/г. „Шлях до соціалізму" с. Дунаєць.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Дунаєць; Район Тлумацького, область Чернівецької АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легкихе
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	Посвідку о смерті № 33 мені Бодрику видано Т Бодрик.
15	Прізвище і адрес заявника	Бодрик Павло Васильевич с. Дунаєць
16	Підпис заявника	П Бодрик

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

ЗЕМЛЯНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА ЖОВКІВСЬКОГО РАЙОНУ

Посвідка с. 1

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Єреєв				
Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Павлов	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1936 р.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 1 числа [illegible] місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько: занималовся сільевським хрестьянством				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	робіть в кл ім. Постишева				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Зеньківка Район Зеньківський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вдив.
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	свідки 1 Жорна Євдокія
15	Прізвище і адрес заявника	Єрєв Павло с. Зеньківка
16	Підпис заявника	П. Єрєв

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Окоп ДІЛОВОД Шуш

ЗЕМАЯНСЬКА
ЬСЬКА РАДА
кого району
лютого 6
№ 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 В 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Дубинка				
Ім'я	Петро	3	По-батькові	Алексеєв	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 грудня місяця 1933 р року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько: Зеньківський сільський господарок				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батько робочий в-ні ім Комінтерн				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Зеленики (селище) Район (область) Глухівськ. (край, АСРР)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 5 днів
12	Причина смерті	невідомо от болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки { Федор Кулика
15	Прізвище і адрес заявника	Дубрина АК с Зеленике
16	Підпис заявника	Дубинка

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик ДІЛОВОД Шуляк

УРСР
ВАТІНСЬКА
ЬСЬКА РАДА
дянського району
Глухів
№ 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 х 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лютий				
Ім'я	Николай	9	По-батькові	Ілліч	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1936				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько робить мясником				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Мясомясені				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Земляне Район Глухівського селище область Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні
12	Причина смерті	невідомо от болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	відсутні свідок
14	Особливі позначки	свідки Корова Семен
15	Прізвище і адрес заявника	Лютий Х.Д. г. Земляне
16	Підпис заявника	Лютий

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик ДІЛОВОД Мурин

36 622

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. П. Земляської сільської Р... Глухівського району

10 лютого 1936 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пузан				
Ім'я	Ольга	3	По батькові		
Стать	жінка	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня місяця роки 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К/г Комунар.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Великий Луг Слуцький Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні.
12	Причина смерті	ей дейский Зонеді
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Будуть 2-м свідків
14	Особливі позначки	1/ Дитячий 2/ Хворий
15	Прізвище і адрес заявника	Лузан Варвара.
	Підпис заявника	Лузан Хазяїка

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

[illegible] числа [illegible]-ця 1936 р.

[illegible] р.с.р.
[illegible]ЯНСЬКИЙ
[illegible]СЬКА РАДА
[illegible]ського району
[illegible]ерезня 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНХУ

[illegible]ще	Середа			
Петро	3	По-батькові	Иванов	
р.	5	Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1936 р			
ік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1 місяця року 1936			
мав померлий свої оби до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
яття (спеціальність, посада, ремесло)	батько зайнятий сільським господарством			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вел ім Димитрова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Земляне (селище) Район (область) Луганськ (АСРР)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяця
12	Причина смерті	невідомо від форобби
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— підпис двох свідків
14	Особливі позначки	свідки Єфим [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Фередь Іван Земляне
16	Підпис заявника	Фередь

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

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

[illegible] С.С.Р.
ЗЕМЛЯНСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
[illegible] ського району
[illegible]
7 березня 1936
№ 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 256

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Побивайло				
Ім'я	Федотія	3	По-батькові	Матвіївна	
Стать	ж.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1936				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 38 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Своє господарство				

143

10	Місце, де постійно жив померлий	х. Кущуки Зміївської / селище / область / край АСРР Глуховського р-ну
11	Скільки часу жив померлий у місцеві реєстрації смерті	35 р.
12	Причина смерті	Туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
		підпис двох свідків
14	Особливі позначки	Свідки: 1. [illegible] Шамов
15	Прізвище і адрес заявника	Коровоченко І. х. Кущуки Зміївської
16	Підпис заявника	Коровоченко

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

М. П. ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

[illegible] ради
[illegible] району
Квітень 1936
7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24-7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Харченко				
Ім'я	Степан.	3	По-батькові	Петров	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	Квітень.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 46 років.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб-б/з				
[illegible] роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г. Поетинів				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Замшинка (селище)	Район (область)	Луганської (Край АСРР)	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 р.			
12	Причина смерті	невідома			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підпись двох свідків			
14	Особливі позначки	свідки Бань Харипо ф.			
15	Прізвище і адрес заявника	Харченко И. с. Замшинка			
16	Підпис заявника	Харченко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скарж

ДІЛОВОД Шуш

Р.Р.
...ИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Г...ського району
...квітня 195... р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гайтина			
2	Ім'я	Наталія	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	жінка.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1956 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 46 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г. Комінт.			

13

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Зимівник Район Ростовський край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 р.
12	Причина смерті	невідомо. от болезні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	хірургом свідчив
14	Особливі позначки	свідки: Труд Михайлик
15	Прізвище і адрес заявника	Гайтніна з.с. Зимівник
16	Підпис заявника	Гайтніна

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик ДІЛОВОД Шуман

...ЯНСЬКА
...СЬКА РАДА
...кого рай...
...ня 1936
9.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 269

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Надточеєв		
...Марія	3	По-батькові	Опанасівна
...ше.	5	Національність	Українець
...смерті (число, місяць, рік)	1 Квітня 1936 року		
...к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказувати додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 80 років		
...лав померлий свої ...ки до існування чи ...ав кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	родом занималася с/господарством		
...роботи (назва підприємства, колгоспу ...с і т. д)	вдома		

10	Місце, де постійно жив померлий	х. Курінний Зеленківської Вин. Ямпільського р-ну	селище / район / область / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80р	
12	Причина смерті	старості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	відсутні	
14	Особливі позначки	свідки. Бан- [illegible]	
15	Прізвище і адрес заявника	сусідки і. х. Кошлов Зеленківської р/р	
16	Підпис заявника	Мануйлик	

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

М. П.

РАЙВІД. БЮРО ЗАГС Єкорн ДІЛОВОД Мурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

[illegible]		Черничук	
[illegible]ловіч	3	По-батькові	Олександров.
[illegible]чол	5	Національність	Українець
[illegible]мерті (число, місяць, рік)		2 квітня 1936р	
[illegible]минуло років)		Для дітей, що померли до 1 року, вказувати додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... Нрокъ	
[illegible] померлий свої до існування чи [illegible]шти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
[illegible]тя (спеціальність, [illegible]сада, ремесло)		Хлиборобство	
[illegible]боти (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		к/р. Постинів	

13

10	Місце, де постійно жив померлий	х. Кушкин Запорожской обл. АССР р-н Гуляйпо... (селище, область, край)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 років.
12	Причина смерті	Невідомо от болезні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Акуні Примаров
15	Прізвище і адрес заявника	Черняк Ф...
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик ДІЛОВОД

...янка
...ВА РАДА
...ву
...р. 1 19...в.
11

43 177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2811

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...о			Марченко
...ження	3	По-батькові	Іванович.
...ть.	5	Національність	Українець
...рті (число, місяць, рік)			29 листопада 1935 року
...нуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 9 місяця року 1935		
...померлий свої ...ф існування чи ...шти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...(спеціальність, ...ада, ремесло)	родом з Запорожья селянин господар ситан		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	робіпнт с/р. Постишева		

10	Місце, де постійно жив померлий	р. Зеленика Рудковецкого р місто / селище — район / область — край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 днів
12	Причина смерті	невідомо или болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підпись лікаря
14	Особливі позначки	свідка
15	Прізвище і адрес заявника	Марченко Иван с. Зеленика
16	Підпис заявника	Марченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вкорин ДІЛОВОД Шуст

У.С.Р.Р.
ЗЕМЛЯНСЬКА
СЬКА РАДА
ого району

12 квітня 1936
12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Ерєєв.
Олег	3	По-батькові	Володимирович
ж	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рік)			12 квітня 1936
(минуло років)			Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 1 числа місяця року 1936
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
я (спеціальність, сада, ремесло)			батько робіт в к/г
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			к/г ім. Постишева

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Заложинки Бобринецького району селище область край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 міс.
12	Причина смерті	невідома от болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— тільки свідч
14	Особливі позначки	свідки. Ерс
15	Прізвище і адрес заявника	Ерсм. Володимир. Зинчук
16	Підпис заявника	Зарей

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скарій ДІЛОВОД Мурашко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30/3

29 Квітня 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Марценко			
Ім'я	Миколи	3	По-батькові	Михайлович
Стать	ж	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1936р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 8 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітн. — роки			
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	робітн взводі ч 9 м.мосрк			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Заможна (селище) Район (область) Глуховського р-ну (АСРР)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки
14	Особливі позначки	Свідки 2 чол.
15	Прізвище і адрес заявника	Марченко В. с. Заможна
16	Підпис заявника	Заявник. Марченко.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сікорин ДІЛОВОД Мерц

ЗЕМЛЯНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА ... району

Травня 19 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Клименко			
Ім'я	Марія	3	По-батькові	Тимофіївна
Стать	ж.	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1936р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа травня місяця року 1936			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	родив воїнно урятів в Інституті ім. Фортана медиков. мати робить в кв.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/К Постишев.			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Мітелиця Район Гадяцький Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дні.
12	Причина смерті	~~невідома~~ - дітський Кворосль.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть -	
14	Особливі позначки	свідки: Вкубун Михайло 41 р.
15	Прізвище і адрес заявника	Клименко л. с. Зелениця
16	Підпис заявника	Вкубун

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик

ДІЛОВОД Шупик

ЗЕМЛЯЧСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Гадяцького району

19 травня 1936 р. 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3215

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Чубун				
Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Семенов	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1936 р.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ~~1~~ числа ~~вересня~~ місяць 1936 р. року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батько занимающий сільськогосподарством.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/г. ім. Комунар				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Великлика Район Ямпольського району селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців.
12	Причина смерті	невідомо - дитячого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає.
14	Особливі позначки	Відсут чубук Михайлично
15	Прізвище і адрес заявника	Чубук с. Зеленяки
16	Підпис заявника	Чубук

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорко ДІЛОВОД Мурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Єрєєв.				
Ім'я	Давид	3	По-батькові	Лукич	
Стать	ч.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1933 р.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 7 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу й т. д.)	к/р Бостанчик				

15 16 13

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Зеленівське Район Луганський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років.
12	Причина смерті	постояно?
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки Чусут Михайлушко.
15	Прізвище і адрес заявника	Клименко Ф. с. Зеленівське
16	Підпис заявника	Клименко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик ДІЛОВОД Чусут

[illegible] ЯНСЬКА
[illegible] ЛЬСЬКА РАДА
[illegible] ського району
Червня 1956 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Демешко			
1а) Ім'я	Райка	3 По-батькові	Петрівне	
Стать	ж	5 Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	31 травня 1956.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 7 місяця року 1955 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашньою роботи Господарством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. ім Дімітрова			

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Земляниця Район Чернівці селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сімнадцять Днів
12	Причина смерті	~~Неизвестна~~ От болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Сліди з Ясиці
15	Прізвище і адрес заявника	Козинець Ч. Земляниці.
16	Підпис заявника	За Козинець

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ЗАВІДУВАЧ ДІАСВОД

Рад. Р. С. С. Р.
Земляницька Рада
Депутатів трудящих
Район
Край
1936
№ 35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~35~~ 78

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карчук				
Ім'я	Наталка	3	По-батькові	Олексіївна	
Стать	ж	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	28 червня				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 50				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/г. Комуна				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Зелена Район Глуховського р-ну область АСРР УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 р.
12	Причина смерті	туберкульоз легені
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	кулак свідок Ерес
15	Прізвище і адрес заявника	Корчук Д.З
16	Підпис заявника	Корчук

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Данило ДІЛОВОД Шуст

Сільська рада Глухівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Сільська рада Глухівського району

Липня 6

36

Прізвище	Привалець			
Ім'я	Данило	3	По-батькові	Уліс
Стать	чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	9 липня 1926 р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 8 р. 5 к.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ~~ні~~ (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	родився сторік його дертом наутріймав зомлянім господарстві.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гр. Постинів.			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Землянка Ратнівської селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 р-к
12	Причина смерті	постерегті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки Власик Семиш
15	Прізвище і адрес заявника	Гальченко Іван. с. Землянки
16	Підпис заявника	Гальчук

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Землянка ДІЛОВОД Мурин

Ратнівська РАЙОННА РАДА
Відділ актового запису
7 серпня 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 20.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Жаумико			
Ім'я	Марія	3	По-батькові	Андріевна
Стать	ж	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1936 р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 7 місяця року 1936 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні матері			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вдови. занімалась сімейним господарством.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кл. „Постишев"			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Земляники селище — Район — область — Сумське — край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Четири м/ц.
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	свідки — І. Ємец. Пайцу
15	Прізвище і адрес заявника	Науменко Андрій. Земляники
16	Підпис заявника	Науменко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Земляницька сільська рада Глухівського району

8 серпня 1956

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38 21.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лузан.				
Ім'я	Опанас	3	По-батькові	Билимов	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1956 р.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 80 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робив займенником в/г господарстві				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кл. „Комунар"				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великика Район Смоленського ой селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років.
12	Причина смерті	старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	свідки 1. Есть.
15	Прізвище і адрес заявника	Лурам В. с. Великике
	Підпис заявника	Лурам

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС 100 рт.

ДІЛОВОД

ЗЕМЛЯНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

5 жовтня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Марченко				
Ім'я	Домойка	3	По-батькові	Миколаєвна	
Стать	жіноча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня.				
Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 18 червня місяця року 1936.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) як утриманець батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/Г ім Буденного				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Земляниця Район Куйбишевка селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	У місяці
12	Причина смерті	Дезінтерія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки 1) 2)
15	Прізвище і адрес заявника	Марченко Микола с. Земляниця
16	Підпис заявника	М Марченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик ДІЛОВОД Кузь

Земляницька сільська рада Глухівського району

11 липня 1936 р. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ковецук				
Ім'я	Манька	3	По-батькові	Яковлевна	
Стать	жіноча	5	Національність	українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 липня 1936 року.				
Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 2 числа X місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кр. Комунар.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Земляжка Район область Сумський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів
12	Причина смерті	Невідомо – от болезни по заключению врачей болезнь не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки 1) Гайтина 2) Чубур
15	Прізвище і адрес заявника	Харчук Яков. с. Земляжка
16	Ст. Підпис заявника	Харчук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик

ДІЛОВОД

ЗІНЬКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
[illegible] району
[illegible] області
№ посвід. 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4424

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Євсєєв			
Ім'я	Захотний	3	По-батькові	Ювенальович
Стать		5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 60 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашній лодирь			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні Головіна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Землянка Район Старобільський Округ селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	Старість років
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки 1) [illegible] 2) [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Ерст Яковлев Даум. в. Землянка
16	Підпис заявника	за неграмотністю Чубова

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

Р.С.Р.Р.
ЗЕМЛЯНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського район
29 жовтня 1926

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42 25

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Савенко				
Ім'я	Андрій	3	По-батькові	Іванович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	Тисяча девятьсот тридцять шостого года (1926 г.) 27 жовтня				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 157				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Б засоби				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учень н/с школи				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Земляниха Район Глухівський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років
12	Причина смерті	Воспаленіе Легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема
14	Особливі позначки	Ввідни { Гвоздем в кубу
15	Прізвище і адрес заявника	Лободіна Євдокія Павловна с. Земляниха
16	Підпис заявника	Лободіна

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
ЗЕМЛЯНІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району

30го жовтня 1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 426

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Клещенко				
Ім'я	Параска	3	По-батькові	Константинова	
Стать	жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	Вересня 22го дня 1936 року.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 46 років.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дом. хазяйка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Земляниха к-п Коммунар				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Мік Земляники селище Район Глухівський область край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років
12	Причина смерті	невідомо, от болезни по бол...
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не отдавались врачи не установлено.
14	Особливі позначки	Свідки 1) Тістренко 2) Кураєв
15	Прізвище і адрес заявника	Власенко Іван Васильович с. Земляники
16	Підпис заявника	Власенком

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
ХОЛМІЙСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району

31 жовтня 1936
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44/27

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мартиненко				
Ім'я	Ганна	З	По-батькові	Ілліодорівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	30го Жовтня 1936 року.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Лютого місяця року 1936 року.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) не утриманець бідняк				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	— К/х рядовий				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Земляни Район Гончар. край область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Невідомо – от болезни по зн...
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	отсутствия врача болезнь не установ...
14	Особливі позначки	Свідки { Гаевский, Сидор }
15	Прізвище і адрес заявника	Єрес Гнатуо Гнатійович с. Земляни
16	Підпис заявника	Ерес Петро Т.

М. П.

