

ВРР
Н
РРРА-1

справа 11/11

підс. 11/11

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: “ 02 ” січня 1936 року

Закінчено: “ 31 ” грудня 1936 року

Записи актів

З № по №

Кількість аркушів 205

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумський район
Фонд № Р- 7720
Опис № 4
Архивна № 111

ЗМІСТ

№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з №	Номери аркушів	Примітка
		По №		
	<i>Сільські ради:</i>			
1	Село Полошки	02-44	01-43	Відсутній актовий запис № 01
2	Село Привілля (Фрейгольтове)	01-31	44-74	
3	Село Сваркове	01-29	75-103	
4	Село Семенівка	01-11	104-114	
5	Село Слоут	01-91	115-205	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22-2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я померлого	Картавий Андрій		
Прізвище	3	По-батькові	Мирков.
Заклад	5	Національність	Українець
Вік (минуло років)	12 років 1936 року		
Дата смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1936 року		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібяр		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колосів нові посел.		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Невстановлено</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	<u>Сторони</u> <u>Львів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Картівський Дмитро Маркович</u>
16	Підпис заявника	<u>Згодитися</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Львів ДІЛОВОД Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 223
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові	<u>Федоренко</u>
Вік	<u>п'ятна</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 січня 1936 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935 року</u> <u>7 місяців</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колосів Кошів</u>			

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



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 244

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Анна</u>	3	По-батькові	<u>Максимівна</u>
Пі-батькові	<u>Максимівна</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 8 лютого</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <u>24 року</u>		
Вік (минуло років)	Так, ні (підкреслити)			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Анна Ходзьківна</u>			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Колосів Кооператив</u>			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Давидів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	<u>Значок</u>
15	Пізвище і адрес заявника	<u>Григорій Федорович Шевченко</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>



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

М. П.

БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 235

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По-батькові	<u>Стребби</u>
Прізвище	<u>Муромцев</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 лютого 1936 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15 серпня 1935</u> числа місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібкозав.</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К.п. Лаво-мелит.</u>			

[Handwritten marks: '4' and 'X15']

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тамань</u> Район <u>Лугань</u> Край <u>Червоноградський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Застійно.</u>
12	Причина смерті	<u>Враховано</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Додано.</u>
14	Особливі позначки	<u>Відсутні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сторожук Станіслав</u>
16	Підпис заявника	<u>Виродиченко</u>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 266

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Черненко</u>
Ім'я	<u>Владимир</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
По-батькові	<u>Владимир Степанович</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 лютого 1936 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>4</u> місяця року <u>1935</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібкоб</u>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К.п. Новогородський</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходьків</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Васильків</u>
12	Причина смерті	<u>Хар</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Вид</u> <u>Бурмистр</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Червоний</u> <u>Степан</u> <u>Федор</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 247

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Свуганська</u> <u>Іван</u>
Вік	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 22 лютого</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>24</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смугар</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К. л. Косишар</u>			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тисменич</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно.</u>
12	Причина смерті	<u>Внаслідок старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Додано.</u>
14	Особливі позначки	<u>Захворів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Судомань Якимів</u>
16	Підпис заявника	<u>Судомань</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Судомань ДІЛОВОД Судомань

Л. С. Р. Р.
ЛВІВСЬКА РАДА
ЛВІВСЬКОГО РАЙОНУ
Числ. 1936
№ 8-61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 288

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Тисовка</u>	3	По-батькові	<u>Тисовка</u>
Піде	<u>Тисовка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року / Березень</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>45 років</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Водій</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К. П. Коваленко</u>			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білошків</u> Район <u>Лугів</u> Край <u>Черкивський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Навсвітню</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєть.</u>
14	Особливі позначки	<u>Земля</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурба Борис</u>
16	Підпис заявника	<u>Мурба</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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 № 29 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Анна</u>	3	По-батькові	<u>Грегаровна</u>
Татів	<u>Меня</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Березня 1936 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>80 років.</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Волох Кошаріна</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К.п. Кошаріна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городиш</u> Район <u>Лозуватський</u> Край <u>Черкаський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ввесь час</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нє</u>
14	Особливі позначки	<u>Міроз Товариство</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Товариство Товариство</u>
	Підпис заявника	<u>Товариство</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80/10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Возд. Андрей</u>
Ім'я	<u>Андрей</u>
Тать	<u>муж.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Березня 1936 року</u>
Вік (минуло років)	<u>80 років.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вмебвод.</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к.п. Росинько.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Томашів</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	<u>Земельна А. Корд</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муромець Савесі Андрій</u>
16	Підпис заявника	<u>Муромець</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34/1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Муромець</u>	3	По-батькові	<u>Савесі</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 березня 1936 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>18</u> місяця <u>4</u> року <u>1935</u> року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вибір</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>садибний в селі Рендзаріві</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонин</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ввечері</u>
12	Причина смерті	<u>Вн. Мару</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Я. Подсидавка</u> <u>Мороз</u> <u>Значки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шульман</u> <u>Володимир</u> <u>Митрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Митрович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС С. П. С. С. Р. ДІЛОВОД С. П. С. С. Р.

У С С Р Р
Л Ъ В І В С Ь К А
Л Ъ В І В С Ь К А Р А Д А
Л Ъ В І В С Ь К О Г О Р А Й О Н У
№ 2-11 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2212

Прізвище		<u>Митрович</u>	
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По-батькові <u>Антонів</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 березня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <u>1935 року 14 серпня</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Виндвард.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к.г. Космачар.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Холмський Район</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Навсегда</u>
12	Причина смерті	<u>Кара</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Тотальна кара</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григара Марія Гаврилю</u>
	Підпис заявника	<u>Григара Марія Гаврилю</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

У. С. Р. Р.
ХОЛМШКІВСЬКА
РАДА
Холмського району
Запис 1936
№ 0-61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33/3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Стебун</u>	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Стебун</u>
Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 20 березня</u>					
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>4</u> ... місяця року <u>1933 року</u>					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смислов</u>					
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К.г. Нове-Ментин</u>					

[Signature]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Застіжів</u>
12	Причина смерті	<u>Кор.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кор.</u>
14	Особливі позначки	<u>Ворохна Калесан</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стребен. Сидор. Анисевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Стребен</u>

*) 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.
ПОЛІСЬКА РАДА
Львівського району
№ 0-61 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34/4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Іван</u>		
Ім'я	<u>Иван</u>	3	По-батькові <u>Тимофійович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>9</u> ... числа <u>III</u> ... місяця року <u>4 грудня</u> = 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремісник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Адресний в своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тюльган</u> Район <u>Пугач</u> Край <u>Омський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>В постійно</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Ковесен Мороз</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Із Арона Тихона Тимуров.</u>
16	Підпис заявника	<u>Варочен</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС с. Пугач ДІЛОВОД Тимур

У. С. Р. Р.
ОЛДШКІВСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
Пухівського району
" 21-го " 1936
№ 9-61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85/15.

Прізвище		<u>Із Арона Алексій</u>		(другий примірник)	Для ЦУНХУ
Ім'я	<u>Алексій</u>	3	По-батькові	<u>Тихонавич</u>	
Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 15 березня</u>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>19 жовт. - 1936 року</u>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рембарт.</u>				
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Адресний в своєму господар.</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1</u> місяць
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Молаїна Морець</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Варонь Тимаш Тимур</u>
16	Підпис заявника	<u>Варонь</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
Львівська
Сільська Рада
Львівського району

№ 2 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 1936 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	Евдоким	3	По-батькові	Тимашович
Стать	чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року 20 березня			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 12 днів - 1936 року.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Адресний в свідомості господар.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Восток</u>
12	Причина смерті	<u>Детина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Новоїлля Морав</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вароча Тимон Тимуров</u>
16	Підпис заявника	<u>Вароча</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37/17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Анна</u>	3	По-батькові	<u>Андрійович</u>
Татко	<u>Меніс</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 29 Березня</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935 року</u> <u>1 рік</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопек</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кол. Нове-Меніс</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трипіль</u> Район <u>Чура</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Заставило.</u>
12	Причина смерті	<u>Кор.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вісник</u>
14	Особливі позначки	<u>Новий № 12</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смирнов Яким Смирнов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Смирнов</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

У.С.Р.Р.
КОЛОШКІВСЬКА
РАДА
пункт цього району

" 22^{го} 1936^{го}
№ 0-64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88/8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище		<u>С. А. Микоша</u>	
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По-батькові
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 21 Березня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1934</u> <u>1 грудня</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Велибард</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К. Л. Косишас</u>		

[Signature]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Торосин</i> Район <i>Луга</i> Край <i>Чернівецький</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 вересня</i>
12	Причина смерті	<i>Вар.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водовідом.</i>
14	Особливі позначки	<i>Голова Мого</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сажмерко Дмитро Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>Сажмерко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39-19*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Сажмерко Анна</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По-батьків
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року 27 вересня</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>20 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітниця.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>П. Сажмерко Генка Василь.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашків</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>А. А. Штійко</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз. ерозив.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Договір.</u>
14	Особливі позначки	<u>Носивши марку</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ровнер. А. Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Ровнер</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4020

(другий примірник)

Для ЦУНЖУ

Прізвище	<u>Мукданенко</u>	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>І. І. Федоренко</u>
Татко	<u>М. М. Мовчан</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 4 квітня</u>					
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1934</u> року <u>2</u> років					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопос.</u>					
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К. П. Кошмар.</u>					

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городишки</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Застійно</u>
12	Причина смерті	<u>не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Позначки марку.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смвссєкко смвтівєєв сфєтєлєв</u>
16	Підпис заявника	<u>мйєлєнєко мєлє хє</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Волосєєв

ДІЛОВОД

Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Смвссєкко</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По-батькові <u>Александр. Глєтєлєв</u>
Стать	<u>чєлєвєк</u>	5	Національність <u>Укр. Глєтєлєвєв Укр. ашєсє</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 14 квітня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>1929 року 7 рік</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ашєлєвєлєв</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Косєлєвє</u>		

05

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городишів</u> Район <u>Львів.</u> Край <u>Чернівоцький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мамонтов</u>
14	Особливі позначки	<u>Земельний вартість 3-го класу</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамонтов</u>
16	Підпис заявника	<u>Сурин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мамонтов</u>		
Ім'я	<u>Антон</u>	3	По-батькові
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 16 квітня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>9</u> числа <u>7</u> місяця року <u>1933</u> р. <u>3</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. Колгоспник</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Настільки</u>
12	Причина смерті	<u>Детська</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Савченко у мармурі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шваска Анна Л</u>
16	Підпис заявника	<u>Шваска А</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Богдан ДІЛОВОД

Шваска

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шваска</u>		
Ім'я	<u>Вдовик</u>	3	По-батькові <u>Алексеевич</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 27 Березня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>6 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, еслити)		
Заявлять (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Медик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К. о. Комуніст.</u>		

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гощинь</u> Район <u>Лухівський</u> Край <u>Черніловський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1</u> місяць
12	Причина смерті	<u>оті кору</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тригана Федоренко</u>
16	Підпис заявника	<u>Масені Анатолій</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Борислав ДІЛОВОД Борислав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 23
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Тригана</u>
Ім'я	<u>Тригана</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Тригана Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 22 квітня</u>
Вік (минуло років)	<u>19 років</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Володимир Козубович</u>
Де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к.п. Нове-Місто</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Львів</u> Край <u>У.с.с.р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>отъ Рабоъ Заросеніъ</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>В Городищі</u>
14	Особливі позначки	<u>Гурме</u> <u>Голова</u> <u>змеркну</u> <u>и вав</u> <u>семе</u> <u>в</u> <u>в 3-5</u> <u>сер</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гр. Антук Митрофан</u>
16	Підпис заявника	<u>Митрофан Митрофанов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Б. Сидор ДІЛОВОД Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Стребу</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Григорів</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 25 квітня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>9</u> місяця року <u>1935</u> <u>1</u> рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хмбедов.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к.г. Нов-пелит</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Луків</u> Край <u>Черкаський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Харків</u>
12	Причина смерті	<u>вн. коза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Луків м. Московина</u> <u>загрозилася вбивати мене</u> <u>в грудні 1-3 вересня</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стребені Григорій Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>Стребені Григор</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шкавсько</u> <u>Харківська</u>		
Ім'я	<u>Ферексія</u>	3	По-батькові
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 28 квітня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>88 років</u> <u>81</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ммброд.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Голошків</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>В постійно</u>
12	Причина смерті	<u>Старість 81 рік</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Жінка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жаканська Гаврило Жаканська</u>
16	Підпис заявника	<u>Гаврило</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Володимир

ДІЛОВОД

Гаврило

Г. С. Р. Р.
ГОЛОШКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Львівського району

1 " листопад 1936 р.
№ 0-11

Голова Голошківського району
Прізвище

Ім'я Средар
Стать жінка

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Густинин

По-батькові Тараканович

Національність українська

1936 року 13 листопада

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 5 місяця року 1935 р.

Так, ні
(підкреслити)

Хмельницьк

к. з Ново-милити

26

27

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Голомис</u> Район <u>Лухів</u> Край <u>Чернівецький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Голомис</u>
12	Причина смерті	<u>Астени</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Астени</u>
14	Особливі позначки	<u>Невдоволено</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Густинський Іраклій</u>
16	Підпис заявника	<u>Густинський</u>

*) 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.
ПОЛОШКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Лухівського району

4 жовтня 1936
№ 0-4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Василь</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові
Вік	<u>1936</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 р 4 жовтня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1936 року 3 числа</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібодоб.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К.п. Нове-железниця</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глоцман</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>Вітисня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Каровано Червоним</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куртовий Андрій</u>
16	Підпис заявника	<u>Куртавіч Дмитро Станіслав</u> <u>Я. Куртавіч</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Богдан

ДІЛОВОД

Літ

У.В.Р.А.
ПОЛОЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5 жовтня 1936 р.
№ 0-61

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

с. Положків Глухівського району

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Бирлок</u>		
Ім'я	<u>Марі́з</u>	3	По-батькові <u>Тришківна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 червня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>К</u> місяця року <u>31</u> року <u>9</u> років <u>7</u> ме.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Великоб.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К.п. Кошарин</u>		

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ОЛОШКІВСЬКА
РАДА
Пухівського району

1 " лютого 1936 р.
№ 0-4

Положення Глухівського району
Прізвище

Ім'я

Вік

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	Микола	3	По-батькові	Антонів
Вік	20	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1936 2 лютого			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 23 числа 18... місяця року 1935			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підк, еслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Григор'єв с. Григор'єв			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Голошків</u> Район <u>Турів</u> Край <u>Чернівець</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u> <u>С 1935 року 23 серпня 1936 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт</u>
14	Особливі позначки	<u>Навчався у Котенев за Окрем. Суду Антон Рудак</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Суд Антон Рудак</u>
16	Підпис заявника	<u>Рудак</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Борислав ДІЛОВОД Рудак

У. С. Р. Р.
ГОЛОШКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Пухівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Положення Глухівського району

Прізвище

Оршаківський

Ім'я Федор

3

По-батькові

Федор Миколайович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

22 серпня 1936 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 серпня 1935 року

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Земілований

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

К-д Кооператив

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Львівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Весь час</i>		
12	Причина смерті	<i>Крізове воєнне життя</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорукі В. В.</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. В. Селев* ДІЛОВОД *Л. М. Селев*

О.С. Р.Р.
Львівський район
Львівського району
26 жовтня 1936 р.
№ 0-61
Львівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Григорукі</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Анонасов</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 жовтня 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>45 р. 1892 року родинний</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Конюх</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ново-Дніпро</i>		

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Галич</u> Район <u>Гуцулів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Гуцулів</u> область <u>Галич</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Мисиревий</u>
12	Причина смерті	<u>Гостра інфекція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>
14	Особливі позначки	<u>Вірний</u> <u>Могиль</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борис Вдовка С. Голочин</u>
16	Підпис заявника	<u>Борис</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мисиревий

У С. Р. Р.
ГОЛОВНИЙ РАДА
Галицького району

24 " серпня 1936
№ 81

Подання Галицького району

Прізвище

Ім'я Марія

Бать Микола

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 34
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Галицького району

3

По-батькові

5

Національність

1936 року 24 серпня
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1936 року

Так, ні (підкреслити)

Батьки єдиноличники

У своїй господарстві

Ма утриманні Родичів

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобиш</u> Район <u>Дрогоб</u> Край <u>Львів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Будовне востаннє</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>
14	Особливі позначки	<u>Пирин</u> <u>Щент</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Подставка Філіпп К.</u>
	Підпис заявника	<u>Подставка Філіпп</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86
55

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Подставка</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Григор'євич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 11 жовтня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>24</u> числа <u>1936</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> <u>утримання</u> <u>батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Солдат</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Войсковий комітет</u>		

86

55

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жия померлий у місці реєстрації смерті	В 1926 році 24 грудня		
12	Причина смерті	Почув бої вогню, виморозив вогном		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	До спеціальних вчителів 11/12		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григорій Іванович Григор'єв		
16	Радянське заявника	Григор'єв		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СЛОВЯНІВСЬКА
РАДА
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

Положених району

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Григор'єв		
Ім'я	3	По-батькові	Григор'євич
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	1926. 19 грудня		
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 жия на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утримання сім'ї		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	До військ. комісії		

03

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПОЛОЖИВСЬКА
РАДА
Положівського району
1937
№ 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88/57

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Робляко		
Ім'я	3	По-батькові	Роблякова
Вік	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	1937 року 22 грудня		
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)	Домашня господарка		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп Колгосп		

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в 1884 році 22 років		
12	Причина смерті	від бешкету <i>бешкету</i> бешкету <i>бешкету</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	до		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Іван Миколайович		
16	Підпис заявника	<i>І. Коваленко</i>		



*) 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.
ПОЛОШКІВСЬКА
РАДА
Полошківського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

Прізвище		Харченко	
Ім'я	3	По батькові	Андреевич
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	1986 року 29 жовтня		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа жовтня року 1936р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домашнє</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	<i>К-п Кошарів.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Полошківська</i>	Район область <i>Глухівська</i>	Край АСРР <i>Глухівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від смерті</i>		
12	Причина смерті	<i>Від Росії</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки вродили от 20/х 86</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбачевський</i>		
	Підпис заявника	<i>Горбачевський</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПОЛОШКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш. району
16 жовт. 1936 р.
№ 100000
Полошки Глухівськ. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Щасний</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року 16 листопада</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с.п. Колгоспника 10-на Колгосп.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Глухівська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гомонки</i>	Район область <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці з 1936. 25 серпня</i>	
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>	
14	Особливі позначки	<i>Росицька дівчина</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щасний</i>	
	Підпис заявника	<i>Щасний</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бурдукова</i>		
Ім'я	<i>Олександра</i>	3	По батькові <i>Воробей</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року 25 жовтня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>31 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головний медовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Н-й "Космуду"</i>		

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Полошки</i>	Район область <i>Зинків</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Продляють до 1 жовтня 1936 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Вираження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Дослід. забитий з тупого</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дідів Микола Куликов</i>		
	Підпис заявника	<i>За тупого</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Григор

У. С. Р. Р.

ГЛУХІВСЬКА РАЙОННА РАДА
м. ш. цього району

1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Зинків</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 жовтня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>25 числа</i> місяця <i>1936 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні батька</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п "Колгосп"</i>		

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



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.
Діловод

У. С. Р. Р.
ГЛУХІВСЬКА
РАДА
ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
1936 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дубов		
Ім'я	Дубов	По батькові	Димитрій
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. господарським кур'єром с. Гомонів		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гомонівське с.п.к.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Холодичи</i>	Район область <i>Львів</i>	Країна <i>У. С. Р. Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Так.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Доенне епідемії</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Додо Микола Степанович</i>		
	Підпис заявника	<i>Додо</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Додо

Діловод

Додо

У. С. Р. Р.
ПОЛОЖИНСЬКА
РАДА
м. ш. району
1936 р.
№ 44
Положин Глухівськ. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дубенко</i>		
Ім'я	<i>Ходоро</i>	По батькові	<i>Вікторович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року 10 грудня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>81 рік</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Задіяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нас Утримання Служб.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Холодичи</i>		

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

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Зень Рина.		
Ім'я	Аксент	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	2 січня 1936 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	на утриман. матері.		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Род. Червона Україна.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>дерейгола</u> Район <u>Зиндов</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тринадцять років.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніст. безсмертний</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідок: І. Бєлін</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Земькина Клавдія Федорівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Земькина</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мооска

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Земькина</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Четвертого січня тисяча дев'яносто тринадцього року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>Будь</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриман. матері</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>кол. Червона Україна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинськ</u> Район <u>Зиндов</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий, місяці реєстрації смерті	<u>п'ять років</u>
12	Причина смерті	<u>Скоротина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Допов. в. боліх</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки: Дубин, Жук</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Земьзана. Василья Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Земьзана</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дубин

ДІЛОВОД

Дубин

Василья Федорович
10 січня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Москаченко.</u>		
Ім'я	<u>Вікторина</u>	3	По батькові <u>Івановна.</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 січня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>5</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>в кол. "Червона Україна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добринин</u> Район <u>Шутов</u> Край <u>Червоний</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два тижні</u>
12	Причина смерті	<u>невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Д. Бєлін, Д. Ковалюк</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Ульяна Раулювна</u>
16	Підпис заявника	<u>Ульяна</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Будовин ДІЛОВОД Москаленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Тюльке</u>		
Ім'я	<u>Ульяна</u>	3	По батькові <u>Варитоновна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 квітня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ка утриманиця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>кол. Червоний Українець</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубровиця</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Дубровиця</u> область <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>восемнадцять років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	Свідки: <u>Григорій</u> <u>Григорій</u> <u>Александр</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Григорійович Азарівський</u>
16	Підпис заявника	<u>М. М. Азарівський</u>



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

ЗАВІД. БЮРО З. М. С.