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сидорин ДІЛОВОД

РАДА ... СЬКА ... ЬСЬКА РАДА ... ГО РАЙОНУ

29/VI 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Басанець				
Ім'я	Олексій	3	По-батькові	Федорович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	28 го лютого місяцю 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 1936 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) бідна				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Комунар"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Земляники Район область Глуховський Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небуло
14	Особливі позначки	Свідки { Он с вами уші
15	Прізвище і адрес заявника	Тесаниць Федор Антонов с земляники
16	Підпис заявника	

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ярець

ДІЛОВОД Голуб

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

[illegible] РАДА
[illegible] району
6/VII 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4629

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Єрєєв				
Ім'я	Віра	3	По-батькові	Іванівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	5 го Липня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа Грудня місяця року 1935 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	– домобуд				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	– к-п Фестиваль.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Земляники, район Гадяцького, область, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяць
12	Причина смерті	невідомо - від голоду по тай
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не встановлено за відсутністю
14	Особливі позначки	Свідки 1 З Тирнаук 2
15	Прізвище і адрес заявника	Єрєв Іван Махтійович с. Земляники Єрєв

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Єкорц

ДІЛОВОД Гонтєв

ЗЕМЛЯНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Гадяцького району

17/XII 1936 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 430

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сасанчєв			
Ім'я	Андрій	3	По-батькові	Платонович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	15го Грудня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа XII місяця року 1936			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Батька			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	- Хлібороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	- К-Жетитівец.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Земляни Район область Глухівський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів
12	Причина смерті	Невідомо - від фурункула, що виник на шиї, ускладнений невстановленою недугою
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки Мануй Гусі
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сасанець Гілатон Яковлич с. Земляни
16	Підпис заявника	П Сасанц

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

М. П. Земл. БЮРО ЗАГС Єкорч ДІЛОВОД Гонув

Земл. с/р. ЗЕМЛЯНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Глухівського району

20 грудня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4831

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мануй				
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Уластовия	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 го Грудня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 74				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х. Гута Одноосібник сім господ.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Землянки Район Глухівського селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки
12	Причина смерті	невідомо - внутрішні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небуло
14	Особливі позначки	Свідки [illegible] Чуб
15	Прізвище і адрес заявника	Мацуй Надежда Васильевна с. Землянки
16	Підпис заявника	За чубу

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скора

ДІЛОВОД Голуб

Р.С.Ф.Р.Р.
ЗЕМЛЯНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
22 грудня 1936 р.
№ [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4932

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Науменко				
Ім'я	Маруся	3	По-батькові	Хрисенко Хворостина	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	20го грудня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 29 років.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-му ім Постишева				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Земляники Район Глуховский селище область АСРР Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небуло
14	Особливі позначки	Свідки { Киященко, Бабатинин
15	Прізвище і адрес заявника	Шаушенко Андрій Матвійович с. Земляники
16	Підпис заявника	Шаушенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорик ДІЛОВОД Шаушенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Спасских			
Ім'я	Андрей	3	По батькові	Лаврентьев
Стать		5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	7-го Января 1935 го года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року Восем.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с. 18 лет.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (село) Екатериновка Район Шаховской Край область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 лет.
12	Причина смерти	туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Спасским Аюр
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Спасских Павло А. с. Екатериновка Шаховского р.
16	Підпис заявника	Спасских

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шаховского района
№ 15/III 6
№ 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бабушкин				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Иван. Петрович	
Стать	муж.	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	15 го Марта 1936 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 5 числа 4 місяця року 1933 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каменщик				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Инвалид				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Екатериновка Район Шаргород Край область АСРР Украинская СССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 г. 7 м-цев.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фельдшера Юшиц
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бадлуцкого П. по с. Екатериновка Шаргород
16	Підпис заявника	Бадлуцкий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шаровского района
29/III 1936
№ 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Демченко Алексей				
Ім'я	Алексей	3	По батькові	Маркович	
Стать	мужч	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	29 го Марта 1936 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа VII місяця року 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Кр. им. Маркова				

06

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Екатериновка Район Шишацкий Край / область Черниговская АССР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один тиждень
12	Причина смерті	Малярия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідч. Козиф. Коф
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фомченко Марія. с. Екатериновки Шишацкого р-на
16	Підпис заявника	Фомченко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві останні графи 9 і 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД [signature]

І. К. І.
Екатериновский
сільський комітет
Чернухинського району
4/IV — 4 1936 р.
№ 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Фомиченков Василий				
Ім'я	Василий	3	По батькові	Иванович	
Стать	Муж.	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	1-го апреля 1936 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в/кол им. Ворошилова				

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район Шахтинський Край область АССР Донецкая Екатериновка Горловка
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	4 місяца
12	Причина смерті	Младенчество
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство Екатериновской Участковой больницы
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Самодедов Г. Е. с. Екатериновка Шахтинского р.
16	Підпис заявника	Самодедов

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

ЗАВ. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Баженова

Екатериновский Сільовий Шахтинського району

6/IV 1936 р.

№ 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кузнецова Нина				
Ім'я	Анна	З	По батькові	Федорова	
Стать	женщ	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік).	6 го Апреля 1936 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 69 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-ца им. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Екатериновка Район Шаинский Край область АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 лет
12	Причина смерті	по Старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Гордеев
15	Прізвище і адрес заявника	Толоков Д.Т. с. Екатериновка Шаинского
16	Підпис заявника	Д. Толоков

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

М. П. ЗАВ. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Екатериновский сельсовет Шаинского района

6/IX 26 г.

№ 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище				Кирсева	Наталія
Ім'я	Наталия	3	По батькові	Петрова	
Стать	женщ	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	6 го августа 1926 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця, року ——— 50 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в К/з им. Ленинова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мариуполь Край селище область АСРР Екатериновка Донецкой СССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет
12	Причина смерті	Неизвестно
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Мозин Самоделов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кирель А. Г. с. Екатериновка Мариупольского
16	Підпис заявника	Кирель

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

М. П. ВІДДІЛ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Пашинцев

Екатериновский сельсовет Мариупольского района

8/IX № 7 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бадуелик.				
Ім'я	Дмитрий	3	По батькові	Иванович	
Стать	мужч	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	8 го Апреля 1936 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 11 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Б/Ч 2. мех. Мариуполь				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Екатериновка; Район / область: Чернігівська; Край / АСРР: УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 лет
12	Причина смерті	разрів серцевої сосудистої судоми Дист. кам.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Коздр. Дегтярев
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бабулина И. Ф. с. Екатериновка Шаповгівка р-н
16	Підпис заявника	Бабулина

М.П. ОРГАНУ ЦІВІЛЬНОГО ЗАПИСУ

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

ДІЛОВОД

Екатериновский
сільської ради
Шаповгівського району
28/IV 1936 р.
№ 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бабулина			По батькові	Гнатьевна
Ім'я	Пелагея	3			
Стать	женщ.	5	Національність		Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	28/IV 1936 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 80 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	б/п. с. Екатериновка				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Шахунья Край / область / АССР Усср / Нижегородская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		50 лет
12	Причина смерті		по старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Врачом Мениским
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		Серих Е.Н. с. Екатериновка Шахунинского р-на
16	Підпис заявника		

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

ЗАГС БЮРО ЗАГС

ДЛОВОД

ЕКАТЕРИНОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ Шахунского района

20/V 9 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кобрева				Ирина
Ім'я		3	По батькові	Андреева	
Стать	женска	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік).	20 Мая 1936 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 70 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Колхозе				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АСРР Екатеринославка Шаумянівський Краснодарський УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 лет
12	Причина смерті	по старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетель Самодеевский Кондр
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карзев Михаил Федосеев Екатеринославка Шаумянівського р-на
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІДУЮЧИЙ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22/V 10 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карзева		
Ім'я		По батькові	Федосеева
Стать		Національність	Русска
Час смерті (число, місяць, рік).	22 го Мая 1930 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа — місяця року 1925 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище: Екатериновка; Район, область: Шостинський, Черніговська; Край, АСРР: УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года
12	Причина смерті	Дезентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство Самодилова стничева
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карпова Вера Ив. с. Екатериновка Шостинского района
16	Підпис заявника	Самодилов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

1961

Екатериновский

сільрада

Шостинського району

15/VI 1961

№ 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Спасских				
Ім'я	Михаил	3	По батькові	Максимов	
Стать	мужчина	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	15-го Июня 1936 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа VII місяця року 1936 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колхоза				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище, Район, область, Край, АСРР — Екатеринославка Черниговск. 2 м-уа
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	Младенческая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидет. Ахмедов Рамадалов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Спасенных. Н.С с. Екатеринославка Шахтинского
16		

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

М. П. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

1961

[illegible] сільської ради

22/VI 1961

№ 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

76 — 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Байсенка Валентина				
Ім'я	Валентина	3	По батькові	Петровна	
Стать	Женск.	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік).	22 го Июня 1936 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа місяця року 1936 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	кол. Шахтера				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Р. Шаргород Край / область АСРР Усей / Черніговська
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	2 г. 11 м-ця
12	Причина смерті	Молодечка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бадунин П. К. с. Екатериновка Шаргородского р-на
16	Підпис заявника	Бадунин

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

М. П. ЗАВІДУЮЧИЙ БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

[illegible] Екатериновский [illegible] районного райвоенкомата

26/VI 1936

№ 13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Корчев Николай				
Ім'я	Николай	3	По батькові	Демьянов.	
Стать	Чоловік	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	26 го Июня 1936 го года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 25 числа VII місяця року 1935 го года				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/з. им. Шаумяна				

77

23

20

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шалыгинский Край селище Екатериновка Область Орлов. губ. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-цев.
12	Причина смерті	по болезни туберкулез.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетель Спасский
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Екатериновка Шалыгинского р-на
16	Підпис заявника	Карпов

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Р. С. Ф. С. Р.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Шалыгинского района
Орловской области
5 IV 1936 г.
№ 14
с. Екатериновки
Шалыгинского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Чебатарева			
Ім'я		3	По батькові	Егоровна
Стать		5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	5 апреля 1936 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число ... місяця ... року 1931 г.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Село Район Край Область АСРР Екатериновка Чкаловск
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 дней
12	Причина смерті	Младенческая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свидетели: Сурков Чибисов
15	Прізвище і адрес заявника	Гребцов Ес. с. Екатериновка Таштыпского
16	Підпис заявника	Гребцов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГСУ ДІЛОВОД

U. S. S. R.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Таштыпского района
Хакасской Области
5/II 1936 г.
№ 15
ЕКАТЕРИНОВКА
Таштыпского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Воробьев			
Ім'я		3	По батькові	Гаврилович
Стать		5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	5го июля 1936 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа II місяця року 1936 г.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	1 К/з - им. Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Екатериновка Район Мелитопольский Край область Запорожская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ца
12	Причина смерті	Медицинская
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство Козлова Максимова
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Воробьев Гаврил К. с. Екатериновка Мелитопольского р-на
16	Підпис заявника	Воробьев

М. П. ЗАВІДУЮЧОГО ЗАГСОМ

ДІЛОВОД

Примітка. Якщо померлий був іноземець, то графи частини третьої графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

U. S. S. R.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ
Мелитопольского района
Запорожской области
7/VII 1936 г.
№ 16
Екатериновский Сельсовет Мелитопольского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гарбачева			Марія
Ім'я		3	По батькові	Михайлова
Стать		5	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	7 го июля 1936 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 16 числа 5/IV місяця року 1936 г.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/з. им. Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Екатериновка
		Район	Шалыгинский
		Область / Край / АСРР	Черниговска / УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1½ м-ца
12	Причина смерті		Младенческая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Свидетельство Сонцева
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		Жинина Авд. В. с. Екатериновка Шалыгинского р-на
16	Підпис заявника		Жинина

М. П. ЗАВІД. ГОРО. З АКТ.

ДІЛОВОД

* Якщо померлий утримавсь, то дальші частини графи заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЕКАТЕРИНОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ Шалыгинского района Черниговской области.

6/VIII 1936 г. № 12

с. ЕКАТЕРИНОВКА Шалыгинского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бабушкина Надежда		
Ім'я	3	По батькові	Емельяновна
Стать: жінка	5	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	5-го августа 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа IV місяця року 1926 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колхозница		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Екатериновка Шалыгинского р-на		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шаповичи Край Усср селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Екатериновка Черниговск 10 лет
12	Причина смерті	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетели { Шумейко Тарн
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бадулин П. М. с. Екатериновки Шаповичского р-на
	Підпис заявника	Бадулин

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

[illegible] СЕЛЬСОВЕТ
[illegible] районного
[illegible] области.
11 VIII 1936
№ 18
ЕКАТРИНОВКА
[illegible] района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Самофелов			
Ім'я	3	По батькові	Дмитрій Ефремов	
Стать Чоловік	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	11 го августа 1936 го года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 7 місяця року 1935 го года 10 м			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кл. им Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шалигино селище Екатериновка область Черниговская Край АСРР	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10, м-цев	
12	Причина смерті	Младенческая болезнь	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачом	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Самойленков Д. Е. с. Екатериновка Шалыгинского р-на	
16	Підпис заявника	Самойленко	

В якому помірлий утриманець — обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ
Шалыгинского района
Черниговской Области.
23/VIII 1936 г.
№ 19
с. ЕКАТЕРИНОВКА
(Шалыгинского р-на)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Зракин			
Ім'я	Савелий	3	По батькові	Федорович
Стать	Чоловік	5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	23 го августа 1936 го года			
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)	Колхозник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/з им Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район / область — Край / АСРР: Екатериновка Марксовского Саратовской губ.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 года
12	Причина смерті	по обадасти
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство Бедуна Алексея
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зяклин. У.С.С.Р. Екатериновка Марксовского р-на
16	Підпис заявника	Зяклин

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

М. П. ЗАВІДУЮЧИЙ МІСЦЕВОГО ЗАГСУ

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Марксовского района
Саратовской области
13/X 1936 г.
№ 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Козлов Егор		
Ім'я		3 По батькові	Федоров
Стать	Мужчина	5 Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	13 октября 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 69 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-з им. "Молотова"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шалыгино Край У.С.С.Р. селище область АСРР Екатериновка Черниговского
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 лет.
12	Причина смерті	постарости.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетели Колесник Самоделов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Козлов Андрей П. с. Екатериновка Шалыгинского р-на Черниговс. обл.
16	Підпис заявники	Козлов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ[illegible]

ДІЛОВОД

Екатериновской

с/с.

24 X 1935 г. б.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Самоделова			
Ім'я	Анна	3	По батькові	Верцева
Стать	женск.	5	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	24 октября 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 1935			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К/з им. Ленина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район Шаргородський Край область АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Екатериновка Черниговская
12	Причина смерті	по болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Ахимец Кацель
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Самодеев Сергей Ф. с. Екатериновка Шаргородского
16	Підпис заявника	Самодеев

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ
Шаргородского района
Черниговской Области.
31/X 1936 г.
№ 22
с. ЕКАТЕРИНОВКА
Шаргородского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Раздумный				
Ім'я	Николай	3	По батькові	семенович	
Стать	мужчина	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік).	30 Октября 1936 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число, місяць і рік року 1936 года				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	к/з им. Молотова"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Екатериновка; Район Шалыгино; край / область Черниговской; АСРР; УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один месяц
12	Причина смерті	младенчика
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетель Карпенко Якубин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Розумный с.и. с.Екатериновки Шалыгинского р-на Черниговской обл.
16	Підпис заявники	Розумный

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З.АГС ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
ЕКАТЕРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Шалыгинского района
Черниговской области.
14/IV 1936 г.
№ 23
с. ЕКАТРИНОВКА
Шалыгинского р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тимашев		
Ім'я	Даниил	По батькові	Лаврентьев
Стать	Мужчина	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	12 го Февраля 1936 го года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 50 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в 14 г. им. Молотова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Республіка Край селище область АСРР Екатерининская Немецкая
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 лет
12	Причина смерті	По болезни дряхлости Старца и тяжелый кашель Медицинского свидетельства от 13/XI-36 г. Свидетель- Резник
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карачев М.С Екатерининская Таганрогского
16	Підпис заявника	Карачев

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЕРИНОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Таганского района
Ростовской области.
23 Декабря 1936г.
№ 24
ЕКАТРИНОВКА
(Таганрогского района)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Спасских		
Ім'я	Федор	3 По батькові	Андреев
Стать	мужск.	5 Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	23 го декабря 1936 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року 44 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Им. Жданова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район Шацький Край АСРР Область УССР Екатериновки Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 года
12	Причина смерті	Недоразвитие мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинский документ № 23/III-36 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Спасских И. Ф. с. Екатериновка Шацкого р-на
16	Підпис заявника	Спасских

1) 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 № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тулакина			
Ім'я	Наталя	3	По батькові	Егоровна
Стать	ж.	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік).	8 января 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____ 44 г.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз новая жизнь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ковена, Район Шалчи, Край селище область АСРР Черныгове
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	100 годов.
12	Причина смерті	Вторасть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Я Свидетель { Машинистка шкурлин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дудкин Никита Ковенов
16	Підпис заявника	Дудкин

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

ЗАВІДУЮЧИЙ ЗАГС ДІЛОВОД

[illegible] ВЕНСКИЙ

[illegible] 1936 р.

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гомельский		
Ім'я	Михаил	3 По батькові	Тимофеевич
Стать		5 Національність	Еврей
Час смерті (число, місяць, рік).	19 Января 1936 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 2 числа 10 місяця року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз нова-фроз		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковин Район область Чернігів Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 месяцев
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2 Свидетеля Федоров
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Полянский Тихон Ковин
16	Підпис заявника	Полянский

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

М. П.

ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Полянская		
Ім'я	Анна	3 По батькові	Алексеевна
Стать	Ж	5 Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	22/I 1936 год		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 36 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб,		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ковин Колхоз новая-Путь		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Новоня Район Шимк Край селище область Крымск. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 сел Новоня
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Я следствия { Акта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пилипчук Сергей. Свой
16	Підпис заявника	Колгосп

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

М. П. ЗАВІД. ЦЕНТР. ЗАГС Лобк ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лобков			
Ім'я	Василий	3	По батькові	Сергеевич
Стать	Муж.	5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	27/I 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа 1 місяця року 1936 годи			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Следаработник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз Новая-Деревня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ковенький Район Щорс Край селище область Чернігов АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 дней
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не видетель { Бородин Полетаев
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобков Сергей С Ковенки
16	Підпис заявника	Бабков.

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

М. П. ЗАВІД. ЦІОГО ЗАГС Бобр ДІЛОВОД

ВЕЙСКИЙ
ВЕЙСКОГО РАЙОНО
№ 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище			Бобков	
Ім'я	Иван	3	По батькові	Иван Алексеевич
Стать	Муж.	5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	8-го Февраля 1936 год.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року 42 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хозяйством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ковенки Колхоз Новая-путь			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ковенки Район Шосткинский Край селище область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 год.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2 свидетеля { Ваш Ирин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зимин дядя так. С Коленом.
	Підпис заявника	Зимин ф.

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

М. П.

ЗАВІДУЮЧИЙ ЗАГС

ДІЛОВОД

ОВЕНСКИЙ
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
ухонского района
20/II 1936
№ 5
Комиссар (Глухов) района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Зимин			
Ім'я	Владимир	З	По батькові	Яковлевич
Стать	Муж.	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік).	20/II 36 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 16 числа VII місяця року 1935 го			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Инспектор р.р.о Госфонда			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Шосткинск р.р.о.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Шосткинский Край селище Ковенки, область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 7 месяцов
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1. Свидетеля } работорг. Милиции
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Змеин Яков Петров с Ковенки
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС

ДІЛОВОД

Шосткинский
... райсовет
6/III ... г.
... Райисполкома

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище				Змеина
Ім'я	Ирина	3	По батькові	Яковлевна
Стать	Жен.	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік).				27 февраля 1936 года.
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ...			55 лет
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				Сухозместье
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				Колхоз им-фрунз

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Шосм - Край селище Ковенки область Черкас АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 года
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два свидетеля Кистоцуев Фкарт
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зимин Яковом с Ковенок
16	Підпис заявника	Зимин

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

М. П.

ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС

ДІЛОВОД

Шосмянською Районовій

Краю

6/III 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Храменков		
Ім'я Александр	3	По батькові Владимирович	
Стать Муж	5	Національність русин	
Час смерті (число, місяць, рік).	28 февраля 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 8 лет.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с Ковенки		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковин Район Шевченк Край область Черк АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 мес
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Храменков Владимир Ковин
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сельский совет ... района ... 18/III

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Храменков			
Ім'я	Михаил	З	По батькові	Дмитриевич
Стать	муж	5	Національність	русск
Час смерті (число, місяць, рік).	20 февраля 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа IX місяця року 1935 года.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/рабочий			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз нов-путь			

4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковени Район Ямол Край області АСРР Черн.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяцов
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кремлъ Свидетел Кабъ
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пономаренкий Дмитр Ковени
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. ГРОМ. ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пасютькин		
Ім'я Дмитрий	3	По батькові	Егоровичу
Стать Муж.	5	Національність	русск.
Час смерті (число, місяць, рік).	10 марта 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдовец		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз нов-деревня		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Шацк Край селище Ковель області Волынск АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяц
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2 в. видетель Палагин Власов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Палагин Едар. С Ковель
16	Підпис заявника	Полагин

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

М. П.

ЗАВІД. ВІДДІЛ ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
Ковельский
Гл. Ковель
район
28/III 1936 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Куликова		
Ім'я	Анна	3	По батькові Васильевна
Стать	женск	5	Національність русская
Час смерті (число, місяць, рік).	28 марта 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 1 числа III місяця року 1936 года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	служащей		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Ковель Ковельторг новая-фирма		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Шаулянский край селище Ковена, область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 месяц.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два свидетеля { полетки Гулячи
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гуляков Василь в Ковена
16	Підпис заявника	Гуляев

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

ЗАВІД. ТОГО ЗАГС Кобр ДІЛОВОД

Ковенский с/совет
... района
9/IV 1936 г.
... область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пасяпкина			
Ім'я	Анна	З	По батькові	Яковлевна
Стать	ж-ска	5	Національність	руская
Час смерті (число, місяць, рік).	30 марта 1936 годи			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 19..			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	Хозяйствал.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Ковена Колхоз нов-жизнь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Ковеньки, Район Шосткинський / область Черніг. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 года
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Пономаренко, Сирота
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пономаренко Федор с Ковеньки
16	Підпис заявника	Пономаренко

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

М. П. ЗАВІД. ЦЕГО ЗАГС Шевчук ДІЛОВОД

СССР
ОВЕНСКИЙ
СКИЙ СОВЕТ
ковского района
19/IV 1936 г.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пономарева			
Ім'я	Дарья	3	По батькові	Павловна
Стать	жен	5	Національність	рус
Час смерті (число, місяць, рік).	17 Апрель 1936 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 1 числа ~~IV~~ місяця року 1935 год.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозн			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз нов-жизнь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковель / Район область Чернігів / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 месяцев.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фельдшер Свидетель
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Полякова Полина Ковель Ул. Ленина
	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІДУЮЧИЙ ЗАГСОМ

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ромов.			
Ім'я	Иван	3	По батькові	Михаилов
Стать	муж	5	Національність	рус.
Час смерті (число, місяць, рік).	10 Апрель 1936 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 10 місяця року 1935 год			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз нов-жизнь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Ковыкая; Район / область Чернн; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев
12	Причина смерти	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2 Свидетеля { Н. Сухостой; Шкурин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гулаев сожитель с. Ковык
16	Підпис заявника	А Гулаев

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

М. П. ВІД. ЦЮГО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ковыкайский сельсовет
... района
22/IV 1936 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гулаев			
Ім'я	Николай	3	По батькові	Ивановым
Стать	Муж.	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік).	21 Апрель 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 56			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сухогл			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Ковель; Район / область; Край / АСРР Черныгов
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 лет
12	Причина смерти	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинское свидетельство про смерть 21 Апреля
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Булаков Илья Николаевич Ковель Брама
16	Підпис заявника	

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

ЗАВІДУЮЧИЙ ЗАГСОМ

ЛІЛОВОД

Ковельский совет

24 апреля 1936 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Семенюк		
Ім'я Александр	3	По батькові	Михайлович
Стать мужск.	5	Національність	русск.
Час смерті (число, місяць, рік).	23 Апреля 1936 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 70		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ковельтранспорт		

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дебальц Район область Черк. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 лет
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два свидетеля Полятыкин Ковчунов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Беломов Егор Сидорович с Шапиловки
16	Підпис заявника	Беломов

М. П.

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

ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС Шелов

ДІЛОВОД Галк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Преятыкин			
Ім'я	Иван	З	По батькові	Никифорович
Стать	Муж	5	Національність	руский
Час смерті (число, місяць, рік).	5 мая 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 70 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяиствил			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с Ковенок			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковень, Район область Черниговск, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 года
12	Причина смерті	Старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два свидетеля { Зимин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пасынковым Серафим Ковенов
16	Підпис заявника	Подпись

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

М. П. ЗАВІД. ПОГО ЗАГС ДІЛОВОД

Ковенский [illegible] района
23/V 1936 г.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Воробьева		
Ім'я Александра	3	По батькові	Александровна
Стать жен	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік).	20 мая 1936 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа V місяця року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сторожа		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз нов-деяднл		

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковенки Район область Черн. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2 свидет. Ястребов Ант. Мосс.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Воробьев Александр с Ковенки
16	Підпис заявника	Воробьев

М. П.

Якщо померлий утриманець, то обидві останні графи в заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС

ДІЛОВОД

СССР
ОВЕНСКИЙ
[illegible]
луховского района
5/VI [illegible] 1936 г.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Городниченова			
Ім'я	Елена	3	По батькові	Ивановна
Стать	ж.	5	Національність	русск.
Час смерті (число, місяць, рік).	5 Июня 1936 года.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа V місяця року 1935 г.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнецы			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ковенском сахз мостерс			

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Шацьк Край АСРР селище Ковель область Чернігів
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м месяцев
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Два свидетеля Кобец Узин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Городничков Иван с Ковеня
16	Підпис заявника	Городн

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

М. П. ЗАВІД. ЦЮГО ЗАГС ... ДІЛОВОД ...

ОВРЕНСКИЙ
... СОВЕТ
... районный
10/IV ... 1936 г.
№ ...
... ГОРОДСК. НАРОДН. ВЛАСТИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пальтюкина			
Ім'я Арупина	3	По батькові	Николаевна	
Стать жен	5	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік).	10 июня 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 40 сен			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашняя			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в единолич			

74

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковенки Район Шаховской Край область АСРР Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 лет
12	Причина смерті	умерла в больнице
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два свидетельства { Амелин Полетыка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Полетыкина Парасковья С Ковенки
	Підпис заявника	Полетыкина

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

М. П. ЗАВІД. ЦЬОГО ЗАГС Иванов ЛІКОВОД Бобк

[illegible] ОВЕНСКИЙ сельский совет Шаховского района 12/VII 1936 г. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Полетыкина			
Ім'я	Прасковья	3	По батькові	Тарасьевна
Стать	жен.	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік).	12 июня 1936 год			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа мая місяця року 1936 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хоз			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с Ковенки			

3 03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Шалыгинский край селище Ковенки область Черниговск АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два свидетеля { Гулов Матюхин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Председатель Ревизионной Комиссии с Ковенки
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. ЦІСЛО ЗАГС

ДІЛОВОД

УКРАЇНСЬКА РСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Шалыгинского районного совета

Черниговской области.

№ 30/VI 1936 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Булаков			
Ім'я	Василий	3	По батькові	Васильевич
Стать	Мужск	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік).	30 июня 1936 году			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 17 числа IV місяця року 1936			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Ковенки Комхоз нов-арендн			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковель Район Ивань Край область Черниговск АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяцо 15 дне
12	Причина смерті	Болезнь.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет 2 свидетел { Гончаренко Прилуцк
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гулакова Анна Яковлевна
16	Підпис заявника	Гулакова

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

М. П.

РАЙВІД. ЦІОГО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

ВЕНСКИЙ
ЛЬСКИЙ СОВЕТ
гинского района
М. Ш
Житомирской Области.

9/VII 1936 г.
№

Щалыгинск. р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гулакова			
Ім'я	Анна	3	По батькові	Яковлевна
Стать	Женщина	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	8 Июня 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа VIII місяця роки 1935 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Б/хозяйством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз нов-жизнь.			

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ковенки Район Шалыгинского Край селище область Черниговский АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцев
12	Причина смерті	Болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Второе два свидетеля Шкурин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гуленков Яков михайлович с Ковенки
16	Підпис заявника	Гуленков

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

М. П.

" " числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

...ВЕНСКИЙ
...ЬСКИЙ СОВЕТ
...ского района
...ровской Области.
11/IV 1936г.
№

...ники Шалыгинск. р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(другий примірник) Для ЦУНГО

...різвище	Шалыгаева			
...я	Ксеня	3	По батькові	Васильевна
...ать		5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Июля 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ...числа ...місяця роки 55.			
...и мав померлий свої ...собн до існування чи ...ив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйствам			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с. Ковенки Колхоз Новая-жизнь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковенки	Район область Чернигов. Край АСРР усс
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 годов	
12	Причина смерти	Болезнь	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2 Свидетел Е Чеботарев 6 тварин	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Е. Ковенки Мишаев Федор Михаев	
16	Підпис заявника		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

" " числа м-ця 193 р. Діловод

ОВЕНСКИЙ
ЬСКИЙ СОВЕТ
ного района
м. ш
ЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ.

" 12/IV 193 г.
№

ковки Щаленинск. р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зимин			
Ім'я	Владимир	3	По батькові	Тимофеевич
Стать	Муж.	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	5 Июня 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Находился			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз нов-эсвязь			

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Ковенки Район Шалыгинского область Черниговской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 месяца 20 дней
12	Причина смерти	Болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство [illegible]
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	Зимин Тимофей с Ковенки Зимин

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

М. П.

" " числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

ОВЕНСКИЙ
СЕЛЬ[illegible] СОВЕТ
Шалыгинского района
м. ш.
Черниговской области.
" 19/VII 1936
№
с. Ковенки Шалыгинск. р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Прихожкина				
Ім'я	Мария	3	По батькові	Михайловна	
Стать	жен.	5	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	19 июля 1936 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 12 місяця роки 1935 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сосульмен.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	с Ковенки Колхоз нов-жизни				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Ковель	Район / область: Шолинського Чернигівск. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 4 месяца	
12	Причина смерті	Болезнь	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Переходкін Михаил с Ковеля	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

" " числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ВЕНСКИЙ
СОВЕТ
района
ОБЛАСТИ.
19/VII 1926 г.
№
Ковельск. р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шкурина			
Ім'я	Втипанида	3 По батькові	Васильевна	
Стать	Женщ	5 Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 Июня 1926 года			
Вік (минуло років).	65	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні. (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с Ковель Конезавод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ковель Район Шальчинський Край селище область Черниговская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 годов
12	Причина смерті	Кахексія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачом и свидетелем Булавой
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шкурин Денис С Ковель
16	Підпис заявника	живу

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

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

У. С. С. Р.
ВЕНСКИЙ
ЬСКИЙ СОВЕТ
ского рай-она
М. Ш
ковской Области.
18 Ун 1936
№
сти Шальчинск. р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Алемица			
Ім'я	Татьяна	3	По батькові	Даниловна
Стать	женщина	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	9 Августа 1936 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 84.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Сына			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельско хозяйствои			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	с. Ковельки Колхоз Нов-Жизнь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковенки Район Шалыгинского области Черниговской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 годов
12	Причина смерті	Старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет свидетел Прихол. Борр
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Алексин Яков Тимоф с Ковенки
16	Підпис заявника	Алексин Яков

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

М. П.

" числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

УССР
ВЕНСКИЙ
ЬСКИЙ СОВЕТ
умского района
ниговской Области.
9/VIII 1936г.
№

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

різвище	Клименченков.			
ім'я	Михаил	3	По батькові	Ивановичъ
стать	Мужск	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	16 Августа			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа VII місяця роки 1935 8 месяцев			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Матери. (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сходничествои			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с. Ковякий Колхоз нов-деизди рядов			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковенки	Район область Черниговской Край АСРР Шостинского
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев	
12	Причина смерти	не установлена	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не предъявлен	
14	Особливі позначки	2 свидет. { Коро Зимин	
15	Прізвище і адрес заявника	Клименкова Мария Петр. с Ковенки	
16	Підпис заявника	Клименк. 2 свидетел. { Зимин Гуляев	

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

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

У С. С. Р.
ВЕНСКИЙ
ЬСКИЙ СОВЕТ
ственного р-на
ниговской Обл.
28 VII 1935 г.
№
Шостинск. р-на.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гуляков			
Ім'я	Григорий	3	По батькові	Иванович
Стать	муж.	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	12 Августа			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа III місяця роки 1935		8 месяцев	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Детей	
Заняття (специальність, посада, ремесло)	с/хозяйством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с Ковенки Коллектив-хозяйн рядовой			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковенки Район Шалыгинского Край область Черниговская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев
12	Причина смерті	Не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	2 свидетеля { поштоки чулок
15	Прізвище і адрес заявника	Гуляков Иван Андреевич с Ковенки
16	Підпис заявника	

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

М. П.

" " числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. Діловод

ОВЕНСКИЙ
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
алыгинского района
ерниговской области.
" 29 " VIII 1936 г.
№
Ковенки Шалыгинск. р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище					
Ім'я	Михаил	3	По батькові		
Стать	Муж.	5	Національність	русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	28 Августа				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа VIII місяця роки 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище — Ковени Район Шалыгинский сель. область Черниговской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 дней
12	Причина смерти	Неустановлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небыли
14	Особливі позначки	Ч. свидетеля Кобуза
15	Прізвище і адрес заявника	Воробьев Алексей Лукьянов с Ковены
16	Підпис заявника	Воробьев

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

М. П.

" числа Завід. бюро ЗАГС Волосов
м-ця 193 р. Діловод

...ВЕНСКИЙ
...ЬСКИЙ СОВЕТ
...тинского района
...и.
...ской области.
11/X 1936 г.
№
...ковени Шалыгинск. р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Максимова Елена			
...я	Елена	3 По батькові	Кирилловна	
...ть	осень	5 Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 Сентября 1936 год			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VII місяця роки 1935 г.			
...и мав померлий свої ...собки до існування чи ...о на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Отца			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельхозяйством			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	С. Ковены Колхоз Горка			

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Ковенки. Район / область Черниговской. Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 4 дня.
12	Причина смерті	Неустановления
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Показ свидетеля Зимин
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Максимов Порфир Захарович с Ковенки
16	Підпис заявника	Максимов П. К.

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

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

ВЕНСКИЙ
ЬСКИЙ СОВЕТ
ского района
м. ш.
ЕНСКОЙ ОБЛАСТИ.
11/II 193 г.
№
ции Щелыганов. р-на

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зимин				
Ім'я	Михаил	3	По батькові	Егорович	
Стать	Муж.	5	Національність	русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 Сентября				
Вік (минуло років).	7 годов	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні отца			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	б/хозяйствен.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с. Ковенки Колхоз нов. пут ряда				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ковенки	Район область Шальмиевского Черниговского Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 годов	
12	Причина смерти	Неустановлена	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет	
14	Особливі позначки	От свидетеля { Болотаров Максимов III	
15	Прізвище і адрес заявника	Зимин Егор Иванович Ковенки	
16	Підпис заявника	Зимин	

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

М. П.

" " числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

У С.С.Р.
ВЕ ... СКИЙ
... СОВЕТ
м. ш.
21/X 193 6 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Болотников			
Ім'я	Семен	З По батькові	Федорович	
Стать	чол.	5 Національність	русск.	
Час смерті (число, місяць, рік)	20 октября 33			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа VIII місяця роки 1933			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні отца (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сезонник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Ковенк К-за им. Фр.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шалыги ия Район Край селище Ковенч область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год 2 месяц.
12	Причина смерті	недостоверен
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	два свида. 1 Паспорт
15	Прізвище і адрес заявника	Почтовый средств Вое Сов
16	Підпис заявника	

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

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

ВЕНСКИЙ
ЙСКИЙ СОВЕТ
... района
СОВЕТИ.
м. ш.
9/XII 193 г.
№
... Ковенск. р-на.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мирошников			
Ім'я	Семен	З	По батькові	Акимов
Стать	Муж.	5	Національність	русск.
Час смерті (число, місяць, рік)	1 Дек. 93 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 69			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Ковенск Комхоз 206-км.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Жовнин	Район Шепетівка / область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 года	
12	Причина смерті	Паустороет	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет	
14	Особливі позначки	2 свидет. Капорлин, Данилов	
15	Прізвище і адрес заявника	Мироненко Константин Евдокимович	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

[illegible] КРАЇНСЬКА [illegible] РАЙОНУ

грудня 12 дня 1936 р.

№ 1

[illegible] Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 281

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Артемишко			
Ім'я	Ярошка	3	По-батькові	Тимофійович
Стать		5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	Умер 1936 року Січня 12 дня			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа вересня місяця року 935 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Инвалид хлопець-сирота			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Акрамово Район Глухівський Край ~~АСРР~~ область Чернігівська УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожил 8 м-ц 12 дней
12	Причина смерті	Умерло от воспаления легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свидет. Волько З.З. Кулик Демяненко
15	Прізвище і адрес заявника	Новобранец Иван Васильевич с Некрасово
16	Підпис заявника	Новобранец

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мотинец ДІЛОВОД Жерин

УСРР
ГЛУХІВСЬКА
Сільська Рада
Відділ Актів Громадянського Стану
по Глухівському району
Чернігівської області
25 січня 1936 р.
№ 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 291

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Маркевич			
Ім'я	Афан	3	По-батькові	Христофорович
Стать	Чоловік	5	Національність	Латиш
Час смерті (число, місяць, рік)	1936 года Января 28 дня			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 5 Чтода			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочий			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Глухов пів склад.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Район, область Семиванівського АСРР Нова-Гребля УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	На Україні прожив 17 літ а отроду має 54 роки
12	Причина смерті	Теберкулез легкіх
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка № 35 от 27 января 193
14	Особливі позначки	Бізнь Ганчик
15	Прізвище і адрес заявника	Харитонов Іван Ник д. Нова Гребля
16	Підпис заявника	Підпис

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мамин ДІЛОВОД Кулиш

7.8.1.9

ГРАСОВСЬКА

[illegible] району

[illegible] 1 [illegible] 193[illegible] 6 р.

[illegible] Голова [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

[illegible]вище	Ярешко		
[illegible]ім'я Наталія	3 По-батькові	Жанівна	
[illegible]ть Ярешка	5 Національність	Українка	
[illegible]ас смерті (число, місяць, рік)	Умерла 1936 року Лютого 1 дня		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився ..... числа ..... місяця року ... 25		
[illegible]в мав померлий свої [illegible]соби до існування чи [illegible]на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
[illegible]ття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробоча		
[illegible]це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ген[illegible]хов Залот[illegible] зерно		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Гельвеевского селище Некрасово область Чернігів УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 Літ
12	Причина смерті	Воспаленіе легкихъ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет.
14	Особливі позначки	Свидет про смерть. Да Волосъ Корнев
15	Прізвище і адрес заявника	Ермишко Марина Мироновна с. Некрасово
	Підпис заявника	Ермишко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Чайка ДІЛОВОД Курец

У.С.С.Р.
...ЯСНІВСЬКА
...СЬКОЇ РАДИ
...ОГО РАЙОНУ
...ро 19 лют. 1936 р.
№ 4.
...ВСЬКИЙ ГАЛУЗЕВИЙ ВІДДІЛ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 374

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Савощенко			
...ім'я	Аксана	3	По-батькові	Павловна
...ать	Українка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	Умерла 19 Лютого 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...			
...ін мав померлий свої ...собі до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспница колхоза «Прогресс»			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

011

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сайгород Район область Чернігів Край АСРР укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив Всю прожив.
12	Причина смерті	Умерла от кору, а после кору воспаление лик
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт. 19/II - 1936 г.
14	Особливі позначки	Свидет. Голенкова Павлюк
15	Прізвище і адрес заявника	Краснова Вера Антоновна с. Сайгород. племянница
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Малина ДІЛОВОД Харіна

Р.А.Г.С.

РАЙВСЬКА
СЬКОВОЇ РАДИ
ського району
ро 21 лют 1936 р.
№ 5
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 325

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ізвище	Мазурга			
ня	Василий	3	По-батькові	Леонтьевич
ть	Головин	5	Національність	(Леонтьевич) Українец.
ас смерті (число, місяць, рік)	Умер 21 Лютого 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 7 м			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Колгоспник			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоза Вильна-праця			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасово Район Гуляйпільський області Запорізької АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки
12	Причина смерті	Умер по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідок 1. Шокур Сусідка
15	Прізвище і адрес заявника	Шкура Федор Васильевич с. Некрасово
16	Підпис заявника	Шокур

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Малик ДІЛОВОД Жуйко

УРСР
УКРАЇНСЬКА
[illegible] ради
Гуляйпільського району
Запорізької області
"6" ВІР 1936 р.
№ 6
(Підпис) (Прізвище, ініціали)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Жуйченко		
Ім'я	Гриць	По-батькові	Іоакимович
Стать	Чоловіч	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	Умер Лютого 23 дня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 72		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлиборобсоціалістичне		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Глуховського село Покрасово область Чернігівської АССР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	прожил 52 роки.
12	Причина смерті	Умер от туберкулеза легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	–
14	Особливі позначки	Свидет: Ольга Горковская Хвиленко Марія Лукіяшна с. Покрасово.
15	Прізвище і адрес заявника	За муровав
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 ...

УКРАЇНСЬКА РСР
...ївської ради
...ського району
...ро 28 лютого 1936 р.
№ 7.
...ський Глухівськ. район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9/34

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Лящишко			
...ія	Федор.	3	По-батькові	Гавриилович
...ть	Чоловік	5	Національність	Українец
...ас смерті (число, місяць, рік)	Умер 28 Лютого 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...			
...ив мав померлий свої ...собі до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб єдиноличник			
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Сумського селище Некрасово область Черніговської АСРР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 лет
12	Причина смерті	Гнойн от воспаления легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	Евреи. Волк. Можуга
15	Прізвище і адрес заявника	Лемешко Георгий Иванович с. Некрасов
16	Підпис заявника	Гаркаш

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Малий ДІЛОВОД Хуліш

1937

КРАСІВСЬКА
сільської ради
Сумського району
про 29 [illegible] 1936 р.
№ 8
Начальник сільради району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гамалей			
Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Ивановна
Стать	Женская	5	Національність	Українец.
Час смерті (число, місяць, рік)	Десятого Лютого 29 дня 1936 года			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 32			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлебороб единоличник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Единоличное хозяйство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасово Район область Сумського Край АСРР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожила 32 роки
12	Причина смерті	Умерла от туберкулеза легких бывает болеет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Вмерла. Мотоленко Гаркавої
15	Прізвище і адрес заявника	Гаманий Агафія Макарівна с. Некрасово
16	Підпис заявника	Волко

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

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

1942

...АСІВСЬКА
...ЬСЬКИЙ ...
...ОГО РАЙОНУ
...ень 1 ... 6 р.
№ 9
...ОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Матюшенко			
...ва	Анна	3	По-батькові	Іванівна
...ть	Хрінка	5	Національність	Українка
...ас смерті (число, місяць, рік)	Березня 1 дня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 29.			
...ли мав померлий свої ...собі до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспниця			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгоспу „Переможець"			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Глуховський Україн. селище Некрасово область Чернігівський АССР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	Померший прожив 24 роки
12	Причина смерті	Померла от Теберкулеза легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свидет. Кузьменко
15	Прізвище і адрес заявника	Матющенко Федор Савович с. Некрасово
16	Підпис заявника	Матющенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Матющенко ДІЛОВОД Кузьменко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10 37

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Макаренко			
...ви	Анісімі	3	По-батькові	Федосієвич
...ть	чоловік	5	Національність	Українку
...ас смерті (число, місяць, рік)	Умер 1936 року 19 Березня			
...ік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 62			
...м мав померлий свої ...оби до існування чи ...а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлибороб колгоспник			
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 12 рік. Річ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Зенківського область Чернігівської АССР УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив 62 роки.	
12	Причина смерті	Умер по старості своїх літ	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—	
14	Особливі позначки	Свідки Олійник Демешко.	
15	Прізвище і адрес заявника	Варенік Стефан Григорович с. Н-Гребі	
16	Підпис заявника	Зв. Нач. Пивоваров А. Д.	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шапка ДІЛОВОД Гуцій

КРАСІВСЬКА
...йону
1936 26 6
№ 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Павена				
Ім'я	Іван	3	По-батькові	Яковлевич	
Стать	чоловік	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	Умер 1936 року Березня 19 днів.				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 5, 5 років				
Чи мав померлий свої особи до існування чи ...ва кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьком занимаючеся землеробством				
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспник Колгоспу „Вільна Праця				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Сенжавського Бірий село область АСРР Некрасово Чернигівський УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	прожив 5 рік с половиной лет
12	Причина смерті	Умер от туберкулиза (легкия) легкия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Евдоким. Лящинко Новгородка
15	Прізвище і адрес заявника	Хавина Варка Акимовна с. Некрасово
16	Підпис заявника	Восимой прозби ий Варвара

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мишин ДІЛОВОД Жуйш

[illegible] РАЙВІДДІЛ [illegible] ЗАГСІВСЬКА
[illegible] ЗАГСІВСЬКОГО [illegible] ВІДДІЛУ
[illegible] 8 6
№ 12
[illegible] Сенжавського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39. 12.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	Прізвище	Жуйш			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Лаврентьевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українец
	Час смерті (число, місяць, рік)	Умер 1936 року Квітня 8 дня.			
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 7 ½			
	Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Либарев единолічник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноособне господарство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Район Старовеского область Чернівецкий АССР Украр. Макрауо
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	Прожил 74 роки
12	Причина смерті	Умер по старості своїх лет.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Ямщка хроменого лівенно
15	Прізвище і адрес заявника	Харламенко Яков Семенович с. Макрауо
16	Підпис заявника	Харламенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Старавой			
...а	Ершко	3	По-батькові	Семенович
...ть	Чоловік	5	Національність	Українец
...ас смерті (число, місяць, рік)	Умер Квітнія 26 дня 1936 року			
...ік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 56 лет			
...мав померлий свої ...оби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлибороб єдиноличник			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Некрасово Район Сумського АСРР області Харківської УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожил. 56 лет
12	Причина смерті	Умер по старості і слабості своїх лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Умер на дому.
14	Особливі позначки	Вдовец. Сорока Повторно
15	Прізвище і адрес заявника	Сорока Іван Кириллович. с. Некрасово Сумського
16	Підпис заявника	Сорока

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

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

1927

УКРАЇВСЬКА

...ЙОНУ

...ий 2 ... 193 6 р.

№ 14

...ЦЯ ГРУПОВОЇ ЗАПИСИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 44

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Сорока			
...я	Іоким	3	По-батькові	Кириллович
...ть	Чоловік	5	Національність	Українец
...ас смерті (число, місяць, рік)	Умер Травня 1 дня 1936 року.			
...к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 64			
...мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб единоличник			
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Единоличное господарство			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Некрасово Район Сватовенковой область Чернігівської АССР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місцині реєстрації смерті	56 лет
12	Причина смерті	По старості своїх лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки Новоградец Кириченко
15	Прізвище і адрес заявника	Сорока Сергій Константинович с. Некрасово
16	Підпис заявника	Сорока

17) 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 № 15 42

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Коваленко			
Ім'я	Николай	3	По-батькові	Федорович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік)	9/V - 1936 р.			
Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця року 1936 р.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб одноосебник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосебне господарство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасове Район Гнівківська Область Чернігівська УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	проживши 8 днів
12	Причина смерті	Душевно больной ребёнок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки Бирюк Кучин
15	Прізвище і адрес заявника	Хованенко Марія Андріївна бабушка с. Некрасове
16	Підпис заявника	Бирюк

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 43

Серія 15 6 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Хованенко			
Ім'я	Гащко	3	По-батькові	Федорович
Стать	Человек	5	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Мая 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа V місяця року 14 днем 1936 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб единоличник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне сельгоздарство			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Некрасово Район Сумівського Область Чернігівської УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	17 днів
12	Причина смерті	Умерло від дитячого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Вдова. Кириченко. Евгенія.
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Оксана Ілінічна с. Некрасово
16	Підпис заявника	Коваленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.

НЕКРАСІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

СУМСЬКОГО РАЙОНУ

Видано 16 жовтня 1936 р.

№ 17

ЗАВІДУЮЧИЙ ГРУПОВОЮ РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17 44

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Павленко				
Ім'я	Ярина	3	По-батькові	Петровна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Травня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа IV місяця року 1931				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу „Перемога"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Некрасово Район Лохвицького область Черніговської УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 см-ц.
12	Причина смерті	Воспаленіе легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки Ткаченко Павленко
15	Прізвище і адрес заявника	Павленко Олена Савелівна с. Некрасово
16	Підпис заявника	Павленко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
НЕКРАСІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Лохвицького району
Книга 22 акт 1936
№ 18
Відділ Лохвицького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18/45

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Панченко			
Ім'я	Іван	3	По-батькові	Петрович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	22 Травня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 6 Літ			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу "Переможець"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасово Район область Сухіївський Чернігівська АССР УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років.
12	Причина смерті	Воспаленіе легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	Свідок Панченко Микола
15	Прізвище і адрес заявника	Панченко Петро Миколаєвич с Некрасово
16	Підпис заявника	Панченко

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

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

Некрасівська

Акт 21 6
№ 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 46

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лечений		
Ім'я Єфросинія	3	По-батькові	Іванівна
Стать Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1926 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа III місяця року 1926 р.		
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгоспу „Дружковець"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Некрасово Район Запорізький область Дніпропетровська АСРР УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Протягом 3 місяців.
12	Причина смерті	Ові Детского
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Самогубець. Труп Исаенко
15	Прізвище і адрес заявника	Печена Параскевія Сергеевна с. Некрасово
	Підпис заявника	Печена

Некрасівська Сільська Рада Запорізького р-ну

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Машиц ДІЛОВОД Жулій

У.С.Р.Р.

НЕКРАСІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Запорізького району
Дніпропетровської області

Видано 24 лип 1936 р.
№ 20
Секретар Некрасівської ради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 47

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Волик		
Ім'я	Вера	По-батькові	Петрівна
Стать	Дівчинка	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	23 Червня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа X місяця року 1935 р.		
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлеборад Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Перемозкец"		

3

X 7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Покровка Район Петрівський області Донецької АСРР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожило 7 місяців.
12	Причина смерті	Запалення легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	Ріжки. Теленок.
15	Прізвище і адрес заявника	Вовк Петро Митрофанов с. Покровка
16	Підпис заявника	Вовк

М.П. Сільрада Покровська Петрівського району Донецької області

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД Журіш

Покровська сільрада Петрівського району Донецької області

"26" лип 1936 р. № 21.

Секретар сільради [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Шевченко				
Ім'я	Василий	3	По-батькові	Дмитрович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українец.	
Час смерті (число, місяць, рік)	26 Червня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 47				
Чи жив померлий своєю особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб одноосібник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Некрасово Район Сирітський Край селище область Чернігівська АСРР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 лет
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть от 28/VI - 1936
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дарковека Марія Василівна с. Некрасово
	Підпис заявника	И. Дарк

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шапіл ДІЛОВОД Жуйко

Некрасівська Сільрада Сирітського району Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Хрипченко			
Ім'я	Михола	3	По-батькові	Федорович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	27 Червня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 13 р.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб одноосібник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Некрасово Район Смілих округи селище область Чернігівської АССР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Сводки. Домашнего Кунг
15	Прізвище і адрес заявника	Кириченко Мотря Семиновна с. Некрасово
16	Підпис заявника	Кир

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД Жулиц

[illegal] РСР
[illegal]ВСЬКА
[illegal] РАЙОННИЙ РАЙВІДДІЛ
[illegal]ського району
[illegal] 10 лип 1936 р.
№ 23.
Виписка з актового запису

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Васильченко			
Ім'я	Гриць	3	По-батькові	Євгенович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Липня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 8 міс			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб одноосібник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Некрасово Район Зугрэсский Край селище область Сталинская АССР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 лет
12	Причина смерті	Утонул в реке Бемани сам
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікпома от 9/VI - 36 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ващенченко Сергей Евдокимович с. Некрасово с. Ватвинцы
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шлик ДІЛОВОД Я. Курейц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Євтушенко			
Ім'я	Анна	3	По-батькові	Николаєвна
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	14 Липня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 56			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Колгоспниця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу Жрч. РОКА.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Н-Гребля Район Енгельського АССР область Чернігівський УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожила 56 лет.
12	Причина смерті	от Катара верхних дых. путей
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть от 14/VII-1936 г. за підписом лікаря Дуленка.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Доленький Семен Никифоров д. Н-Гребля
16	Підпис заявника	Подпись с.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лящинко				
Ім'я	Иван	3	По-батькові	Афанасович.	
Стать	чоловік	5	Національність	Українец.	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 Липня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 88 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб Колосинин.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу Переможець.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Некрасово Район Глуховського селище область Черниговська УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожил 88 лет.
12	Причина смерті	от Умопомешательства
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача Серебина от 17/VII - 36 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лошенко Иван Иванович с. Некрасово
16	Підпис заявника	Лошенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тютюнник ДІЛОВОД Кулик

...СРР
...ЛАСЬКА
...ського району
...27 ... 1936 р.
№ 26
...Ради Глухівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53 26

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мазуга			
...ті	Анна	3	По-батькові	Васильевна
...ть	Жінка	5	Національність	Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)	26 Липня 1936. року.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 28			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспниця			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу. Вишка-праца			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасово Район Семенівського область Чернігівської АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив 38 років
12	Причина смерті	Воєнолиця лихая.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки. Мокієнко Кириченко
15	Прізвище і адрес заявника	Мокієнко Федір Васильович с. Некрасово
16	Підпис заявника	Мокієнко

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

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

УСРР
ЕКРАСІВСЬКА
ЗАГС
Семенівського району
Чернігівської області
книга 7 6
№ 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 27.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Новиков			
Ім'я	Иван	3 По-батькові	Михайлович	
Стать	Чоловік	5 Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 Серпня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 42 роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - одноосібник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Нова Гребля Район Глухівського області Чернігівській АСРР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожевши 42 року.
12	Причина смерті	Неустановлено.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка дежурного врача от 7/VII -1936 року
14	Особливі позначки	Болел на подобіе дезентерии. Свидетели Шагопа Гончарук
15	Прізвище і адрес заявника	Форсман Сергей Андреевич г. Нова Гребля
	Підпис заявника	Форсман.

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

ВІД. БЮРО ЗАГС Шагопа ДІЛОВОД Гуліш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7 6 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ивченко			
Ім'я	Улина	3	По-батькові	Семеновна
Стать	Женска	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	7 Серпня			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 27.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоза «Пермозем»			

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Некрасов Район Сунківського АОРР область Чернігівський УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 лет
12	Причина смерті	от тифозных родов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Сивухи; Икс у Пилипенко.
15	Прізвище і адрес заявника	Ивченко Осип Макимович с-Некрасов
16	Підпис заявника	Ивчен

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД Жукец

...ВСЬКА

...ону

...ня 24 ... 1936 р.

...ВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~56~~ 29.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Жаркан				
Ім'я	Марія	3	По-батькові	Федорівна	
Батько	Ярина	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	Серпня 23 дня 1936 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 46 Лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горно рабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Гетуков залот зерно.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Селиродобласть Черниківка Район Зінов'ївський АСРР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років
12	Причина смерті	Жеберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Своїх. Синяк Вихід
15	Прізвище і адрес заявника	Жаркан Федор Козьмич с. Селиродо
16	Підпис заявника	тарський

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

М. П. ЗАГС БЮРО ЗАГС Мащенко ДІЛОВОД Жулій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Жулій			
Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Васильевна
Стать	Дитина	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	Вересень 3дня 1936р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 6			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) не утриманец батька.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комсомолец колгосп			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспа „Переможец.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Некрасовка Район Сенчанського Край / область Чернігівської АССР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.
12	Причина смерті	не встановлено Болезні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Шрами. Кирилиця
15	Прізвище і адрес заявника	Куліш Василь Миколаєвич с. Некрасовка
16	Підпис заявника	Куліш

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ВАГС Куліш

ДІЛОВОД Куліш

У.С.С.Р.

КРАСІВСЬКА

...району

...району

...ну 4 ... 1936 р.

№ 31

...ський ... району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38-31

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Шевченко			
...ся	Александра	3	По-батькові	Йосипівна
...ть	чоловіча	5	Національність	Українець
...ас смерті (число, місяць, рік)	Вересня 4 дня 1936 року			
...Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 число VIII місяця року 1936.			
...и мав померлий свої ...собі до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні Матері.			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Переможець"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Некрасово Район / область Гернівський АСОР УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив 1 м-ц.
12	Причина смерті	Причини не встановлено.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свідки. Сама Ицик
15	Прізвище і адрес заявника	Івченко Йосип Макимович с. Некрасова
16	Підпис заявника	Ицик

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мандзюк ДІЛОВОД Я. Кулик

1888

ГАСЬКА

5 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~58~~ 32

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кубицка			
Ім'я	Дарця	3	По-батькові	Леонтієвна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	7 октября 1936 року			
Вік (минуло років)	68 Лет	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року		
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні своєї дочері.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу ім. 13рік РСЧА			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасово Район Сумської області Чернігівської АССР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 лет.
12	Причина смерті	По старості своїх лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Ековдки. Подобавка. Куриленко
15	Прізвище і адрес заявника	Подставка Ювхим Максимович с. Белиця
16	Підпис заявника	Подставка

* Якщо померлий утримавсь, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий бу

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Я. Кулиш

...ська
м. ...
...
...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ивченко			
Ім'я	Валентина	З	По батькові	Григорівна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	Октября 14 дня 1936 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа XI місяця роки 1935			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні — На утриманні батьків.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Прогрес"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сосницький Район область Чернігівський Край УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців (одинадцять місяців)
12	Причина смерті	Не встановлено від болізни. за отзывами врача.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.
14	Особливі позначки	Сварки 1. Фит 2. Ураган
15	Прізвище і адрес заявника	Ивченко Гришко Григорович с. Сосницкое
16	Підпис заявника	Ивченко Г.Г.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] X м-ця 1936 р.

Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кириченко				
Ім'я	Лукерия	3	По батькові	Гилимовна	
Стать	Жинка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	Октября 24 дня 1936 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 23 роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Покрасов	Район Гощівського область Чернігівської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожила 23 роки	
12	Причина смерті	Туберкульоз легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	Родин. Кириченко	
15	Прізвище і адрес заявника	Дяда Кириченко Тимофей Пилипович с. Покр	
16	Підпис заявника	Кириченко	

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

М. П.

"10" X 1936 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Яковлєнська				
Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Осипівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	Листопада 2 дня 1936 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 40 літ.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	одноосібниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасово	Район область Сумщевський Чернігівський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожила 70 літ.	
12	Причина смерті	По старості своїх літ	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—	
14	Особливі позначки	Самозахід. Безрук.	
15	Прізвище і адрес заявника	Домогосподарка Маврина Іванівна с. Некрасово	
	Підпис заявника	Домогосподарка	

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

М. П.

Число XI 11-ця 1936 р. Засід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ваиько				
Ім'я	Галактіон	3	По батькові	Тимофієвич	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	Листопада 4 дня 1936 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 83				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сильський господарем				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Некрасово	Район Глухівського / область Чернігівський / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив 82 роки.	
12	Причина смерті	По старості своїх літ.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	Свидет. Финсевский Сын	
15	Прізвище і адрес заявника	Риловский Михайло Тимофеевич с. Некрасово	
16	Підпис заявника	Финсевский	

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

М. П.

"4" числа XI м-ця 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Я. Кулиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кириченко			
Ім'я	Вера	З	По батькові	Николаевна
Стать	Жинка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	Ноября 9 дня 1936 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа ——місяця роки 82			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібниця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасов Район області Чернігівський Край АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 года (Двадцять два г.).
12	Причина смерті	Гострое серца - отек легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 17.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кириченко Наталія Іванівна с. Некрасово
16	Підпис заявника	Кириченко Наталія

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

М. П.

"11" числа XI м-ця 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гаркава				
Ім'я	Аграфена	3	По батькові	Івановна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	Листопада 22 дня 1936 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 56				
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Переможець"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасово	Район область Зеньківського Черниговской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 лет.		
12	Причина смерті	По старості своїх лет.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	Сведки. Гаркава		
15	Прізвище і адрес заявника	Гаркава Ганна Ивановна с. Некрасово.		
16	Підпис заявника	Гаркава		

Сільрада Некрасівська Зіньківського району Полтавської області

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод Я. Кулиш

м-ця 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лящин			
Ім'я	Митрофан	3 По батькові	Лаврентієвич	
Стать	чоловік	5 Національність	Українец.	
Час смерті (число, місяць, рік)	Листопада 25 дня 1936 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 67			
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (специальність, посада, ремесло)	Одноосібник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасов	Район область Сумського Чернігівської	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Проживши 67 літ.			
12	Причина смерті	По старості своїх літ.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Відсутні. Копитенко			
15	Прізвище і адрес заявника	Лопин Антон Митрофанович с. Некрасово			
16	Підпис заявника	Лопин			

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

Сільрада Некрасівська Сумського р-ну Чернігівської обл.
М. П.
28 квітня

Засід. бюро ЗАГС Дільовод
Число XI м-ця 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Степанченко			
Ім'я	Раїса	З	По батькові	Антонівна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	Листопада 30 дня 1936 р.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 4 місяця роки 1936 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні. (підкреслити) Матерем колгоспницею.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Колгоспниця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоза 13 річ Р.Ч.А.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Н-Гребля; Район / область Городнянського; Край / АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дрожеми 5½ м-ця.
12	Причина смерті	Хворів. Причина смерті не встановлено.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	Свідки. Степаненко Ф.І. Сидорак
15	Прізвище і адрес заявника	Степаненко Дмитро Павлович м. Нова-Гребля
16	Підпис заявника	Степаненко Ф.І.

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод Я. Курсіш

"20" XI м-ця 1936 р.

КРАСІВСЬКА

м. II

Акт 12 1936

№ 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Артеменко			
Ім'я	Петро	3	По батькові	Тимофійович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	Грудня 11 дня 1936 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 6			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Матері (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка одноосібниця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне.			

164

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Некрасов	Район область Городищенского Черніговецкий
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожил 6 лет.	
12	Причина смерті	Врага Не встановлено	Помер від фороботи по тяжкій загрудинній
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-	
14	Особливі позначки	Свідки Варенік Белик	
15	Прізвище і адрес заявника	Новобранний Иван Васильевич с. Некрасов	
	Підпис заявника	За Варенік	

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

М. П.

2 числа XII м-ця 1936 р. Завід. бюро ЗАГС Мацуцин Діловод Я. Куліш

Красівська Сільрада Городищенського району

Красівська

м. ш... району

Янв 13 — 36 р.

№ 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Денько				
Ім'я	Єфраїнія	3	По батькові	Фемистоновна	
Стать	Женка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	Грудня 9 дня 1936 р				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 77				
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (специальність, посада, ремесло)	Одноосібниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Глухівського; селище Некрасов — область Чернігівської — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив 77 років.
12	Причина смерті	По старості лет.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	Сліпий. Дєпь
15	Прізвище і адрес заявника	Демьяненко Василь Кирилович - с. Некрасов
16	Підпис заявника	Демя

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

XII м-ця 1936 р. Завід. бюро ЗАГС Фкиш Діловод Куліш

КРАСІВСЬКА
...ради
...району
Арк. 16 1936 р.
№ 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Корнуш			
Ім'я	Жорж	3	По батькові	Васильевич
Стать	Чоловік	5	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік)	Грудня 14 дня 1936 р.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 13.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити) Батьків.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Єдиноличним господарством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Прогрес“			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сычовод	Район Сычовского область Черниговской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожил 6 Лет.	
12	Причина смерті	Воспаление мозгов	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-	
14	Особливі позначки	Сварки. Драки Гарлан.	
15	Прізвище і адрес заявника	Довіренко Иван Тихонович с. Некрасовка	
	Підпис заявника	Довіренко	

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

М. П. Число XII м-ця 1936 р.

Заєід. бюро ЗАГС

Діловод

...КРАСІВСЬКА
...РАЙОННИЙ ВІДДІЛ
...м. II... району
...дня 22 ... 1936 р.
№ 44
...відділ актових записів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бахсанец				
Ім'я	Трохим	3	По батькові	Евфимович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	Грудня 21дня 1936 года.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ...числа ...місяця роки 50				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільске господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Некрасово селище	Район Зміївського область Харківський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив 30 днів	
12	Причина смерті	Кахексія від голоду на ґрунті загального виснаження Невстановлено	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	Відсутні пальці правої кисті	
15	Прізвище і адрес заявника	Баканец Єфрем Аполлонович с. Некрасово	
16	Підпис заявника	Баканец	

М. П.

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

"12" числа XII м-ця 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Ділогод Я. Курінь

У.С.Р.Р.
ЗМІЇВСЬКА
РАЙОННА РАДА
Харківського Р-ну
18/I 1936 р.
№ 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Єрмоленк-		
	3	По-батькові	Марія Ивановна
ть	5	Національність	Українка
ас смерті (число, місяць, рік)	18/I-36 р		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 2 місяця року 1936		
в мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка колективна		
ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	родітелі Гл. кр. ком Врачіх с. Абіссіни Чугуєвського Р-ну		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Оболонь Район Ягодовецький селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів. от роду
12	Причина смерті	от Кашля
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	підтвердили 2 свідки ~~за~~ Л. Поповченка Ю. Михайленка.
15	Прізвище і адрес заявника	Єфросинія Вас. Петрова с. Оболонь Ягодовецького Р-ну
16	Підпис заявника	за Ю. Михайленка.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ЖКІВСЬКА
А РАДА
ського Р-ну
5/I- 1936 р.
№ 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~22~~ 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Гончаренко		
	3	По-батькові	Євфросінія Макарова
ь	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	22 Января 1936 року		
к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 6 днів		
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	хрещена подруга ~~дружина~~		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/з. Бібліотека с. Оболонь		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Оболонь Район Ямпільський Край селище область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років
12	Причина смерті	от старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Підтверджує 2 свідки Бутьманенко Макар Хоронченко Микола
15	Прізвище і адрес заявника	Мирошниченко Павло Євдокимов с. Оболонь Ямпільського Р-ну
16	Підпис заявника	Мирошниченко Павло

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ЖКІВСЬКА
ЬКА РАДА
ського Р-ну
29/I 1936 р.
№ 3

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~23~~ 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище			Коцупбай Ольга
	3	По-батькові	Павловна
ть	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)			28/I - 36 року
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		78 років
ий мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		так на утриманні сестри
ття (спеціальність, посада, ремесло)			хлібороб
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)			Одноосібне господарство с. Оболонь Ямпільського Р-ну

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Обеюнки; Район / область: Белгородский; Край / АСРР:
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 лет
12	Причина смерті	от туберкулеза
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	Свидетельство за свидетеля подтвердил Шупиченко Павло Кирилович Котлубай Васил Кирилич
15	Прізвище і адрес заявника	Шупиченко Павло Кирилович в Котлубай
16	Підпис заявника	Котлубай

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ЖКІВСЬКА
СЬКА РАДА
ївського Р-ну
27 12 1936
№ 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Киевец			
	Марфа	3	По-батькові	Марфа Ефимовна
ть	женщ.	5	Національність	Украинка
смерті (число, місяць, рік)	22/12-36 г.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 70 лет			
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ничего не получил			
ття (спеціальність, посада, ремесло)	инвалид			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одиноким членидарета			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обмокли Район Глуховський селище область Черніговської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років
12	Причина смерті	от старості літ.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подписаний свидетелем в графе особи приняти
14	Особливі позначки	Мороз Мартина Красноліщак Іван
15	Прізвище і адрес заявника	Обмокли Глуховського Р-ну Водяти Яков Романов
16	Підпис заявника	Карпенко Я. Р

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U.S.S.R.
ХАРКІВСЬКА
РАЙОННА РАДА
Глуховського Р-ну
28/II – 1936 р.
№ 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	Бурное.			
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Васильевич
Стать	чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	28/II -36 р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа II місяця року 1936 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жив на утриманні Матері			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нетрудоспособный			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Нигде не работал			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обмокрен Район Глухів Край Чернігівська селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	от 11 января 1936 року
12	Причина смерті	от старости.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждена 2 свидет
14	Особливі позначки	Роспись свидетеля Ночай Авдей Берго.
15	Прізвище і адрес заявника	Корненко Антонина Федоров с. Обмокрен Чернигов. р-ну
16	Підпис заявника	Корненко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Київщ ДІЛОВОД

Обмокренська сільська рада Глухівського р-ну 11 — 1936 р. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тарасенкова		
Ім'я Одарки	3	По-батькові	Адарко Тимофеев
Стать жен.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	9 Березня 1936 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 4/5 роки		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить) Умер по зависти Зятя Колбородько		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	(Нигде не работ) Колбородько		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(Нигде нарочит) с зятем в/л. им Ватутина с. Обмокрен		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обухова — Район Глубоке — Край селище — область Харківська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	от ревматизму сердця 30 років
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подписан 2 свидет.
14	Особливі позначки	Красноглазец Иван мороз Прокоп
15	Прізвище і адрес заявника	Козіонна сынъ Кондратия
16	Підпис заявника	Занегран Козіонна

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ричиць ДІЛОВОД Сеголин

Київська
Рада
Харківського р-ну
14 III 1986
№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Селище	Котлубай			
Ім'я	Орішка	3	По-батькові	Арамівна Вренопое
Стать	жен.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Березня 1938 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 60 рок			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Огородница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Одноособне Чебодарев			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Одинці Район Чигиринський р-н селище область Черкаської АССР Одінці р-ну
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	Старечі роки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтвердил свидет.
14	Особливі позначки	Лещенко Матрона Миколаєнко Мотрошка
15	Прізвище і адрес заявника	Котубай Хадора Павлович с. Одинці Чигиринського р-ну
16	Підпис заявника	Котубай Хадора

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U.S.S.R.
ОДИНЦІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Чигиринського р-ну
1/IV 1936 р.
№ 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Краєнолиця			
...и	Семен	3	По-батькові	Семен Кузьмович
...ть	пол...	5	Національність	Українець
...ас смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1936 р.			
...Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 76			
...в мав померлий свої ...оби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	Так мав на утриманні сина		
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Більшовик с. Одинці			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Обіжорки Район область Глибоцький Край АСРР Чернівецький
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років
12	Причина смерті	от старости років.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтвердили 2 свідки
14	Особливі позначки	Кремінук Ордодор не правил в графе 3 [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Кремінук Ивон. Васильов с. Обіжорки Глибоцького Р-ну
16	Підпис заявника	Кремінук

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

М. П. Зав. відд. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[illegible] ВСЬКА РАЙОННА РАДА [illegible] Р-ну [illegible] 1936 р.