ДІЛОВОД Д. М. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12/11/1936

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Поліщук</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 лютого 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>VIII</u> місяця року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозн. хлібороб.</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Кол. Червона Зірка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> Район <u>Зиждов</u> Край <u>Чернігівський</u> селище <u>О</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шесть місяців</u>
12	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>визначен брат на дом</u>
14	Особливі позначки	<u>убитому</u> <u>застрелен</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Полінов Александр Иванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Полінов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Власенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Горюхов</u>			
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 лютого 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1932</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>полковник</u> <u>Либуров</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Рос. Армія</u> <u>Україна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горноград</u> селище	Район <u>Зиндов</u> область	Край <u>Чернігов.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>чотири роки</u>		
12	Причина смерті	<u>воспалення мозгов.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>врач висвідомив на дом.</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки: <u>Гурик</u> <u>Семченко</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горобов М. В. с <u>Горноград</u></u>		
16	Підпис заявника	<u>Горобов</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІЛОВОД

Моєна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Горобов</u>		
Ім'я	<u>Мван.</u>	3	По батькові <u>Александрович</u>
Стать	<u>Чоло</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Відіграв першого шостого тисяча дев'ятого шостого року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>6.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Колгосп "Першого Українця"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білозілля</u> Район <u>Виноградів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шесть років</u>
12	Причина смерті	<u>Розб</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач выезжал на дом</u>
14	Особливі позначки	<u>Свадби: був похоронений</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крюков Александр Кирил. и Старовиндов</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Крюков</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шамзовий</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 лютого 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>колг. Червона Польща</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горейголь</u> Район <u>Зиндов</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Горейголь</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо. от Бактери</u> <u>нез.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>свідки: Кругло Р.</u> <u>Кругло А. Микола</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Малкова. М. С. Горейгольська</u>
16	Підпис заявника	<u>Шовковець</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Шовковець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Горейгольський</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українц</u>
Час смерті (число, місяць, рік).		<u>15 лютого 1936 р.</u>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ці (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>ка-у тримати батька хвороб</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).		<u>Колгосп середняк 12/8 "Червона Україна"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Фрейголь</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Чернівець</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Десять років</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>умер в поліклініці</u>
14	Особливі позначки	<u>Кружечок Голубий</u>
15	Прізвище і адрес записки	<u>Коренський Александр Владимирович</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Козлова</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Василівна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18/III - 36р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька хворобю</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>в/д. Червоної України</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старовини</u> Район <u>Зиньків</u> Край <u>Чернігів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>підімь місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>спадковий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>був врач на дому</u>
14	Особливі позначки	<u>дружеске поховання</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козлов, Василь Григорійович</u> <u>с. Сіпільське</u>
16	Підпис заявника	<u>Козлов</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мислен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Козлов</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18/IV - 36р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>29</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1933</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>на утриманні батька</u> <u>12/я. Червона Україна</u>		

Григорійово.
мисленського
Рис
36р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Старовин</i> Район <i>Зиньків</i> Край <i>Чернівець</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три роки</i>
12	Причина смерті	<i>скофатини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>визначення вряч надом</i>
14	Особливі позначки	<i>Прудіа та Кочетко</i>
15	Прізвище і адреса	<i>Козлов Вісенте Гондосов. К. Старовин</i>



ЗАГІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Діагона

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Димитченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Олександр</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).		<i>20 березня 1936р.</i>		
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)		<i>на утриманні батька</i>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>односидний роб. в евакуаційному господарстві</i>		

Звер
Зиньків
Зиньківського району

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горішній</u> Район <u>Зиждов</u> Край <u>Чернівець</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шість років</u>
12	Причина смерті	<u>смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Кружечок</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайленко Дмитро Дмитрович</u>



ДІЛОВОД БЮРО ЗАГС

іван

ДІЛОВОД

Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Новиков</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 квітня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгосп. землероб</u>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Із/д. Червоної України</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горішній</u> Район <u>Зинцов</u> Край <u>Чернігів</u> селище <u>Олександрівка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	—
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Свідок <u>Кривий</u> <u>Д. В. Сидор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривушова Христя Х. Горішнього</u>
16	Підпис заявника	<u>За Кривий</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 25/4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Тюльба</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Третього травня 1936р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>9</u> місяця року <u>1936р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Род. "Червока Україна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинськ</u> Район <u>Зиждов</u> Край <u>Чернігівський</u> селище <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>восьми місяців</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо - гірського</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	Свідки: <u>Петро Шерш</u> <u>Микола</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Тюдина Микола Борисович & Дзержинський</u>
16	Підпис ваявника	<u>Тюдина М.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Іван

ДІЛОВОД

Микола

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2615

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Москаленко</u>		
Ім'я	<u>Наталія</u>	3	По батькові <u>Дедорович</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Середня травня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>24 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колдозиця Сибирова</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологспу і т. д).	<u>Колгосп "Червона Україна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мокшалево</u> Район <u>Зіньков</u> Край <u>Чернігівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Підмерив</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>помер в лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідок</u> <u>Мокшалево</u> <u>Смоляк</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мокшалево</u> <u>Іван Федоров</u> <u>І. Мокшалево</u>
16	Підпис заявника	<u>Мокшалево</u>

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2716

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мокшалево</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 травня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>1</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>на "Червона Українка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзвиняч</u> Район <u>Зикув</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Дзвиняч</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Місто м. Зикув</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u> <u>діїсного</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>
14	Особливі позначки	<u>Св. хр.</u> <u>Мор.</u> <u>маска-смерть</u>
15	Прізвище і адрес заві-ника	<u>Бурин Захар Захаров с. Дзвиняч</u>
16	Підпис завічника	<u>П. Чорний</u>

*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графа 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 № 2918

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Мосташенко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 травня 1936р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <u>28</u> місяця <u>10</u> року <u>1934р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u> <u>17</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Кол. "Червоны Украина"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старовин</u> Район <u>Зищов</u> Край <u>Черніговен</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні три. п сень місяц.</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо, діїського</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідом. Бабич</u> <u>миаєт</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Микола Зищов х. Моска</u>
16	Підпис заявника	<u>Москаленко МН</u>

*) Якщо померлий утримувався, 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 № 79

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мартин</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові <u>Видарович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 / веровня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>22</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Рос. Червоне Українці</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Прилуки</u> Район <u>Зиньків</u> Край <u>Чернігів</u> селище <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Відсут.</u> <u>Холера</u> <u>Шок</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Мартиш Сидор Арсені з Прилуки</u>
16	Підпис ваявника	<u>Мартиш</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шук

ДІЛОВОД

Мисюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 63

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище і ім'я по батькові		<u>Михайленко</u>	
Ім'я	<u>Басеня</u>	3	По батькові <u>Уришовева</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).		<u>11</u> <u>одинадцятого</u> <u>липня</u> <u>1936</u> <u>рок.</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>24</u> <u>жовт.</u> <u>1936</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Колхоз. хлібороб</u>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Кол. Червона поляна</u>	

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> Район <u>Зиньків</u> Край <u>Черніловський</u> селище <u>Зиньківська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідки: [підписи]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Навмиченко Григорій Данилович. Дніпропетровськ</u>
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>



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

іван Діловод Василь

24/7.36.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 64
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 321

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я <u>Табенко</u>	
Ім'я <u>Александр</u>	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать <u>чолов</u>	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 липня. 1936 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>4 червня</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні сина.</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп. Червона Польна"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Брейшів</u> Район <u>Зикув</u> Край <u>Чернівець</u> селище <u>Г. Г. Г.</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження.</u>
12	Причина смерті	<u>по старості лет.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>Свідок: Габенко Дмитро Іванович</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Габенко Дмитро Іванович Брейшівське.</u>
16	Підпис заявника	<u>Габенко</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мокшан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Мокшан</u>	
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3 По батькові <u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 серпня 1936 р.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>лютого</u> року <u>1935</u> р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>в с. Червонона Україна</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Москва</u> Район <u>Тверь</u> Край <u>Чернівецький</u> селище <u>4 СРР</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шесть місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>от Бактериї Бактериї.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Видати. Ким? Таблетки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Ким Риф. з Москви</u>
16	Підпис заявника	<u>Москаленко</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

іван

ДІЛОВОД

Москаленко

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище Табенко

Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Васильович.</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>четвертого серпня 1936 р.</u>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1935</u> р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на уфимській фабриці</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>кол. Червона Польна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинськ</u> Район <u>Луганськ</u> Край <u>Донецький</u> селище <u>ДЗСРР</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Семі місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідки: А. Гринько, В. Гринько</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Габанко Євген Федорович. Дзержинськ</u>
16	Підпис заявника	<u>Габанко</u>



Від БЮРО ЗАГС Габанко ДІЛОВОД Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мастраченко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Веленович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 серпня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>X</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ка Утримани матері</u>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>кол. Червока Полета</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горького</u> Район <u>Зимов</u> Край <u>Чернівецький</u> селище <u>Горького</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>десять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свистки:</u> <u>Кучинський Крістоф</u>
15	Прізвище і адрес завізника	<u>Інструментко Назарія Горького</u>
16	Підпис завізника	<u>Інструментко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Іван ДІЛОВОД Мислав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 38
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3623

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Інструментко</u>		
Ім'я	<u>Ніка</u>	3	По батькові <u>І.Васович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28-Січня 1932 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>березня</u> року <u>1934</u> року.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<u>Горького. Офіс Желізов.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сарайлівська область</i>	Район <i>Зелен.</i>	Край АСРР <i>Української</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрік в сім'ї.</i>		
12	Причина смерті	<i>Зі змигання.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Обідки Іван Тарас</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Сергійєвич. Никитенко.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Никитенко</i>		

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 69

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3726*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Сергійєвич</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>Чолов</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30-го Серпня 1936 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батька</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Р-н Звонів Україн</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Гр. Сірого</u> Район <u>Львівський</u> Область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>от детской болезни</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: М. М. М. В. М. М. М.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трохимчук 48 стр. С. Гр. Сірого</u>
	Підпис заявника	<u>Т. Трохимчук</u>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС Трохимчук ДІЛОВОД В. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2827

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Земькина</u>		
Ім'я	<u>Малая</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Шестнадцатого вересня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>одиночка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горького</u> Район <u>Зикухост</u> Край <u>Чернігівський</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дев'ять років</u>
12	Причина смерті	<u>воспалення нирок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки: Шустер, Івановна</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Земькина Уляна село Горького</u>
16	Прізвище і адрес утримача	<u>Земькина</u>



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

БЮРО ЗАГС Іван ДІЛОВОД Шустер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я <u>Мамінов</u>	
По батькові <u>Андреевич</u>	Вік <u>3</u>
Національність <u>українська</u>	Стать <u>чол.</u>
Час смерті (число, місяць, рік) <u>двадцять третього жовтня місяця дев'яносто тринадцього року</u>	
Вік (минуло років) <u>3</u> Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Родюзн. хлібороб</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Рос. "Червона Польня"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогозів</u> Район <u>Зиндов</u> Край <u>Чернігів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
12	Причина смерті	<u>растфайство. Сердечної недостатності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна врата. терапевтичний відділ</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки. Завдані Корисно</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Малковий Яков Юхим. Дрогозівський.</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Іван ДІЛОВОД Мокшан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 ²⁹/₂₈

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Малковий</u>		
Ім'я	<u>Яков</u>	3	По батькові <u>Алексеевич</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українця</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>тридцятого зовнішнього місяця зовнішнього тридцяти шостого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>65</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колдознак Хмбород</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д).	<u>Колдосп Червона Поляна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добринський</u> Район <u>Зинківський</u> Край <u>Чернігівський</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u> народження
12	Причина смерті	<u>от старості</u> лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Гавенко, Дмитро, Дмитренко, Дмитро.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шашова Ольга Федосіївна</u> хут. <u>Добринський</u>
16	Підпис заявника	<u>Шашова Ольга</u>



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

БЮРО ЗАГС
Іванчук ДІЛОВОД Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гавенко</u>		
Ім'я	<u>Саргій</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1936 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1935</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робочий колгосп</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Чобоча Липи</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харківський район</i> селище <i>Гелюківське</i>	Край <i>Чернівецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'ять місяців. Гелюків.</i>	
12	Причина смерті	<i>з-р. болізни, з-р. отруєння</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Свідки пенію</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Габенко Євдоким Гаврилович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Габенко</i>	



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гелюків</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	з	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2^{го} листопада 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>42 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби ☒ На утриманні ☐ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб. р. з-р. к-ша</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу. і т. д.)	<i>Колгосп "Вільна Україна"</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 число Січня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Маргун			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Кондратович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 грудня 1935 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 61 рік			
8	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, коогоспу і т. д.)	Колгосп "Куйбишева"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Орскіє село Район Ташкентської області Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок два роки.
12	Причина смерті	По хворобі — серцевої.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки [підписи]
15	Прізвище і адрес заявника	Тимошенко Наталія Іванівна м. Орскіє село
16	Підпис заявника	Тимошенко Наталія



Засвід. бюро ЗАГС 18 числа грудня м-ця 1936 р. Діловод [підпис]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сварнов</i> Район <i>Шашин</i> Край <i>Усер.</i> селище <i>Сергій</i> області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всес час</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз позвоночного стовба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було.</i>
14	Особливі позначки	<i>Винес вдома; Свідки { 1. <i>Ілюмис</i> 2. <i>Май</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартин Канас Мамов с. Сварнов.</i>
16	Підпис заявника	<i>Мартин</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кашин ДІЛОВОД *Обух*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

3^{го} число *Листопа* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гукіш</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Андреевич</i>
4	Стать	<i>Чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2^{го} Листопа 1936 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Грудня</i> місяця року <i>1932</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>утримувати батько</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібароб.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>в Колгоспі.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сверто</u> Район <u>Малин</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Сверто</u> область <u>Київ</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час</u>
12	Причина смерті	<u>Дистрофія серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське Свідчення про смерть</u> <u>лицьової Нар. болізни</u> <u>вч 19/II 36р.</u>
14	Особливі позначки	<u>німає</u>
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Кухтін Андрей Григорович С. Сверто</u>
16	Підпис ваявника	<u>Кухтін</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Пашин

ДІЛОВОД

Отукор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

5 число <u>Листо</u> місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Рябо</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Данилович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 січня 1936 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Серпня</u> року <u>1934</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>утримувал батько - Хлібород</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб. різнити бригад.</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>у колгоспі "им. Кулибишева"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварков</i>	Район <i>Жаботин</i> область <i>Тернопіль</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>весь час</i>			
12	Причина смерті	<i>дифтерія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>			
14	Особливі позначки	підписи свідків: { 1. <i>Ковалев</i> 2. <i>Демченко</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рябко Олена Кондратівна с. Сварково</i>			
	Підпис заявника	<i>Рябко Олена</i>			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гашин* ДІЛОВОД *Отуп*

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17^{го} число *Майго* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Обуховська</i>			
2	Ім'я	<i>Тараска</i>	3	По батькові	<i>Сіменюк</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15^{го} Майго 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>64 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськогосподарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>у колгоспі ім. «Куйбишев»</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сверло</i>	Район <i>Малин</i>	Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>весь час</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає - вмерла удари</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підписи свідків: 1. Кудак / Кудак Е. А. / 2. А. М. Гончар / А. М. Гончар А. М. /</i>		
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Обухівський Миколай Михайлович с. Сверло.</i>		
	Підпис ваявника	<i>М. Обухівський</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорук

ДІЛОВОД

А. М. Гончар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 число *Листопада* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Напелька</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 Листопада 1936 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>21 рік</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>тракторист</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>радогосп "Івахівка" м. Глих.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварки</i>	Район <i>Машин</i>	Край <i>Чер</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час</i>		
12	Причина смерті	<i>з носокровие</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Записана лікарні Вік 18/II-36 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німає.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кателіна Григор Іванович с Сварки.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ванічка</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Паша

ДІЛОВОД *Обухов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 число *Листо* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вашин</i>			
2	Ім'я	<i>Ганка</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>22- Листо 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>73 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i> <i>утримувалась нестатковим Рак велем Власів</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільгосподарство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<i>у Колгоспі ім. Куйбишева</i>			

СВАРКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Грушівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 число Березня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Грибуча			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 лютого 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа січня року 1934 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) утримували мати. Діти: Александр Дмитрович			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарське			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп "Кубишечка"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сварків	Район Шашинська область	Край Чернівецький АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 20/II - 1936 р.		
12	Причина смерті	Сейсмісць.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає - смерть вдома.		
14	Особливі позначки	підписи свідків { 1. Овдовений Н. К. / Овдовений І. К. / 2. Т. Кисел / Кисел 2. І. /		
15	Прізвище і адрес заявника	Рак Іван Васильович с. Сварків Шашинська р-н		
16	Підпис заявника	Кетельович: Зр. М. О. / Овдовений І. Б. /		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС
Підпис: [підпис] ДІЛОВОД [підпис]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварки</i>	Район <i>Шамши</i>	Край <i>Усрр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час</i>		
12	Причина смерті	<i>дістатке.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>ніжніє свідоцтво: { 1. П'юшчич /- П'юшча А. Е. /- 2. Вач /- Володзько Ал. Тим. /- }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Григор Осипович з Сварки.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>		

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

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

У С. С. Р.
СВАРКІВСЬКА
САДСЬКА РАДА
Сварківського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 число *Березня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Грибута</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 - березня 1936 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>53 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>у Кривен м. Куїбишева</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Свердлов</u> селище	Район <u>Шалишів</u> Край <u>УСРР</u> область <u>Сергіїв</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	Підписи свідків: 1) <u>Грибуца</u> <u>Іван</u> 2) <u>Шрагачко</u> <u>Кав. Ник.</u> 3) <u>Шуш</u> <u>Гр. Гав. Г.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грибуца</u> <u>Аріска</u> <u>Найасовна</u> <u>С. Свердлов</u>	
	Підпис заявника	<u>Грибуца</u> <u>П.</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Пашин ДІЛОВОД Опурко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 число квітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лепишка</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Андрієвна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12^{те} квітня 1936 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>20</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кладаробельсь</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	<u>Вроен. ім. "Куйбишев"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварне</i>	Район <i>Шалтин</i>	Край <i>Черв.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 25 лютого 1936 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Від пологів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Давідки свідки: в 0.4 год 13/IV 36р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лепешка Євдоким Миколай с. Сварне</i>		
	Підпис заявника	<i>Лепешка</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

15 число *Квітня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Завара</i>		
2	Ім'я <i>Харитина</i>	3	По батькові	<i>Грекопова</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 Квітня 1936 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>23 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібоаробство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>к-д. Кудашинева</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Свержис</u> селище	Район <u>Шалит</u> область <u>Читг</u>	Край <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всес час</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Кішкин Свѣтосл. / Авроника / Авроника Андр. Матв.</u> <u>Усмерено</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забига Іван Михайлович С. Свержис</u>		
	Підпис заявника	<u>Забига</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Пашин ДІЛОВОД Вітур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 число Квітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Циганок</u>			
2	Ім'я	<u>Михаил</u>	3	По батькові	<u>Сергієвич</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 квітня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>17 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібоділ</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>К/госп "Куйбисев"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварки</i>	Район <i>Малити</i>	Край <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>всіма</i>		
14	Особливі позначки	<i>Сварки</i> 1) <i>Умисел</i> 2) <i>А. Варош</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Уманець Умані Устимовна</i> <i>С. Сварков.</i>		
	Підпис заявника	<i>За нег. Уманець</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Пашин