Глибоцький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Потапенко
[illegible]ництво	3	По-батькові	~~Кондратович~~ Григорьевич
[illegible]ання	5	Національність	Українець
[illegible] (число, місяць, рік)			4 января 1934 року
[illegible]ку років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		78 років
[illegible] померлий свої [illegible]існування чи [illegible]ти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		Жив на попечении своего зятя
[illegible] (спеціальність, [illegible]ь, ремесло)			Хлибороб
[illegible]оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			Кр. Бильмовой с. Обіжорки Глибоцького Р-ну

201
9
175

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ріпки Район Чернігівська Край селище області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років.
12	Причина смерті	від старості років
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписано 2 свідки
14	Особливі позначки	Лисий Усат [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Петруненя Федор. Михайлович. с. Обмокрети Чернобильського Р-ну. Чернігівської
16	Підпис заявника	Петруненя

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С.С.Р.
КІВСЬКА
А РАДА
ського Р-ну
IV 1936 р.
10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Корольчук
Чоловіча	3	По-батькові	Іванович
Українець	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)			6 квітня 1936 року
к (минуло років)			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця року 1933.
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити) утримані батьком
яття (спеціальність, посада, ремесло)			Лісоруб Померлий не мав заняття
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)			Одноосібне господарство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Облогорем Район Ямпольск Край селище область Черніговськ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	Воспаленіе легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтвержд 2 свідан
14	Особливі позначки	Батько неправильно в гр. - 3 вер.
15	Прізвище і адрес заявника	Коротченко Василь Ак. живе в Облогорі Ямпольського р-ну
16	Підпис заявника	М. Коротченко

*) 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 № 31-11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Костюбай		
Григорій	3	По-батькові	Григорій Іванович
ть	5	Національність	Українець
с смерті (число, місяць, рік)	18/IV - 36 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа X місяця року 1933		
мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Родит Хлібороб		
ця роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Член к/г. Більшовик с. Облогорі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шебедино Район Чугуїв Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Невідомої болізні Невстановлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	відсутні довідки
14	Особливі позначки	Шефорд Заступник Тарасенко.
15	Прізвище і адрес заявника	Коцуба Восьмий Вересня 6-го Шебедин Чугуївського Р-ну
16	Підпис заявника	Коцуба

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ЖІВСЬКА
ЬКА РАДА
нського Р-ну
12 1936 р.
12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32 12.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	Шебедино		
Михайло	3	По-батькові	Семенович
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	26 апреля 1936 року		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 11 місяця року 1935 року		
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи	Жив на утриманні батька (Так, ні (підкреслити))		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Нем. нитний		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д)	К/з. Сталіно Шебединського Р-ну		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обмокрити Район Чугуєвка Край селище область Харківської УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Невідомо отруєння
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подписаний 2 свидетелями
14	Особливі позначки	Подпись свидетелей Беспалько Ланич
15	Прізвище і адрес заявника	Шебедько Фрипсимон. Андріевна с. Обмокрити Чугуєвського р-ну
16	Підпис заявника	Шебедько

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
ХАРКІВСЬКА
СЬКА РАДА
ЧУГУЇВСЬКОГО Р-НУ
19 Вип 1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гопоненкова			
Ім'я Параска	3	По-батькові	Ивановна	
Стать жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Травня 1936р			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 71 рік			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Жила на кошти сина (так, ні) (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лісоробіс			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	К/г. им Ворошил с. Обмокрити			

179

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обухівка Район Глухівський селище область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 рік.
12	Причина смерті	от старості років
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підтвердив 2 свідки
14	Особливі позначки	Борода Сивувата
15	Прізвище і адрес заявника	Гопоненко Ивон. Макеевич с. Обухівка Глухівського Р-ну
	Підпис заявника	Гопоненко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Янчукова ДІЛОВОД Сливка

Обухівська Сільська Рада Глухівського Р-ну Чернігівської АСРР

Січень 1930 р. № 14

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	Рой		
Митро	3	По-батькові	Павлович
ть Головин	5	Національність	Українец
с смерті (число, місяць, рік)	20 Травня 1930 року		
ік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 17 років		
ав померлий свої би до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ти (спеціальність, зода, ремесло)	Хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г. Бильтовичи с. Обухівка Глух. Р.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бобрик Район Чупровс. Край селище область Черніговс. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років
12	Причина смерті	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Потер дома
14	Особливі позначки	Подтвердили два свидет Зарайченко К. Клепец
15	Прізвище і адрес заявника	Рой Павло Леонтієвич с. Обозерне Чупровського Р-ну
16	Підпис заявника	Рой

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сичкарь ДІЛОВОД Сивенко

У.С.Р.Р.
ЧЕРНІГІВСЬКА
ОБЛАСНА РАДА
Чупровського Р-ну
Червня 1936
№ 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Михайленко		
Миколай	3	По-батькові	Павлович
Половин	5	Національність	Українец
смерті (число, місяць, рік)	15 Червня 1936 року		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 1 місяця року 1936 рок		
мав померлий свої би до існування чи кошти іншої особи	цілковито утриманні батьків (підкреслити)		
тя (спеціальність, осада, ремесло)	батьки Діячі кр. Бібліотеки с. Обозерне		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	кр. Бібліотека с. Обозерне Чупровського Р-ну		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обмерли Район Гнуловський Край селище область АСРР Чернігівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3/II-го января 1936 року 5 місяців
12	Причина смерті	от Поноса
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	подписей 2 свидет
14	Особливі позначки	Потеря Дворов
15	Прізвище і адрес заявника	Обмерли Гнуловского Р-ну Михайленко Павло Максимо
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

U.S.S.R.
ЖКІВСЬКА
ЬКА РАДА
ського Р-ну
Черн 193 6 р.
16

182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Коромисла			
Александра	3	По-батькові	Илиодоевн	
Ярина	5	Національність	Украинка	
смерті (число, місяць, рік)	24 Червня 1936р			
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 10 місяця року 1931 року			
мав померлий свої би до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жив на утриманні батьків			
тя (спеціальність, оседа, ремесло)	Нигде нікого не учився у Помершого			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	батьки Гн. пр. Бездомн			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ювілейне Район Гуляйполе край селище область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	від 11 квітня 1936 року
12	Причина смерті	Невідомо дітського
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтверджена 2 свідк
14	Особливі позначки	А Поповченко хлопець
15	Прізвище і адрес заявника	Коропець Ничипір Васильєвич с. Ювілейне Гуляйполівського р-ну
16	Підпис заявника	Ничипір

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ЛЯЙКІВСЬКА
...А РАДА
...ВСЬКОГО Р-ну
липня 1936 р.
№ 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Негай			
...Григорій	3	По-батькові	Михайлович	
...ть Гончаки	5	Національність	Українець	
...ас смерті (число, місяць, рік)	21 липня 1936 р			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця року 1936 р			
...ий мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	умів на утриманні батьків Так, ні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Не було певної спеціальності і зайнятій			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Помер не работос а батьки робили в колгоспі			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Облогорщи Район Чигирин Край селище область Черкасс. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чотирнці з 18/III-36р
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтверджена 2 свідками о смерті
14	Особливі позначки	Подружжя свідчать Ліквідовано Чигирин
15	Прізвище і адрес заявника	Негай Микайло Володимир с. Облогорщи Чигиринського Р-ну
16	Підпис заявника	М Негай

М. П. ЗАГС БЮРО ЗАГС Синєгуб ДІЛОВОД Сенаєв

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

УСРР
ЧЕРКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чигиринського Р-ну
Черкас. області
Серпня 1936
№ 18

182
184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Село	Облогорщи. Негай			
Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Миколаєвич
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	2-го Серпня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа X місяця року 1934			
Чи мав померлий свої особи до існування чи ся на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) зрив по утриманні батьків			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батьки Хліборобы			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/з. Україна с. Облогорщи Чигирин. р-ну			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Оболонь Район Чигирин Край селище область Черкаська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцю реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерти	Невидома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтвердити свідки
14	Особливі позначки	Єврейка Вчительница
15	Прізвище і адрес заявника	Нечай Микола Федорович с. Оболонь Чигиринського р-ну
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Леонова			
Ім'я	Анна	3	По-батькові	Федорова
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	2 Августа 1936 р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа IX місяця року 1936			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Ничого не утримані батьків Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гл. к/р. Хлібороба			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/р. Бібліотекар с. Оболонь Чигиринського р-ну			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обіжери Район Чигирин. Край селище область Черніговщ АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	від 30 квітня 1936р 3 місяці
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверджено 2-свідки
14	Особливі позначки	Мертвий лежить Бондарко
15	Прізвище і адрес заявника	Житній Петро Йосип Вернувся с. Обіжери Чигиринського р-ну
16	Підпис заявника	Житній

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У С.Р.Р.
БІЖКІВСЬКА
ЬСЬКА РАДА
ухівського р-ну
9 вересня 1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

овище	Усов		
Олександра	3	По-батькові	Андріївна
ть Українка	5	Національність	Українка
ас смерті (число, місяць, рік)	12 Августа 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 6 місяця року 1931 року		
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
ць роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	К/г. Україна с. Обіжери Чигиринського Р-ну		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Роботино Район Чигирове Край селище область Чернігова АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года
12	Причина смерті	от дизентерии
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видано в особ[ый]
14	Особливі позначки	Евуара
15	Прізвище і адрес заявника	с. Роботино Чигиров[ского] с/с р-ну Усок Василь Евсеевич
16	Підпис заявника	Усок

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
ЛІЖКІВСЬКА
СЬКА РАДА
ківського Р-ну
VIII 193 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лободубт			
Ім'я Михайл	3	По-батькові	Василь	
Стать Половая	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 Августа 1930р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 11			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	жив на средства родных (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	родні Хлиборобы			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/з. им Сталина с. Роботино			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обмори Район Чернухи Край селище область Чернігівс АСОР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	11 років
12	Причина смерті	от дизентерії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтверджено 2 свідк в особ[illegible]
14	Особливі позначки	Свідок
15	Прізвище і адрес заявника	Подубна Мотрона Василівна с. Обмори
16	Підпис заявника	Подубна Мотра

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
[illegible]ІВСЬКА
[illegible]ВА РАДА
[illegible]ського Р-ну
4 Августа 1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

[illegible]звище	Корнієнко			
[illegible]ва Анна	3	По-батькові	Павлівна	
[illegible]ть Жін.	5	Національність	Українка	
[illegible]ас смерті (число, місяць, рік)	18 Августа 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 1 років.			
[illegible]н мав померлий свої[illegible]соби до існування чи [illegible]на кошти іншої особи	Жив на Тех. ж (підкреслити) утримані батьк			
[illegible]няття (спеціальність, посада, ремесло)	батьки Колгоспники			
[illegible]сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	н/п им Сталіна с. Обмори Чернухівського Р-ну			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Оболонь Район Глухівське Край селище область АСРР Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років.
12	Причина смерті	от дизентерії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підписів в відомості у графи особи подпісі
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Корнієнко Повіт Євстахович с. Оболонь Глухівського р-ну
16	Підпис заявника	Корнієнко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
ДУКІВСЬКА
[illegible] РАДА
Глухівського Р-ну
№ 121 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43 23

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	Щербина			
я Єкатерина	3	По-батькові	Іванівна	
ть [illegible]	5	Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	18 Августу 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця року 1934			
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Армія по призиві Батрак (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Батрак Інвалід			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	К/г. Биківщина с. Оболонь Глухівс р-ну			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обіжани Район Ічнянський - Край селище область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	від дизентерії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Актом в бібліотеці підтвердили дільн
14	Особливі позначки	Свідок
15	Прізвище і адрес заявника	Щербина Івст-Івочкина с. Обіжани Ічнянського р-ну
16	Підпис заявника	Щерба

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Черкаська обл. 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ище	Тороосна			
...я	Андрій	3	По-батькові	Михайлович
...ть	Чоловік	5	Національність	Українець
...ас смерті (число, місяць, рік)	22 / VIII - 36 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа X місяця року 1931 ро			
...и мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	своєю Так, ні (підкреслити) Українці батьків			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Обіжани Одноосібн			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обмогути Район Чутова Край селище область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років
12	Причина смерті	от дезентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подписано 2 свидет. Вороди особой подписью
14	Особливі позначки	за Бородченко
15	Прізвище і адрес заявника	Миколаєнко Євдокія с. Обмогути Чутівського р-ну Тросст Олександру Іванівну
16	Підпис заявника	За Бородченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНХУ

селище		Уда		
ім'я	Євдокія	3 По-батькові	Макарівна	
ать	жінка	5 Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	15 Вересня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа VIII місяця року 1936			
ий мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	своєю трудовою працею		
ання (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/з. Більшовик			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вінниця Район Гулубов Край селище область Чернігівщ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 21 Августа 36 року около 2 місяц
12	Причина смерті	Невідомо от якої болезні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Під-вержден 2 свидет в особий подпіс
14	Особливі позначки	Абетково Васильєв
15	Прізвище і адрес заявника	Сергопенко Андрій Степанович с. Вінниця Гулубовецкого Р-ну
16	Підпис заявника	Гетьманенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...С.С.Р.
...ВСЬКА
...ВА РАДА
...ЬСЬКОГО Р-ну
1X - 1936 р.
№ ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46 26

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Денова		
...а Ольга	3	По-батькові	Петровна
...ть Дочка	5	Національність	Українка
...ас смерті (число, місяць, рік)	24 Вересня 1936 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 30 років		
...и мав померлий свої ...собі до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить)		
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	робітниця Горпороб...		
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Рад Госп-Школи Вінницкої с/р		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Оболонь Район Ічнянь Край селище область АСРР Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 літ
12	Причина смерті	от Малярії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтвержден 2 слідан подписан в графи особи подпись
14	Особливі позначки	Кириченко ПВерезов
15	Прізвище і адрес заявника	Андріївська Анна Олександрова
16	Підпис заявника	Андріївська

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сьомий Районний Відділ Державного Архіву Чернігівської області

У. С. Р. Р.
ЗАЇЖКІВСЬКА
СЬКА РАДА
жівського Р-ну
Жовтня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	Заїка			
Григорій	3	По-батькові	Іванович	
Тетяна	5	Національність	Українець	
ас смерті (число, місяць, рік)	29 Вересня 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 11 місяця року 36			
ий мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		Очевидно утримані батьків	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки Ґлеті хлопчу дитинства			
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	кл. Билбовки с. Оболонь Ічнян. р-н			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Оболонь Район Ічнянський Край селище область АСРР Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	от 25 Вересня 1936р. 4 дні
12	Причина смерті	Невідома от якої болезни за вид стю лікаря.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відповідний доклад в графи особих поглов
14	Особливі позначки	Рей Покров
15	Прізвище і адрес заявника	Зайцо Ивн. Петрович с. Оболонь Ічнянського р-ну
	Підпис заявника	Зайцо

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дмитрієв ДІЛОВОД Бобер

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
Ічнянського Р-ну
"17" 1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	с Михайленки		
Прокіп	3	По-батькові	Мисаровича.
Головко	5	Національність	Українець.
ас смерті (число, місяць, рік)	1го Жовтня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 65 років.		
в мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	усе на свой труд. Так, ні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	земгерой		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обидівка Район Глухівська Край АСРР селище область Черніговської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років
12	Причина смерті	От старости лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підписати 2 свідки в графі особи підпис
14	Особливі позначки	Карюк Михайло Курить Анпар
15	Прізвище і адрес заявника	Николенко Катерина Кириллов с. Обидовка Глуховского р-ну
16	Підпис заявника	Миколенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сичкарь