ДІЛОВОД

Віктор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

2 число *травня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Семек</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 квітня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>9 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>утримуваний родичами</i> <i>Семек Марія Савишна</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клібар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Краси ім. Куйбишева</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Свердлов</u>	Район <u>Шалтин</u>	Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час</u>		
12	Причина смерті	<u>засинання землем</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>		
14	Особливі повначки	<u>обласна землем. бюро записи, Вищою інспекцією міліції й міськ. наводом суду</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. П. Семак</u>		
	Підпис заявника	<u>Семак Микола Савинович з Свердлова</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Пашин

ДІЛОВОД

Віт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 число травня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шрамченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Никитович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 травня 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>65 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопосівство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Красн. ім. Кузнецова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сверж</u>	Район <u>Шосткин</u> Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>Підписи свідків</u> <u>1. Василь / Василь Г. М.</u> <u>2. Мельник / Лемешко М. А.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шрамм Павел Захаров С. Сверж</u>	
	Підпис заявника	<u>Шрамм</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Паша ДІЛОВОД Витус

СВЕРЖ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

29 число травня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Паша</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Камішанський</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Росіянин</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 травня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — <u>33 роки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>утримуватися родичів Паша О. К.</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секундоборав.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Сверж сілраді</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сверки</i>	Район <i>Шкільне</i> область <i>Чернівецька</i>	Край <i>Черв</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1/хн 35р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Нора серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське Свідчення про смерть Віг 18/2-36 Глухівської Поліклініки.</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Панасенко Дмитро Костянтинович с.Сверки</i>		
	Підпис заявника	<i>Панасенко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Панасенко

ДІЛОВОД

Онуф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

2		число <i>Черв</i> місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Щербовський</i>			
2	Ім'я	<i>Дмитро</i>	3	По батькові	<i>Демидович</i>
4	Стать	<i>Чолов</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 травня 1936 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — 8 числа <i>21</i> місяця року <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<i>Так, він утримував батька</i> (підкреслити) <i>Духовенство Дмитро Костянтинович</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>К/госп ім. "Куйбишева"</i>			

СВАРКІВКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10 число 2 вересня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	М. Машон			
2	Ім'я	Агадія	3	По батькові	Степанович
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 вересня 1936 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарськ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Крош. ім. "Войдиченко"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сварківка	Район	Машон	Край	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всего 7 год.					
12	Причина смерті	_____					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німає - вимерла вдома					
14	Особливі позначки	Згідно свідчень 1) М. Машон 2) М. Машон					
15	Прізвище і адрес заявника	Обуховський Денис Килимович					
	Підпис заявника	Обухов					

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Пашон ДІЛОВОД Обухов

СВАРКІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 число липня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Забара			
2	Ім'я	Константи	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 липня 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 8 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>утримувов батько</u> (підкреслити) <u>Забара Дм. Андр.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Гутивецька м.т.с.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сварків	Район	Шамин	Край	ЧССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1923 року					
12	Причина смерті	Зараження крові					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає					
14	Особливі позначки	Свідки: <u>Маме</u> <u>Дмитр</u> <u>Зорченко</u>					
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитр Ігор Васильов					
16	Підпис заявника	<u>Дмитр</u>					

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Пашин ДІАЛОД Андрей

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварки</i>	Район <i>Шашки</i>	Край <i>Черв.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несмоє</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підписи свідків: [підписи]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забара Дмитро Андрее с Сварки</i>		
	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Пашин

ДІЛОВОД

Ступка

СВАДКІВКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

23 *Листопад* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ленюк</i>			
2	Ім'я	<i>Палачер</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 липня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року — <i>85 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>утримувася сич - Ленюк. П. А.</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>у себе.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварків</i>	Район <i>Шалиш</i>	Край <i>Черв.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час.</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підписи свідків { 1. <i>Василь</i> 2. <i>Григор</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лепешка Егор Андрій с. Червоно</i>		
	Підпис заявника	<i>Лепешка</i>		

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

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

СВАРКІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

23 число *листо* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Окремист</i>			
2	Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Осипович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 листопада 1936 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>листо</i> місяця року <i>1931</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>утримувався батьком Окремистом б. м.</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>Кривош і м. Кривий</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сверти</u>	Район <u>Шалки</u>	Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час</u>		
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	1) <u>Милих</u> 2) <u>Іван</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Матвій Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>За нестатем Милих</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СВАРНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

25^{го} Серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Циганок</u>		
2	Ім'я <u>Евгенія</u>	3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25^{го} Серпня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>9</u> місяця року <u>1935</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>утримувов батьком Циганок ф.і.</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібарка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>в колгоспі ім. «Куйбишева»</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сварне</u> селище	Район <u>Шали</u> область	Край <u>Черв.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Весь час</u>		
12	Причина смерті	<u>Невщасня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Підписи свідків</u> { <u>1. Ганоч</u> <u>2. [підпис]</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганоч Ганн Анатолієв С. Сварков.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ганоч</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ганоч

ДІЛОВОД

[підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

24 Серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лешай</u>			
2	Ім'я	<u>Уван</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 Серпня 1936 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>утримував батько</u> <u>Лешай смх. гр.</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Виргосн: ім. Кудимина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сварнас</u> Район <u>Шашин</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>Сварнас</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Весь час</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	Підписи свідків: { <u>Григор</u> <u>Мірош</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Левсан Митам Григорович</u>
	Підпис заявника	<u>М. Митам</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор ДІЛОВОД Мірош

УСРР
СВАРНАС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

5 Вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Забара</u>			
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові	<u>Иванович</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4^{го} Вересня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>VIII</u> місяця року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>утримувас бабкою</u> (підкреслити) <u>Забара Иван Вас.</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.).	<u>Калгосп ім. "Куйбишева"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сварков</u>	Район <u>Шуми</u>	Край <u>Черв.</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Весь час</u>			
12	Причина смерті	<u>дизентерія.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>			
14	Особливі позначки	підписи свідків: 1. <u>Галас.</u> 2. <u>Мурел.</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корчак Александр Лукич с Сваркова.</u>			
	Підпис заявника	<u>Корчак</u>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жуков ДІЛОВОД Сікур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

12 "число Вересня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Борода</u>		
2	Ім'я <u>Оршин</u>	3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 Вересня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року. <u>56 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в Крості ім. Куйбишева.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сварно</u> Район <u>Шамши</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Гориня</u> області <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>весь час</u>
12	Причина смерті	<u>дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>завідка лікарні № 10 Глихів. лікар Л. І. М. 36 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Німає.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Города Іван Григорович с. Сварно.</u>
	Підпис заявника	<u>Города Іван</u>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

21 "число" Сесія місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Усоговська</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Касіновна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 Вересня 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>30 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).	<u>у себе</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварки</i>	Район <i>Шашки</i> область <i>Туркмен</i>	Край <i>УзССР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>31929 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Вімере вдома</i> <i>Свідка { 1. Миченко</i> <i>2. Пилип</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гузменко Василь Калитович</i>		
	Підпис заявника	<i>В. Гузменко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СВАРКІВСЬКА

СІМ'Я

ГРУПЕС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

7 число *жовтня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Душина</i>		
2	Ім'я <i>Марья</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 жовтня 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>60 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Господар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Кітоси ім. Куйбишева</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сварки</u> Район <u>Шалитин</u> Край <u>УСРР</u> селище область <u>Чернітв</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12	Причина смерті	<u>від болю - болю не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть вродилася</u> / <u>О. Кайлико</u> <u>Свідки</u> / <u>С. Сторож</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Душини Марія Михайлівна с. Сварки</u>

Підпис заявника Душини

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

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

СВАРКІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

15 число листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорук</u>		
2	Ім'я <u>Винишій</u>	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 листопада 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>утримувати батьки</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Червоноармійський</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<u>Кроєв. ім. Кузнецова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сваржово</i>	Район <i>Шопкивський</i> район <i>У.С.Р.Р.</i> область <i>Волинська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 років</i>	
12	Причина смерті	<i>сповна смерть</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Морська свідоцтво про смерть 659 з/м-369</i>	
14	Особливі позначки	<i>Нічого</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томаша Іван Степанович С. Сваржово</i>	
	Підпис заявника	<i>Т. Томаша</i>	

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

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

У.С.Р.Р.
СВАРКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

4 число *Грудня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Володько</i>			
2	Ім'я	<i>Степан</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 грудня 1936 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>67 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Червоноармієць.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>у себе.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сварки</u> Район <u>Шали</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Сварки</u> область <u>Сармат</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від хвороби - не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	Свідки 1) <u>Василь</u> Всесвіт 2) <u>Григор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Воскода Федор Євдокимов</u>
	Адреса заявника	<u>Воскода</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Томин ДІЛОВОД Василь

У.О.Р.Р. СЕМЕНІВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Грекул</u>		
Ім'я	<u>Устима</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Вік	<u>71 рік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Лютного 27-го 1936 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>82</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клібород</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>к/п Палановіча Семіоновської Сімограді</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городок</i> селище <i>Синьківка</i>	Район <i>Городок</i> область	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Восемнадцять два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. Пилип, 2. Овчаренко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рекун Михайло Федорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Рекун Михайло</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. СРЕД. ДІЛОВОД

УСРР.
СЕМІТІВСКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ХІЖИНСЬКОГО РАЙОНУ
13/IV 1936
Синьківка Тауш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Рекун</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14 вересня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>10</i> місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Михайло Киборова</i>		
Роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К-п ім. Шевченка</i>		

Го.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семенівка</u> Район <u>Гуцулів</u> Край <u>Буковина</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Грипозна болізна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає х.</u>
14	Особливі позначки	<u>свідок</u> } <u>Олександр Миколайович Павлов</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ревун Михайло Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Ревун Михайло Федорович</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горіш ДІЛОВОД Гриб

У.С.Р.Р. СЕМЕНІВСКА РАДА Гуцулівського району
16/IV 1936 р.
9/11
Семенівка Гуцулів. р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Овчаренко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Матроков</u>
Стать	5	Національність	<u>Україну</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 квітня 16 го дня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися.....числа.....місяця року..... <u>38 років тридцять вісім років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Олександрів</u>		

Го.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семенивка</u> Район <u>Глухів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тридцять вісім років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідок: 1. Ізобир</u> <u>2. Н. Ізобир</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Обириш Зоря Гаврилівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Обириш Зоря Гаврилівна</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГО

ДІЛОВО

У С. Р. Р.
СЕМЕНИВСКА
РАДА
ГЛУХИВОГО РАЙОНУ
3 квітня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 164

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гаврилівна</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Степанівна</u>
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25/3/1936</u> <u>тридцять п'ять років</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>26 числа</u> <u>1933</u>		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жандарм</u>		
Про роботу (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>н. п. і. м. укр. шовкова</u>		

Го.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Семешів</i> Район <i>Гуляків</i> Край <i>Гуляків</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>дев'ять місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки { брат Німа</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Говринович Степан Кудов</i>
16	Підпис заявника	<i>Говринович Степан К</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Город

ДІЛОВОД

Місто

У.С.Р.Р.
ЕМЕНІВСЬКА
РАДА
Гуляківського району
11/III 1936.
м. Город
Семонівки Гуляків р-н

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Григор</i>		
Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові
Тать	<i>Григор</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>липень 10-го жовтня 1936-го.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>26 числа 24 вересня року 1936-го.</i>		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства)	<i>К-п Ж.А.Шовка</i>		

Го.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сенців</u> Район <u>Луганський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ятнадцять днів</u>
12	Причина смерті	<u>про етуду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>є виписки з архіву</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радн Лука Голдобов</u>
16	Підпис заявника	<u>Радн Лука Голдобов</u>

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВА

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 186

С. Сенцов (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Сенцов</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
По батькові	<u>Горисович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19^{го} липня 1936 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>28</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Ленінського Школі Сенцівської с/р</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район Тернопільський	Край АСРР	у Терр. Тернопільської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двадцять років			
12	Причина смерті	туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	Свідки: І. Конак 2 26 з Воробей В. Я.			
15	Прізвище і адрес заявника	Мохер Ганна Борисівна			
16	Підпис заявника	Ганна Борисівна мохер			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 797

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Скаренико		
Ім'я	Олена	3	По батькові
Тато	Кемиш	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	Липня 20 20 год 1936 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 19 числа 1935 року 12 13		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	К. н. Карочовича селище		

Го.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Семенив</i>	Район <i>Гуцулів</i>	Край <i>Гуцулів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>тринадцять років</i>		
12	Причина смерті	<i>востаннє мозгов</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки / Голюкосте / Лимбенава</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скопичко Марія Архипов</i>		
	Підпис заявника	<i>Скопичко Марія Архипов</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.

СЕМЕНИВСКА
РАДА
Гуцулівського району

27/III 1936 р.

Семенивська Гуцулівська РДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *208*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Скопичко</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Гуцулів</i>
Стать	<i>чоловік</i>	Національність	<i>Українці</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>Листопад 26 груд 1936 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>27</i> місяця року <i>1933</i> р <i>8</i> місяців		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>К-п Кароцький</i>		

Го.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Синьківка</i> Район <i>Синьківський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Захворіла на</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>	
14	Особливі позначки	<i>свидки { Роберт Сидор</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Деркач Катерина Марківна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Деркач Катерина Марківна</i>	

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

У.С.Р.Р.
18/VIII 1936
№ 01019
Секретарка Т. Луцка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *219*
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Бучасов</i>		
ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові <i>Сергійович</i>
стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>серпень 18/VIII 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>40</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліботороць</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>с. Синьківка огушадань</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівка</u> Район <u>Львівська</u> область	Край АСРР <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сімдесят років</u>	
12	Причина смерті	<u>Ізо сповніє шкоти в туца</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Грудельний спровно</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки { Глишук</u> <u>Н. Овдич</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Науменко С. Семешівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Науменко</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 2210

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гавриляченко</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Гедарович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Вчорашній 25-й квітня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року... <u>10 лютого</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виятти (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Односібник учень</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Село Семешівка односібник учень</u>		

Го.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семенивка</u> Район <u>Запорізький</u> Край <u>У. С. С. Р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>двісті 6 років</u>
12	Причина смерті	<u>востаннє мозгов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки { [підписи]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Питвинов Говел Романович С. Семенивка</u>
16	Підпис заявника	<u>Питвинов Говел Романов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горд ДІЛОВОД Лінов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2311

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ступак</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Нікитович</u>
Вік	<u>Головік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>місяць дев'ятого, тридцять шостого року 1936 рр. 2/хІІ 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>17 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. студент</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>г. Запоріжжя</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сенишів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Синишівський район</u>
12	Причина смерті	<u>Воєнні травми</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки { Адам, Саша }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковтун Андрій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Ковтун Андрій Іванович</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Львівська
обласна рада
Львівського району
1936 р.
1
Л. Савут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 226/

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Огієнко</u>		
Вік	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Навлових</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 січня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>9</u> числа <u>майд</u> року <u>1935</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>односівник у своїм господарстві</u>		

Го.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Слоут Район Зинків Край Чернівецький
селище область АСРР

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

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
поширена не визналась
поширена

15 Прізвище і адрес заявника
Огієнко п. Г. Слоут Зинків р-н
поширена Сквирський район
Лукаш



ЗАВІДОМЛЕННЯ
ЗАГС
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Агшин ДІЛОВОД Вини

УСРР.

СЛОУТСКА
РАДА

Слоутського району
1986 р.
№ 2
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 116

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Петро</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Маркович</u>
Стать	чолов.	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 січня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... <u>20 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>у своїй ділянці</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоут</i> Район <i>Злучав</i> Край <i>Перниговенс</i> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20р</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>
14	Особливі позначки	<i>пош. м.п. Лукашечко</i> <i>м. в. з. м. а. с. в.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лукашечко Кабалне С. Слоут Злучав</i>
утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. <i>Лукашечко Свєтлана Корнелівна Демченко</i> <i>Алла 3</i> діловод <i>Вин</i>		



У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
1936 р.
№ 3
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *243*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Росточенко</i>		
Ім'я	<i>Оксана</i>	3	По батькові <i>Гурниковна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14 січня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>18 років.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дод. барак</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>кр. м. Радальс</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоут</i> Район <i>Заплав</i> Край <i>Чернівець</i> селище <i>область АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>
12	Причина смерті	<i>З простуди</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Пошани не брали</i> <i>Рані</i>
15	Прізвище і адрес записника	<i>Свідок: Мовчан</i> <i>Сашко Я. Г. Слоут Заплав</i> <i>Рані</i>



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

ЗАВІДОМЛЯЮ ЗАГС

Ашми ДІЛОВОД *Вини*

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
ГОРОДА
ЗОНУ
з того 1936 р.
№ 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25-4*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Радченко</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>прокопович</i>
Вік	<i>полівін</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1 лютого 1936 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>8 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>кр. им. Панаєва</i>		

74

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Глухів</u> Край <u>Чернігівська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>трудючості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>
14	Особливі позначки	<u>поширика не брала</u> <u>Радченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радченко С. Слоут Глухів р. м. Глухів</u>
16	Підпис заявника	<u>Радченко</u> <u>Світлич</u> <u>Говорун</u>



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вини

УСРР.
ДОУТСЬКА
РАДА
району
13 лютого 1936 р.
№ 5.
СЛОУТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 265

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Маливайко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Юхимовна</u>
Вік	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1933</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>хліборобник у своєму господарстві</u>		

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
СЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
1936 р.
№ 6
в. СЛОУТ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 246

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Метергенто		
Вік	3	По батькові	
Стать	чолов.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	20 лютого 1936 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1 числа 11 місяця року 1935 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібопосад		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	к/о С. С. С. С. С.		

К/Б

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто СЛОУТ Район Глухів Край Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 ро
12	Причина смерті	кор
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	поширена т. в. з. м. а. с. в.
15	Прізвище і адрес заявника	Метергенто в. СЛОУТ Глухівська р-н
16	Прізвище заявника	Метергенто



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД 22

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слобод</i>	Район <i>Глухів</i>	Край <i>Чернігів</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>				
12	Причина смерті	<i>Резьбярник</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>				
14	Особливі позначки	<i>поширене не вживає</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Честеренко А. Б. Слобод Глухів</i>				
16	Заявники	<i>Честеренко</i>				



ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вин

УСРР
СЛОБІДСЬКА
РАДА
ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
№ *7*
с. СЛОБІД.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *287*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Огієнко</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Вік	<i>Полов'ин</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 лютого 1936 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <i>30 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопосад</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>К/з Гапалева</i>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоутськ</i> Район <i>Зіньков</i> Край <i>Чернігівська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зоро</i>
12	Причина смерті	<i>Зарезан самою зброєю</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>
14	Особливі позначки	<i>поширене не вживалася</i> <i>огієнко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>огієнко О. Б. Слоутськ Зіньков р-н</i>
16	Прізвище і адрес свідка	<i>огієнко</i>



БЮРО ЗАГС

Ерз

ДІЛОВОД

Вини

УСРР
СЛОУТСЬКА
РАЙОННА РАДА
Слобожанського району
21 лютого 1936 р.
№ 8
с. Слоуть

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *248*

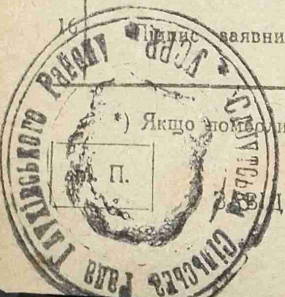
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>огієнко</i>		
Ім'я	<i>Уео тилс</i>	3	По батькові <i>мнатове</i>
Вік	<i>жовне</i>	5	Національність <i>Українське</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 лютого 1936 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>31 р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>на Запаль</i>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Зинків</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 р</u>
12	Причина смерті	<u>Задиття топором</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Починає не взи мав ас</u> <u>Ошєнко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ошєнко О. С. Слоут Зинків</u>
16	Підпис заявника	<u>Ошєнко</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий
 Д. БЮРО ЗАГС Ерх ДІАБОВД Вин

Прізвище	<u>Ошєнко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 лютого 1936 р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>7 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кр. Запальна</u>		

Ош

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоут</i> Район <i>Зинков</i> Край <i>Чернігівська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Забита топором</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>неб</i> <i>Омешко</i>
14	Особливі позначки	<i>пошилена не визналась.</i> <i>Омешко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Омешко О. С. Слоут Зинков р. м.</i>
16	Підпис заявника	<i>Омешко</i>



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

ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вини

УСРР.
СЛОУТСКА
РАДА
Зинківського району
№ 5020 1936
10
в СЛОУТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

124

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Омешко</i>		
Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Вік	<i>Головін</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 жовтня 1936 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>жовтня</i> року <i>1936 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>агента</i>		
Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<i>Кр. Запавка</i>		

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Глухів</u> Область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зр.</u>
12	Причина смерті	<u>Забити топором</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>неб</u>
14	Особливі позначки	<u>поширене не взимався</u> <u>Омечено</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овченко О. С. Слоут Глухів р. н.</u>
16	Підпис заявника	<u>Омечено</u>