ДІЛОВОД Сивец

...У.С.Р.Р.
...ЖІВСЬКА
...ЛА РАДА
...ківського Р-ну
...193[illegible] р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Вамшенко		
...ім'я Онисосія	3	По-батькові	Степанов
...ть умерш	5	Національність	Украинец
...с смерті (число, місяць, рік)	24 января 1936 року		
...Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 75 лет		
...мав померлий свої ...оби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) усиленно своей трудом		
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	с/ хозяйка		
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Единоличница хозяйства		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Облогорени Район Чугуєвськ. Край селище область Харківської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місцю реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	Від биття серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підтвердить і видати в архів особик позпок.
14	Особливі позначки	Відсутні
15	Прізвище і адрес заявника	Вищенко Ефросинія Ефремовича с Облогорени Чугуєвського р-ну
16	Підпис заявника	за неграмотного Ефросинія

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сичкорь ДІЛОВОД Ефросинія

УРСР
ЧУГУЇВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чугуївського р-ну
Харківської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	Куриленко		
я	Ірина	3 По-батькові	Ефремівна
ть	ж	5 Національність	українець
ас смерті (число, місяць, рік)	2 Декабря тисяча девятьсот тридцать шестого года		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 69		
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	домогосподарка		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	п/з. Безбілічки с. Облогорени Чугуєвського р-ну		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обложени Район Глухов Край селище область Чернігівської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років
12	Причина смерті	Ой Бікарсіїн
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської довідки не було
14	Особливі позначки	Подписались два свідки Кафанд Кириленко
15	Прізвище і адрес заявника	Кириленко Уляна Андрєевич
16	Підпис заявника	Кириленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
КІВСЬКА
РАДА
ського Р-ну
грудня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54 31

(другий примірник) Для ЦУНХУ

овище	Бондар			
ня Прийвка	3	По-батькові	Петровна	
ть Україн	5	Національність	Українець.	
ас смерті (число, місяць, рік)	8 декабря 1936 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 4 роки			
ли мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		постійно утриманої сина	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	земледел			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. Бильмачанка с. Обложени			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Облогорет Район Глуховський Край селище область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 роки
12	Причина смерті	от старості нет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписи 2 свідк в графе особих познак
14	Особливі позначки	Бородавка пр. щеки
15	Прізвище і адрес заявника	Бондаї Яков Иванов с. Облогорет Глуховского р-ну
16	Підпис заявника	Бондаї Яков

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУН НХУ

ище	Куриленко Бобо Ефремов		
Новгор	3 По-батькові	Трофимов	
ть Глуховск	5 Національність	украинец	
с смерті (число, місяць, рік)	9 Грудня 1936 го года		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 80		
мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Земледелец		
ць роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	в/г Бобовые с/облогорет Глуховского р-ну		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обложена Район Гуляйполе Край селище область Запорізької АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років
12	Причина смерті	Від старості
	Дані лікарські довідки про смерть	недужно
14	Особливі позначки	Підписали два свідки — Шевченко Михайленко
15	Прізвище і адрес заявника	Куриленко Григорій Андрєєв обложена
16	Підпис заявника	Куриленка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U.S.S.R.

ВАСИЛІВСЬКА
СЕЛЬРАДА
Гуляйпільського району
Запорізької області

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце смерті (селище)	Обложена			
Ім'я	Настя	3	По батькові	Федотовна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	3 Січня 1936 р.			
Вік (минуло років).	85	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Працювала у власному одноосібн. господарстві			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Лопатков Район Шаргородський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	Туберкулез легочный
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не имеется.
14	Особливі позначки	Про смерть гр. Кобелянской Ненилы П. детали гр. с. Лопатков II Иван И Ивановичъ [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Кобелянский Андрей Кузьмович с[illegible]
16	Підпис заявника	А Кобелянский

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД Секретарь [illegible]

[illegible] Р. С. Р.
[illegible]ІВСЬКА
[illegible] РАДА
[illegible] району
с. [illegible] 193[illegible] р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

[illegible]вище	Кобеляка			
[illegible]ть	Ненила	3	По батькові	Гавриловна
[illegible]ть	1904	5	Національність	Украінка
[illegible]ас смерті (число, місяць, рік).	6 Вічня 1935 р.			
Вік (минуло років).	93	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року		
[illegible] мав померлий свої [illegible]оби до існування чи [illegible] на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
[illegible]ття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин одноосібник Чернорабочий			
[illegible]е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Проживав на сій Бонтарі			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Хомутків, селище — Район, область — Шепетівський, Край, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек голов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка фельдшера Бакшеевского Нар.
14	Особливі позначки	Свидет. о смерти Гр. Ковбасы Д.Г. с. Хомутків М. Скопенко сыщик Иван Я
15	Прізвище і адрес заявника	Ковбаса Марія Гордіївна с. Хомутків
16	Підпис заявника	Ковбаса Марія

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шпонь ДІЛОВОД Секретар Ковб

[illegible] С. Р. Р.
[illegible] ХОМУТКІВСЬК
[illegible] СІЛЬСЬКА РАДА
[illegible] Шепетівського району
[illegible] 10 дня 193 6 р.
№ 3
[illegible] ВИКОНКОМ ХОМУТКІВСЬК. РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Ковбасова		
Ім'я, по батькові	Марія	3	По батькові: Гордіївна
ть	селян.	5	Національність: Українка
ас смерті (число, місяць, рік).	9 Вічня 1936 р.		
Вік (минуло років).	30	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року	
ий мав померлий свої кошти до існування чи ння на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Работа у Відмек Госпідорстрой		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Працювала у виконкому Домош. Госпд		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Конотків (місто / селище) Район (область) Тамбовский АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	От послеродовой инфекции
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Акушерки Захаровой
14	Особливі позначки	Умерла родила ребенка 29/XII-35
15	Прізвище і адрес заявника	Конков Григорий Тихонович с. К
16	Підпис заявника	Г. Конков

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ВАГС Шкарин ДІЛОВОД Секретарь Ковш

С. Р. Р.
КІВСЬКА
ВА РАДА
Тамбовського району
6 січня 1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце проживання (назва населеного пункту, району)	Мотрино			
Прізвище	Ворона	3	По батькові	Михайловна
Ім'я	Ксенія	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1936р			
Вік (минуло років).	3дні	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 01 місяця року 1932 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка матери Селянка Колгоспница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Працювала в Кол. госпу с Конотків			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Золочів селище, Район, область, Край АСРР Молдавська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	Недорозвіте передчасне
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка медиц. Акушерки Зайк
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мищенко Михайло Григорьев Сын
16	Підпис заявника	М. Мищенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жуков ДІЛОВОД Секретарь Гавр

203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

С. Р. Р.

ОЛОЧІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Золочівського району

6 січня 1936 р.

№

Прізвище					Шупіка
Ім'я	Петро	3	По батькові		Митрофанович
Стать	чолов	5	Національність		Українец
Час смерті (число, місяць, рік).					13 Січня 1936 р
Вік (минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 7 місяця року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)*		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			Утриманець матері селянки Колгоспниці		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			Проживав у Кол. госпу с Золочівка.		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Кочетків Район Шепетівський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно.
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не имеется
14	Особливі позначки	Про смерть свідки Гр. Скоропова Іван И. Щеп — Іван. И. Мадид
15	Прізвище і адрес заявника	Шутко Митрофан Владимирович
16	Підпис заявника	М. Шутко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шум ДІЛОВОД Ветренбарис

У. С. Р. Р.
ОКІВСЬКА
ЬСЬКА РАДА
Шепетівського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місцевість (міста, району			Безкоровайна
Ім'я Настя	3	По батькові	Андріївна
Стать Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).			20 го січня
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		3.
Чи мав померлий свої кошти до існування чи утримався на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			Утримувалася на кошти дочері
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			Проживала в с. Кочетків

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Жолтоноси Район Гуляйпольського селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно
12	Причина смерті	Від старості і прогресуючої пухлини 2-х років
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема
14	Особливі позначки	Мати Ворович
15	Прізвище і адрес заявника	Жителька с. Жолтоноси Настя Ворович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У. С. Р. Р.
ЖОЛТКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Гуляйпольського району
Дніпр. області
"1" січня 1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Куценко				
Ім'я	Настя	3	По батькові	Федорівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	28 січня				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 17				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Жолтоноси Гуляйпольського району Дніпропетровської області				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Зміїнка Район Вовчанський селище Рибкіно область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	підпис 2-х свідків Коц Давид
15	Прізвище і адрес заявника	Куценко Ефрем Кондратович
16	Підпис заявника	Куценко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД Секретарьова

У. С. Р. Р.

ЗДОЛБІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Вовчанського району

Харківської області

Видано 22 лютого 1936 р.

№ 82

с. Здолбів Вовчанськ. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кравченко			
Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Яковлевна
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	18 Лютого 1936 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1869 (67 р.)			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка Вдова			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к-госпом Черв. Армії Ф. Холоїв			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хомутів Район Шаргородський Чернігов.обл. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	Постоянно 67 років
12	Причина смерті	По старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Підпис дав відділ Максимов Андрей Иванович Казак Александр Иванов Гавриленко Яков Степанович с. Хомутів Шаргородського р-ну
15	Прізвище і адрес заявника	Гавриленко Яков Степанович
16	Підпис заявника	Гавриленко Яков Степанович

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДОВІДОВ

Р. С. Р. Р.

ХОЛМІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Шаргородського району

Серія А № 9 1936 р.

Холмівської сільради району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гавриленко			
Ім'я	Василь	З	По батькові	Федотьевич
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	27 лютого 1936 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 54 роки			
Чи мав померлий свої особи до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	проживав на колгосп. вдівця Сина			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-гп ним Червоної Армії			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Іскостів Район Шостинського р-ну селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно.
12	Причина смерті	Хвороба - старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис двох свідків
14	Особливі позначки	1 Родимка 2 Шрамів
15	Прізвище і адрес заявника	С. Іскостів Гавриленко Ефим Вас
16	Підпис заявника	Гавриленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Шостківська

Шостинського району

Київської Області

№ 10.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ковбаса				
Ім'я	Параска	3	По батькові	Іванівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	28 Лютого 1936 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 14 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні Ковбаса				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-ози ім Червоної Армії				

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Хоростків Район Шепетівський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	по старості (який невідомо)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підпис 2-ох свідків
14	Особливі позначки	1 Мешка 2 Гаврилишко Іван Дмитрович
15	Прізвище і адрес заявника	м. Хоростків Шепетівського р-ну Кобяса Іван Гаврил
16	Підпис заявника	Кобаса

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Хоростківська
Шепетівського району
від 7 липня 1946
№ 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	Рябуха			
я	Трохим	3	По батькові	Евменович
ть	Хомів	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік).	29 квітня 1946 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 70 років			
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Користувався на утриманні сина			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Кобяса.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Село Холоптів Район Шаргородський р-н селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	По старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Містс двох свідків
14	Особливі позначки	1 Ц[illegible]ко 2 Семенова
15	Прізвище і адрес заявника	С. Холоптів Вороник Проектина
16	Підпис заявника	Боровик

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС (ДІЛОВОД)

Р.С.Ф.С.Р.

ХОЛОПКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Шаргородського району

Березня 5 дня 1936 р.

№ 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Семенцов				
Ім'я	Катерина	3	По батькові	Андреевна	
Стать	жін.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	5 Березня 1936р				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа X місяця року 1935 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утрим. вдовиця = Вступан-Мелана				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгоспник „Черв. Дрібі"				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Хомутів Район Шаргородський область АССР (селище)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с малих років
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	відсутні
14	Особливі позначки	1. Сивенька 2. Жінка
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомутів Семенцов Андрій Купр.
16	Підпис заявника	Семенцов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДАХІВСЬКА
СЬКА РАДА
ського району
Січня 1936 р.
№ 13
Дахівського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Чорнобай				
Ім'я	Софія	3	По батькові	Митрофанівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	4 Березня 1935 року				
Вік (минуло років).	35 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
Чи мав померлий свої особи до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працювала в своєму господарстві.				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Холоткова Райцентр Шаргинський селище область АОР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис двох свідків
14	Особливі позначки	1 Сокиль 2 Семенов
15	Прізвище і адрес заявника	с. Холоткова Шаргинського р-ну Чернов Кирило Мих
16	Підпис заявника	Чернов Кирило

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДЛОВОД

УРСР

ХОЛОТКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шаргинського
району
Березня 21 дня 1936 р.
№ 14
с. Холотків Шаргород. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гаврилюка				
Ім'я	Євфросинія	3	По батькові	Афанасієвна	
Стать	жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	21 Березня 1936 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 75 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	На утриманні сестри (підкреслити) Так, ні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу	Колгосп ім. "Червоної Армії"				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Хомутівка Район Шаргородський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Під час 2ох сідниць
14	Особливі позначки	1 Мерц 2 Мельченко
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомутівка Шаргородського р-ну Гладилець Ігнат Климович
	Підпис заявника	

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

ДАВО
ХОМУТІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шаргородського району
Березня 30 дня 1936 р.
№ 15
с. Хомутівської сільської ради Шаргородського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мирошниченко				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Федорович	
Стать	Чолов	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	30 Березня 1936р				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа VIII місяця року 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Так На кошти батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нема — працює по різн. роботах				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Банщик Кооперації				

10	Місце, де постійно жив померлий	Холоптів (селище) Район (область) Шепетівський (АСРР)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З народження
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відпис 2-ох відків
14	Особливі позначки	1 Лисенка 2. Ями
15	Прізвище і адрес заявника	Мурашинчук Федор Ілліч с. Холоптів
16	Підпис службовця	Мурашинчук

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Головуючий Жуф

ЦДАВ

ХОЛОПТІВСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА
Шепетівського району
Київської області
№ 16
с. Холоптів Гатуївськ. району

Акт 1 дня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мостаненко				
Ім'я	Марія	З	По батькові	Федорівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	30 Березня 1936 р				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... Трьох р				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-п. ім „Червоної Армії"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Хомотів (селище) Район (область) Шепетівський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Шкарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підпис фельдшера
14	Особливі позначки	1 К. Р. Гнатишин 2 Т. Савчук
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомотів Москаленко Федір
16	Підпис заявника	Москаленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

К. В. Р. П.
ВОЛОПКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шепетівського району
Київської області
Квітень 7 1936 р.
№ 17.
с. Хомотів Ганнівськ. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Москаленко			
Ім'я	Євгенія	З	По батькові	Федорівна
Стать	жіноча	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	22 квітня 1934 р			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа IX місяця року 1933 р			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьки			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосп			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п ім. Червоної Армії			

10	Місце, де постійно жив померлий	Хомутів селище Район Шаргородський область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місцеві реєстрації смерті	3 дня народження
12	Причина смерті	Недоєна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Щитка 2-х слідків
14	Особливі позначки	1 А. Д. Гнилушка 2. І. Савчук.
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомутів Шаргородський район Мосоленко
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

УРСР
ХОЛОПКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шаргородського району
Вінницької області
"7" квітня 1936 р.
№ 18
с. Холопків Глухівської району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	Мирошниченко		
Сергій	3	По батькові	Федорович
ть чоловік	5	Національність	Українець
с смерті (число, місяць, рік).	1 Квітня 1936 р		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа VIII місяця року 1935		
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утрим. батька		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	На рудн. робітник		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Бакинський Керер		

10	Місце, де постійно жив померлий	Хомутово (селище) Район Шумлянський область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дня недолжив
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис 2-х свідків
14	Особливі позначки	1. Яменко 2. Курц
15	[illegible] і адрес заяв[illegible]	С. Хомутово Широнрядянська Сельрада [illegible]
16	Підпис [illegible]ника	Мирошниченко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

УРСР
ЛОПКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шумлянського району
Дня 2 1936 р.
№ 19
Голова Лопківської с/ради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

вище	Сарана			
Ярослав	3	По батькові	Григорьевич	
ь жінка	5	Національність	Українець	
с смерті (число, місяць, рік).	2 Апреля 1936 г.			
ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 71 рік			
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) утримав. сина			
яття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер в колгоспі			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	кол. п/ Червоної Армії			

10	Місце, де постійно жив померлий	Село Хлоптов Район Шаумянівський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	Старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Без лист 2-ох свідків
14	Особливі позначки	1. Глухий 2. Бідний
15	Прізвище і адрес заявника	С. Хлоптов Сторожук Пушка
	Підпис заявника	

Бароваць

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

ВІД. БЮРО ЗАГС Завідувач

ЗОЛОТКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Шаумянівського району Азрсп 2 1936 р. № 20 с. Холоніїв Глухівськ. р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Дадакова			
Ім'я	Ганна	З	По батькові	Олександровна
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Апреля 1936 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 1935 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Утрим - Зобов			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	К-п им „Червоний Дрій"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Холоктів (селище) Район (область) Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Со дня рождения
12	Причина смерті	Неизвестна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подпись 2-х свидетелей
14	Особливі позначки	1 А. Д. Бондаренко 2 Г. Савицк
15	Прізвище і адрес заявника	С. Холоктово Надежда Ом-нір їос
16	Підпис заявника	Федоров

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

ЦЕРБ

ОДОПКІВСЬКА

міська управа

Чернігівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа Квітня м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Чернобай				
ім'я	Иван	3	По батьков	Пимонович	
стать	Муж	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	„3" Квітня 1931 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року				
Вік (минуло років)	8 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Малой жил на кошт бабушка				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працює в Колгоспі по найму				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп им. „Червоної Армії."				