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

М. П. Слоутська РАДА ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Слоут ДІЛОВОД Вин

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Місце його району
Слоут 1936
№ 11
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Нате</u>		
Вік	<u>арине</u> 3	По батькові	<u>Єрмолаєвич</u>
Стать	<u>жінка</u> 5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22 лютого 1936р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>Зр</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жінка безробіт</u>		
Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	<u>Мра Вансєвс</u>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слобод</i>	Район <i>Глухів</i>	Край <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>71 р</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>поширення не бачили</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павел В. Б. Слобод Глухівського району</i>		
16	Заявник	<i>Павел В. Б. Слобод Глухівського району</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ер

ДІЛОВОД

Вин

УСРР.
СЛОБІДСЬКА
РАДА
ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
20 лютого 1936 р.
№ 12
с. Слобод.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Назаренко</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Ягоравич</i>
Стать	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 лютого 1936 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>53 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дубарюв</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Р/о Раднаве</i>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Слоут</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>53 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Катар вишавських нудел</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Мазарини</u>
15	Прізвище і адрес заальника	<u>Мазарини</u>
16	Прізвище і адрес заальника	<u>Мазарини</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бр ДІЛОВОД Вин

УСРР.
СЛОУТСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

127

12 лютого 1936 р.
№ 13
с. Слоут.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Костюченко</u>		
Ім'я	<u>Карпе</u>	3	По батькові <u>Петровиче</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 лютого 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1934</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>директор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кропанів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Глухів</u> Край <u>Чернівець</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 р.</u>
12	Причина смерті	<u>каш</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>ношима не брившав</u> <u>Костюченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косцюченко П. С. Слоут Глухів р.</u>
16	Підпис заявника	<u>Костюченко</u> <u>Свєдін</u> <u>Край</u> <u>мошотко</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ерз

ДІЛОВОД

Вин

УСРР.
СЛОУТСКА
РАДА
ВІДДІЛ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
Червень 1936 р.
№ 14
а Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Бабен</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Герасимович</u>
Вік	<u>половн</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 червень 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1932</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>двороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>р/а Ренсве</u>		

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Слоутського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

березня 1936 р.
№ 15
с. Слоут.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоут</i>	Район <i>Слоут</i>	Край <i>Чернігов</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 р</i>		
12	Причина смерті	<i>карб</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>поширене не вживання їжі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Баби Г. С. Слоут Слоут р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Баби</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІДНИЙ ЗАГС *Гр* ДІЛОВОД *Рим*

Прізвище	<i>Ростюченко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Васильевич</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 березня 1936 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>4</i> місяця року <i>1933 р.</i>		
Мав померлий свої кошти до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дворовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>М.о. Ванаве</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u>	Район <u>Глухів</u>	Край <u>Черніговський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зр</u>		
12	Причина смерті	<u>простуда</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає</u>		
14	Особливі позначки	<u>поширення не визнає</u> <u>Костяченко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костяченко В. Г. Слоут Глухів</u>		
16	Головний заявник	<u>Костяченко</u> <u>Сквирин</u> <u>Шакон</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС СР ДІЛОВОД Вини

УСРР. НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

130

СЛОУТСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

9 Марта 1936 р.

№ 16

с. Слоут.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Маринченко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Григорів</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 Марта 1936</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>9 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<u>директор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>адміністрація ЧСВВ</u> <u>до зв'язу</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u>	Район <u>Гуляв</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зрогов</u>		
12	Причина смерті	<u>Возраст</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Поширення не викликала мариниченко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мариниченко Л. В. Слоут Гуляв</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мариниченко Свєтла З Радченко</u>		



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

ЗАВІДОМСТВО ЗАГС УСРР

ДІЛОВОД

Виз

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАЙОНСЬКА РАДА
Гулявського району
13 Марта 1936 р.
№ 14
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Прізвище	<u>Мажала</u>		
Ім'я	<u>Андрей</u>	3	По батькові: <u>Мажалев</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність: <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 Марта 1936 р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>11 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клибачар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Мра Заніве</u>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоуть</u> селище	Район <u>Гусятів</u> область	Край <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не</u>		
14	Особливі позначки	<u>поширення не бралося</u> <u>Пасаж</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мавале М. Г. Слоуть Гусятів р-н</u> <u>Пасаж</u>		
16	Підпис заявника	<u>Свободки Шовчук</u> <u>Говорун</u>		



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Гусятівського району
Вересня 1936 р.
№ 18
в. Слоуть

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

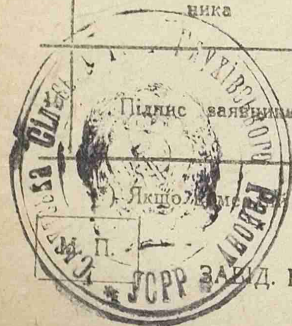
132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Патс</u>		
ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Юхимівна</u>
бать	<u>Юхим</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 Вересня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>11 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клебарка адмінсвіт</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>ко Радгосп</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоут</i> Район <i>Гуляків</i> Край <i>Черкавський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 р.</i>
12	Причина смерті	<i>старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>нахлина не вживалася татка</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>тата Г. Б. Слоут Гуляків</i>
16	Підпис заявника	<i>тата</i>



Якщо заявник є утриманцем, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

УСРР ЗАГР. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР.
СЛОУТСКА
ЛЬСКА РАДА
Гуляківського району
Через *21* 1936 р.
№ *19*
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *49*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Шакоцько</i>		
Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові <i>Григорьевич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 березня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>Григор</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>директор</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>м. Рапівка</i>		

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u>	Район <u>Зинків</u>	Край <u>Чернівецький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>		
12	Причина смерті	<u>корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>х</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маротко 2. В. Слоут Зинків</u>		
16	Підпис заявника	<u>Маротко</u>		



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вин

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Зинківського району
березня 1936 р.
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Олексенко</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Солов'я</u>
Стать	<u>чоловік</u>	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 березня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>директор</u>		
Ще роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>одного сім'ї у себе вдома</u>		

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Гуляв</u> Край <u>Чернігівська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалити легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мерсенько С. Слоут Гуляв р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Мерсенько Свєтлз</u> <u>Мвст</u> <u>Номіна</u>



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

Ерх ДІЛОВОД Ваш

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Слоутського району
21 квітня 1936 р.
с. Слоут!

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 291

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Честеренко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Арсенов</u>
Підпис	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 квітня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>6</u> місяця року <u>1933 р.</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к/г Запавськ</u>		

14

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Слоут Район Гуляків Край Чернігов
селище область АСРР

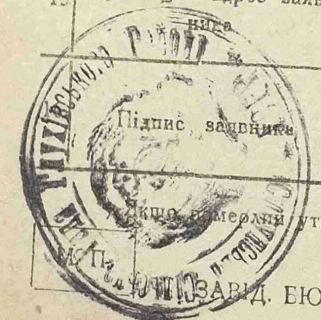
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2р

12 Причина смерті
карт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німа

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Местеренко М. С. Слоут Гуляків



Підпис заявника
Местеренко своїми лобко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
СР ДІЛОВОД Вин

УСРР.

СЛОУТСКА
РАДА

району

Марте 1936р.

№ 22

с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

136

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище Вертівець

По батькові Андрієв

Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік).
23 Марте 1936.

Вік (минуло років).
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа VIII місяця року 1931

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
додаток

Ще роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)
Кржаново

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слоут</i>	Район <i>Зинков</i>	Край АСРР <i>Монігав</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>карт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вертецький К. Б. Слоут Зинков</i>		
16	Якщо померлий не утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	<i>Вертецький</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Срз*
 Діловод *Вини*

УСРР.
 СЛОУТСКА
 1936 р.
 № 23
 в. Слоут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Шапоцько</i>		
Володимиць	3	По батькові	<i>Михилов</i>
Слоут	5	Національність	<i>Українців</i>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<i>24 марта 1936 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дубовод</i>		
Де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>на Занавес</i>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Аноут</u> селище	Район <u>Зуляв</u> область	Край <u>Чернівець</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шанотько П. Б. Служ Зуляв р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ер ДІЛОВОД Вин

УСРР.
МОУТЬСЬКА
РАДА
району
24
а. Служ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

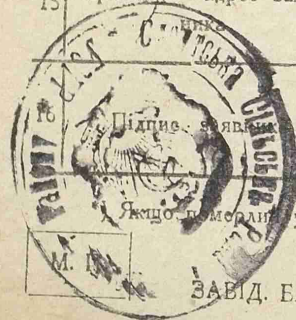
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шанотько</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Григорович</u>
Підпис	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 березня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>5 років</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>дільбар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>М-2 Зет аба</u>		

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u>	Район <u>Зинків</u>	Край <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Брідков</u>		
12	Причина смерті	<u>корот</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Шакоцько п. б. Слоут Зинків.</u>		
16		<u>Шакоцько</u>		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вини

УСРР.
СЛОУТСКА
РАДА
1936 р.
№ 25
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

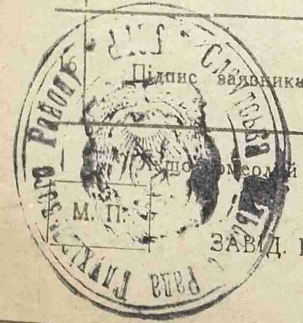
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Повище	<u>Огієрко</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Григор'єв</u>
Національність	5	<u>українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 березня 1936 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1932</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібопосад</u>		
Ще роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>к/г Шакоцька</u>		

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Глухів</u> <u>Чернігівська</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 р.</u>
12	Причина смерті	<u>корозь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Г. Слоут Глухів</u>
16	Підпис заявника	<u>Олександр Г. Слоут</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ср ДІЛОВОД Вин

УРСР.
СЛОУТСЬКА РАДА
ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
березень 1936 р.
№ 26
з Смерті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Честеренко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Пол	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 березня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>15</u> місяця року <u>1931</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клоботор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>м/о Канска</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u>	Район <u>Зинтов</u>	Край <u>Чернівецький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5р</u>		
12	Причина смерті	<u>корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Попов М. Б. Слоут Зинтовск. р. м.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Попов А</u>		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вин

1936
СЛОУТСЬКА
РАДА
Зинтовського району
Березня 1936 р.
№ 22
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 227-27

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Василенко</u>		
Я	3	По батькові	<u>Олександр</u>
Вік	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 березня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>либодар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К/г Занавес</u>		

КХ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u>	Район <u>Заплав</u>	Край <u>Чернівецький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м - 4 д</u>		
12	Причина смерті	<u>похв</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Василенко А. В. Слоут Заплав</u>		
16	Підпис заявника	<u>Василенко</u>		



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

УСРР.
ОЛТСЬКА
РАДА
району
квітень 1936 р.
№ 28
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мовчан</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Сави</u>
Полова	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 березня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>VII</u> місяця року <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>дир. борав</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К/о Заплав</u>		

[Signature]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Амварт</i> Район <i>Гуляв</i> Край <i>Чортків</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 р</i>
12	Причина смерті	<i>корб</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гриценко З. С. Амварт Гуляв</i>



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

Гриценко З. С. Амварт Гуляв

Гриценко З. С.