10	Місце, де постійно жив померлий	Хоматів (селище) Район Шосткинський область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	3 дня Народження
12	Причина смерті	Не відома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нідше двох свідків
14	Особливі позначки	1 Грищенко 2. Вдим
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хоматів Чернобай Софія
16	Підпис заявника	Чернаб

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

УРСР
ОПТИВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Місце для штампу
Шостинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

2.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа Апреля м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мороз			
Ім'я	Мария	3	По батьков	Васильевна
Стать	женск.	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	„27" Апреля 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
Вік (минуло років)	22 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	имел			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работа у колхозе на рядовых работах			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д	с Хоматов Колхоз им. Красной Армии.			

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Кочубеєве Район Ічнянський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все время.
12	Причина смерті	Воспаление мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка акушерки Захаровой
14	Особливі позначки	Матерала чистая
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Данило Степанович с Кочубеєвки
16	Підпис заявника	Мороз Данило

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Секретар Сс.

ЛОПКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Місцевість акту
Ічнянського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"13" числа Травня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Цвітовий				
Ім'я	Валентіна	3	По батьков	Афанасьевна	
Стать	жіноч.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	20 Квітня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа Березня місяця 1936 року м. Н.				
Вік (минуло років)	1 1/2 тижня				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	жив на утриманні матері.				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ребенок не комендующих, работы				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працює у Банщикову Кар'єру				

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Коростів Район Таращанський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час свого життя
12	Причина смерті	Дитяча Дорість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не значиться
14	Особливі позначки	Свідчив гр-не с. Коростів і лікар Фед[illegible] з
15	Прізвище і адрес заявника	Чернобай Лукерія Ничипорівна
16	Підпис заявника	Лукерія Чернобай

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД. Секретар Гр. Свідчення

[illegible] РСР

[illegible] ЛОПКІВСЬКА

Місце для штампу СІЛЬСЬКА РАДА

[illegible] району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

4.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

"..." числа Травня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Козел				
Ім'я	Микола	3	По батьков	Сидорович	
Стать	чолов	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"17" Березня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа Квітня місяця 1935 року				
Вік (минуло років)	7 місяців				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Утримував батько				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітна некваліфікув. робота				
Місце роботи (назва підприємства. колгоспу і т д	Коростів у Баштанському Таращанській Кар'єр				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Коротків Район Чаплинський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно
12	Причина смерті	скорлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не значився
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть гр. с Коротків Сергій Семенович Тимошенко Сельрад Чаплинського району Повторне
15	Прізвище і адрес заявника	Козел Сидор Козьмич Коротків
16	Підпис заявника	С. Козел

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДОВІД. Інструктор Кобзар

У. С. Р. Р.

ЗАПОРІЗЬКА

Місце для штампу СІЛЬСЬКА РАДА

Чаплинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

11 числа Травня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тимошенко				
Ім'я	Антонина	3	По батьков	Степановна	
Стать	жіноч	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	11 Травня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 8 числа Січня місяця 1936 року				
Вік (минуло років)	4 місяця				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	жила на утриманні матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітка у фізичному господарстві				
Місце роботи (назва підприємства. колгоспу і т. д.	Прокурор у Конгресі Ім. Червоної Армії				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Конотків Район селище область Шепетівський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка акушерки Захарової А. І.
14	Особливі позначки	Свідки про смерть гр. с Конотків Ананія Ф Гринюк Ушба Андрій М
15	Прізвище і адрес заявника	Урбанський Степан Михайлович с Кон
16	Підпис заявника	С. Урбанський

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Секретар

У. С. Р. Р.

КОНОТІВСЬКА СІЛЬРАДА Шепетівського району

Місце для штампу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

7/VI 1936 р.

7 числа Червня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мороз			
Ім'я	Наталка	3	По батьков	Борисовна
Стать	жін.	5	Національність	Українка

Час смерті (число, місяць, рік): „7" Червня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 3 числа Вересня місяця 1934 року

Вік (минуло років)	1 р 9 мес.
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	жив на утриманні родини
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця у Військовому господарстві
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Конгосп Ім. Червоної Армії с Конотків

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Хомутів Район Шепетівський селище область край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	кор
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не имеется.
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть Гр. с Хомутів видано Завгороднім П.
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Борис повістковий с Хомутів
16	Підпис заявника	Борис мороз

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СРСР

ШЕПЕТІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шепетівського району

Місце для штампу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №97

"19" числа Липня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Повбаса		
Ім'я	Микола	По батьков	Михайлович
Стать	Чоловіч	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	"14" Червня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Грудня місяця 1935 року		
Вік (минуло років)	6 міс. 1 дн.		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Ні — на утрим. батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.з. ім. Чудової Армії с. Хомутів		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хомутів Район Шосткинський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 м-ців
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис 2ох Свідків
14	Особливі позначки	1. Кабоф 2. Мирон
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомутів Кобаса Михайло Тер
16	Підпис заявника	Кобаса

*) Якщо померший 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

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

"15" числа Червня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тарасенко				
Ім'я	Ольга	3	По батьках	Дмитрівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	"15" Червня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа Грудня місяця 1935 року				
Вік (минуло років)	6 м-ців				
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи і кого	Ні жив на кошти батьків				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черно-робоче				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. ім. "Червоної Армії" с. Хомутів				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хомутово Район Шадринський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	постоянно.
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відна 2от відке
14	Особливі позначки	1 Родинку 2. Ибутов
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомутово. шадринского р-ну Тараненко Дмитрій сынов Лаврінко
16	Підпис заявника	

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

М. П. ВІДД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

УКРАЇНСЬКА
РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
Місце для штемпеля
Шадринського району
Курганської області.
193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

9

227

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

числа Жовтня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гнувік				
Ім'я	Григорій	3	По батьков	Евгенович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	3 Жовтня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 30 числа Листопада місяця 1930 року				
Вік (минуло років)	5р				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Ні – на утриманні батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнец				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д	к-з ім „Чер. Армії" с. Хомутово				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хомутів Район Шосткинський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відно 2-ох лікарів
14	Особливі позначки	1 Рабочий 2. Гавриленко
15	Прізвище і адрес заявника	Р. Хомутово Будік Евгеній Ів.
16	Підпис заявника	Будік

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД

С. Р. Р.
НИКІВСЬКА
ЬСЬКА РАДА
ського району
ївської Області.

Місце для штампу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

"21" числа Липня 193 9 м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гнилицького р-ну	Погвиненко		
Ім'я	Марія	3 По батьков	Власівна	
Стать	жінка	5 Національність	українка	

Час смерті (число, місяць, рік): "14" числа Липня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа Ноября місяця 1935 року

Вік (минуло років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого: Ні - жив на кошти батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): Чорно-робочий -

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т п): к-за Красной Армии" с. Хомутово

10	Місце, де постійно жив померлий	Хлоптів Район Шаргинський село селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	Постійно
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис двох свідків
14	Особливі позначки	1. Плями 2. Мишки
15	Прізвище і адрес заявника	Ф. Хлоптів Логвинець Василь Конр
16	Підпис заявника	Логвинець

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

С. С. Р. Р.

ЛОПКІВСЬКА СЕЛЬСЬКА РАДА Шаргинського району Вінницької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Дата числа Лютого м-ця 1936 р.

Прізвище	Лопків Шаргинськ. р-ну	Дайаков			
Ім'я	Дмитрій	3	По батьков	Ілліч	
Стать	Чоль	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	6 "Шестого" 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа Шестого місяця 1936 року				
Вік (минуло років)	4 дні.				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Ні - жив на кошти батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черно-рабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д	Банщикова Кулака				

10	Місце, де постійно жив померлий	Хмелів (місто, селище) Район Шаргородський область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтс 2 ох рідків
14	Особливі позначки	1 М. Скопенка 2. П Мирошниченко
15	Прізвище і адрес заявника	Р-Хмелів Шаргород Ілля Іван.
16	Підпис заявника	Радоркін

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ХОЛОПКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Шаргородського району Вінницької області.

" " 193 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

" 11 " числа Августа м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Холопків Шаргород. р-ну

Прізвище	Шаган				
Ім'я	Николай	3	По батьков	Ефремович	
Стать	чоль	5	Національність	Українец	

Час смерті (число, місяць, рік): " 10 " Августа 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Июня місяця 1935 року

Вік (минуло років): 1 рік

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого: Ні - жив за кошти батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): Черна- работн

Місце роботи (назва підприємства. колгоспу і т д): к. п. им "Червоної" г. Ауні"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хлоптів Район Шосткинський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	Менінгоенцефаліт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відка Дох від 4/II
14	Особливі позначки	1 Фельд 2. Зеленченко
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хлоптово - Тимчасовий Федорец
16	Підпис заявника	Тимчасовий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...ЛІВСЬКА
...ЬСЬКА РАДА
...ського району
...ківської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

№ ... 193... р.

... числа Лютого м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

...ного Шосткинськ. р-ну Прізвище	Гончаренко			
Ім'я	Анна	3	По батьков	Макарівна
Стать	Женск	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	"4" Лютого 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
Вік (минуло років)	7 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Немає - проживав на Фонді батька			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочій			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вагонний Кар'єр			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Холмогорово Район Шаргинський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	Тетідоліз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис 2-ох свідків
14	Особливі позначки	1. Захарченко 2. Тетяненко
15	Прізвище і адрес заявника	С. Холмогорово Захарченко Шаргинський
16	Підпис заявника	Захарченко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дашу ДІЛОВОД Богуш

ЦЬСЬКА РАДА
ИНСЬКОГО району
Місце для штампу.
Сентября 1936 р.
№
Дата Сентября м-ця 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тамлин		
Ім'я	Петро	По батьков	Іванович
Стать	Чол.	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1 Сентября 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року		
Вік (минуло років)	71 год		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Жил - проживал на средства дочь		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дерно-работн		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т д	Банковский курьер		

10	Місце, де постійно жив померлий	Хомутово селище — Район Шацький область — АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	По старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	подпись 2-х свидетелей
14	Особливі позначки	1 мороз 2. Шуба
15	Прізвище і адрес заявника	В. Хомутово Шацкинаж р-ну Кабальный Олекей
16	Підпис заявника	Кабальный

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

...ПКІВСЬКА
...ЬКА РАДА
...го району
Місце для штампу
...ОВОЇ О...ЛОСТІ.
Сентября 1936 р.
...числа Сентября м-ця 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 235

(другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Дадаков		
	Иван	3 По батьков	Васильевич
...ть	Хомут	5 Національність	Украинец
...смерті (число, місяць, рік)	"14" Сентября 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 11 числа Сентября місяця 1935 року		
...ік (минуло років)	1 год		
...мав померлий свої ...особи до існування. ...жив на кошти іншої особи і кого	Нет - на воспитании отца		
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Бондар		
...це роботи (назва ...приємства, колгоспу ...і т д	2. Артель Бондарь-мастерская		

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Тонкино Район Шаховской селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис 2-х свідків
14	Особливі позначки	1 Муж 2. Гаврилюкова
15	Прізвище і адрес заявника	с. Тонкино Жандарм Сафр
16	Підпис заявника	За невр. Гаврилюк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КІЇВСЬКА
ЬКА РАДА
ького району
Місце для штампу
СЬКОЇ ОБЛАСТІ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

Вересня 1936 р.
числа Вересня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пироженкова			
Ім'я	Варвара	3 По батьков	Семеновна	
Стать	женск	5 Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„12" Вересня 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року			
Вік (минуло років)	48 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	имел			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черно-рабочая			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	колхоз им. „Красной Армии"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Хомутово	Район / область: Шегинский	Край / АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно			
12	Причина смерті	Неизвестна			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подпись врача			
14	Особливі позначки	1. Бельмо 2. Шабунок			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомутово Мирошниченко Василь Яковлевич			
16	Підпис заявника	Мирошн			

*) 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

КІВСЬКА
ЬКА РАДА
ького району
сівської Області.

Місце для штампу

193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

Шегинск. р-ну

"6" числа Октября м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Саморенка				
Ім'я	Виктория	3	По батьков	Григорьевна	
Стать	жен	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	"2" Октября 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 6 числа Июня місяця 1931 року				
Вік (минуло років)	1 год				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Не имел - проживал на средства отца				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	Домашний работник ж. д.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.	Домашних условиях				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Хмелівка Район область Київська Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	Неизвестна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка амбулатории Банчанской больницы
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хмелевка Сапожок Дмитрий [illegible]
16	Підпис заявника	Сапожок

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ПІДПОВД [illegible]

...С. Р. Р.
...ПІВСЬКА
...СЬКА РАДА
...ського району
...ївської області.
Місце для штампу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

"6" числа Октября 193 6 м-ця 193 6 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Семенцов	
Ім'я	Петро	3 По батьков	Семенович	
Стать	чоловіч	5 Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	"12" Октября 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
Вік (минуло років)	6 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Ні — На утриманні батька			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Красный Аграрий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хотяново селище	Район область	Шабинский р-н Автономної АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно			
12	Причина смерті	Неизвестна			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подпись 2-х свидетелей			
14	Особливі позначки	1 Савченко 2. Куценко			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хотяново Семенцов Семен К.			
16	Підпис заявника	Семенцов.			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КИЇВСЬКА
ЬСЬКА РАДА
Місце для штампа
ського району
ївської Області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

193 р.
« числа Октября м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шабинский р-ну			
Ім'я	Федор	3 По батьков	Семенович	
Стать	Мужской	5 Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	„15" октября 193 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
Вік (минуло років)	42 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	мав			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашество			13
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.	Колхоз им. Красной Армии"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хорошево Район Шаблинский селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	(туберкулез)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	подтвс 20/х Свидетелей
14	Особливі позначки	1 Бирюлинс 2. Рубашкин
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хорошево Шаблинский Финляндия
16	Підпис заявника	Бирюлинко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дилевод

КІВСЬКА
СЬКА РАДА
ського району
Місце для штампу
ВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.
193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

8 числа Ноябрь м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бернобой		
ня	Зиновий	3 По батьков	Никонович
ать	Фомич	5 Національність	Украинец
ас смерті (число, місяць, рік)	„27" Ноября 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року		
Вік (минуло років)	29 лет		
ві мав померлий свої засоби до існування. ли жив на кошти іншої особи і кого	жил		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Черно-рабочий		
це роботи (назва приємства, колгоспу і т д	Фанимского Керьера		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ямполь Район Шепетівський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років
12	Причина смерті	після операції. Больні без врача не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подпись 2-х свидетелей
14	Особливі позначки	1 родинка 2 татуировка
15	Прізвище і адрес заявника	С. Хомутково Чернобай Фанасе
16	Підпис заявника	Чанкевна

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...ОЦЬКІВСЬКА
...ЬСЬКА РАДА
...району
...ницької області.

"..." 193 р.

...ів Шепетівського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

числа Декабря м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Гавриленк		
Ім'я Григорий	3	По батьков	Игнатиевич
...ть жінка	5	Національність	Украинка

...е смерті (число, місяць, рік) 7 Декабря 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року

...ік (минуло років) 17 років

...мав померлий свої особи до існування. ...жив на кошти іншої особи і кого Ні - на коштах батька

...аття (спеціальність, посада, ремесло) Хлебопашество

...це роботи (назва ...приємства, колгоспу і т. д Колхоз им. "Красной Армии"

10	Місце, де постійно жив померлий	Хомонков селище	Район область	Шаргинськ АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно			
12	Причина смерті	После болезни – без врача не установлена			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подпись 2-х свидетелей			
14	Особливі позначки	1 Лапа 2 Ку			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Хомонкова - Гавриленко Игнат Ма			
16	Підпис заявника	Гавриленко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

У. С. Р. Р.

ОНКІВСЬКА
ЬСЬКА РАДА
Місце для штампу
ГИНСЬКОГО РАЙОНУ
ГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

"Декабрь" числа ..... м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Семенцова				
ім'я	Евгения	3	По батьков	Ивановна	
Стать	женщ	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	"10" Декабрь 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа VI місяця 1935 року				
Вік (минуло років)	1 рік				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Нет - жив на кошту батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пионер				
Місце роботи (назва підприємства. колгоспу і т д	Колхоз им. „Красной Армии"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Хомінково Район Чемеринецкий селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	после болезни без врача не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подпись 2-ух свидетелей
14	Особливі позначки	1 Тилин За Гаврилом 2.
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хомінково - Семенцова Улица К
16	Підпис заявника	за Ивана

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

ХОМІНКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Чемеринецького району Кам'янець-Подільської області

Місце для штампу

№ ____ 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

числа Декабря м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тилин				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Игнатьевич	
Стать	мужч.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 Декабря 1936 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року				
Вік (минуло років)	64 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Немае жив на кошта сына				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашество				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д	Колхоз им. Красной Армии				

13

10	Місце, де постійно жив померлий	місто Хойники Район Ст. Дашитаки селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	Постоянно
12	Причина смерті	после болезни без не установлена судьи
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подпись 2ой Свидетельство
14	Особливі позначки	1 Талон 2. Пенсию
15	Прізвище і адрес заявника	С. Хойники Талан Федор
16	Підпис заявника	Талан

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дашитаки ДІЛОВОД

Выдано з Ц... р-ну, з книзи запису актів про смерть такими актовими записами сільських рад: № 4,11-с. Земляника, 19-с. Облонки

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 242 аркушів -
двісті сорок два в тому числі
172а - титульний

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

7720 оп 1. Справа № 110 рік _____

му і куди видана справа	Кількість аркушів	Хто видав справу	Хто перевірив після дослідника
	241	[illegible]	25.11.14 [illegible]
ч/з	241	ІК	07.10.19 [illegible]
	241+1	[illegible]	8.11.21 [illegible]
172а	242	[illegible]	