ДІЛОВОД *Вини*

УСРР.
АМВАРТСКА
ГІЛЬСЬКА РАДА
Гулявського району
1 квітня 1936
№ *29*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Поддубний</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Петровна</i>
Вік	<i>70 років</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1 квітня 1936 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>7</i> місяця року <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>директор</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>К/г Канави</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоут</i> Район <i>Зиуків</i> Край <i>Чернівецький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Карді</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поддубен М. С. Слоут Зиуків</i>
16	Підпис заявника	<i>Поддубен Свєдрик</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ерх

ДІЛОВОД

Вин

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Хімічного району
1936 р.
№ *30*
с. Слоут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Шапоцько</i>		
Ім'я	<i>Соньке</i>	3	По батькові <i>Федотавич</i>
Вік	<i>26 років</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1 квітня 1936</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>7</i> місяця року <i>1933</i>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>директор</i>		
Що робить (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>пр. С. С. С. С. С.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Слоут	Район	Зіхків	Край	Закарпатська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зр.					
12	Причина смерті	карб					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Маротько Н. Б. Слоут Зіхків р-н					
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД					

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Зіхківського району
1936 р.
№ 31
с. Слоут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Задко		
Ім'я	3	По батькові	Ванникове
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	31 березня 1936 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 02 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	к/а Закарпатська		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> Район <u>Глухів</u> Край <u>Чернігівська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Рак Шлунку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справке Глухівської сав. бол.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Задко Я. Б. Слоут Глухівського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Задко</u>

*) 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.
СЛОУТСЬКА
РАДА
ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
3/IV 1986
№ 32
с. Слоут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Родіон</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
Підпис	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3го Квітня 1986 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремесло</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>С. Слоут 1272. Чанасв.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	71 рік		
12	Причина смерті	Вид отруєння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	бувши Хандер		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Савченко Борис Александровіч Р. Слоут		
16	Підпис	[Підпис]		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

[Підпис]

УСРР
СЛОУТСЬКА
РАДА
Слоутського району
6/IV 1936 р.
№ 33.
г. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Товорун		
Ім'я	3	По батькові	Александровіч
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	5 червня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей до померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 березня 1936 р. Мисага Федотівна [підпис]		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопаш		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Колгосп [підпис]		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	В 1936 року 24го березня по 6/IV - 1936 р		
12	Причина смерті	Видишденческого		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Місц. - Хвороба		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Говорун Ахванісїї Іванівна С. Свир		
16	Підпис заявника	Говорун		



ЗАВІД. БУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Роскобешко

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Слоутського району
1936 р.
39
В. Свир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Гсе отишівін		
Ім'я	3	По батькові	Гейровіч
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	6го Травня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	Воздвіженській технікум с/господарств		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Слоут	Район Тернігівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 5 січня 1936 року по 6 IV - 1936 року		
12	Причина смерті	Вид. септицемічного		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Картина с. 55. Деміабек		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	С. Слоут. Тимонішин Петро сиріт		
16	Підпис	Тимонішин		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Положеніє*

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Громадянського Стану
1936 р.
№ 35
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тимонішин		
Ім'я	3	По батькові	Андреевич
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	6 го. Травня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 числа Березня року 1929 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	Коопосп. Тимоні Тимася с. Слоут		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в 22 березня 1932 року по 6/IV-1936		
12	Причина смерті	Вид востановлення механізмів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	макаленко		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заяв	Карпенко Андрей Домашарович с. Солоутська		
16	Підпис заявника	Карпенко		



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

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
СЛОУТІВСКА РАЙОНСЬКА РАДА
Слоутівського району
8/IV 1936 р.
№ 36
С. Солоут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мандотів		
Ім'я	3	По батькові	Петровна
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказувати додатково: коли народився 20 червня року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Масбараб		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Російськ Землі Чинаєва С. Солоут		

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Слоутська Тавровського району Чернігівської області		
12	Причина смерті	З 20 червня 1935 року по 8 / IV - 1936 року		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид заборонення Корзи Назаренко		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Шалом'ко Євдокія Григорівна С. Слоутська		
16	Підпис заявника	Вануш Шалом'ко Мовчан		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР.
СЛОУТСКА
РАДА
Слоутського району
1936 р.
№ 34
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Шалом'ко		
Ім'я	3	По батькові	Ткачовича
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	8 листопада 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грушувана по Жессезній Дорожці		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Слоутська станція		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік		
12	Причина смерті	Умовін зарудав топором		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акти		
14	Особливі позначки	Душенца		
15	Прізвище і адрес заявника	Скандя селоміт Івановіс С. Селоміт		
16	Підпис заявника	Скандя		

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

М. П.

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Котковен

ДОУТСЬКА
ОБЛАСТНА РАДА
Хмельницького району
10/11 1936 р.
№ 38
С. Селоміт.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Тхостітхеміс		
Ім'я	3	По батькові	Амфрімовіс
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	10 квітня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 26 червня року 1934 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кси бугуб		
Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	Кр. Фелет Чоміева С. Селоміт		

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	В 26 червня 1934 р по 10/11 - 1936 року		
12	Причина смерті	Вид - Кожні		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Діагноз - туберкульоз		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	С.Смоут Тихівського рай Чернівецької обл		
16	Підпис заявника	Котиченко		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Котковенко

УСРА
СЛОУТСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Смоут		
Ім'я	3	По батькові	Иванович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	8 Ввітня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився..... числа..... місяця року 7/2 1901		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Службяр		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп ім. Т. Шевченка		

19

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

с. Селоуті Радхивської обл. Чернігівської АСРР

72 роки

Вид старостин умер

школотко мовчан

Ж

Бучин Иван Михайлович с. Селоуті

Бучин

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

М. Б.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Б

ДІЛОВОД Ковалев

154

СЛОУТСЬКА
ОШІСЬНА РАДА
Слоутського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1936 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Почовар		
ім'я	3	По батькові	Василевич
в'язь	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	19 го Січня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа Червня року 1935 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	Колгосп Імени Чкалова		

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	В. Слюти Турське-вського р-ну Чернівецької обл.		
12	Причина смерті	Від ушибів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Життєво медичне		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Тосовач Василій Миколайович В. Слюти Турське-вського р-ну Чернівецької обл.		
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	Тосовач		



ЗАВІД. БУРО ЗАГС
ДІЛОВОД Козловський

УСРР.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

20 квітня 1936 року
№ 40
В. Слюти

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тосовач		
Ім'я	3	По батькові	Василевич
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	20 квітня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 20 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Ремесло Іванів Чилийова		

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	О. Ослоуїт Тосурівеконран Термінов		
12	Причина смерті	20 років О. Ослоуїт Вид Туркудисеза		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вертючич		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Тручик Вохиса Смишлов О. Раш		
16	Підпис заявника	Тручик		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гар* ДІЛОВОД *Коловент*

УСРР.
ОДЮТСЬКА
ОБЛАСНА РАДА
УЗІВСЬКОГО РАЙОНУ
1936р.
42
в Бюро.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Назаренко		
Місяць	3	По батькові	Матівевич
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	24го Квітня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 44 / 2011		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смеботтестков		
Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	В Коопетт Осетт Чанасва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Слоуті Тирківського району Чернівецької області		
12	Причина смерті	44 роки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид Насвітлення Шован		
14	Особливі позначки	Вен F		
15	Прізвище і адрес заявника	Паваренко Варвара Михайлівна		
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	за Шован		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
СЛОУТСЬКА
РАДА
Слоутського району
25/IV 1986
№ 43
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Савко		
Вік	3	По батькові	Олександровіч
Пать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	24 квітня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився... 11 березня 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Насадароб		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Торговельно-розробочий пункт Рудийківка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	В/ко беззміну 1936р по 24 Квітня 1936 року		
12	Причина смерті	Вид Дитячого		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міколасенко Кедем		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Сочко Володимир Александрович С. Сочко		
16	Підпис заявника	Соч		

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

М. П. ЗАВІД-БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Коробовенко

УСРР.
СЛОУТЬСКА
РАДА
Слоутського району
24 Квітня 1936 р.
№ 44
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Томонвіло		
Ім'я	3	По батькові	Антонівна
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	24го Квітня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 45		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виятти (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло швейного		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	В Кресті Ісуса Чинієва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	С. Селюті Тернівська р-н Тернівська		
12	Причина смерті	45 років		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид несуторожних захворювань		
14	Особливі позначки	Родичів F		
15	Прізвище і адрес заявника	Томашко Василь Дмитрович С. Селюті		
16	Підпис заявника	Василь Томашко		



ЗАВ. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Коваленко

УСРР
СЛОУТСЬКА
ВІСНОВА РАДА
Слоутський район
3/IV 1936
№ 45
о СЛОУТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мандоцько		
Ім'я	3	По батькові	Петрович
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	19 го Квітня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 Серпня року 1935 р.		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Діяльність (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісник		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	В 12-й. Миколаївська		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Слоутська Тернопільської області Чернівецької області		
12	Причина смерті	Від заборони Корни		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: за/ [підписи] та [підписи]		
14	Особливі позначки	[підписи]		
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Євдоким Троянченко С. Слоутська		
16	Підпис заявника	[підпис]		

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

М. П.



ДІЛОВА

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАЙОННА РАДА
Слоутської області
1936 р.
№ 46
в Слоуті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Трушчина		
Місце народження	3	По батькові	Олександровна
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	6 го Травня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 13		
Чи мав померлий свої діло до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Торговець розробкою		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Торговець розробкою - Трушчина		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років		
12	Причина смерті	Вит. згод ст. 44		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис лікаря: [підпис]		
14	Особливі позначки	[позначки]		
15	Прізвище і адрес заявника	Бучинський Артем Осипович С. С.		
16	Підпис заявника	[підпис]		

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

М. П.



ДІЛОВО

Кандовенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Мішико
Місця народження	3 По батькові: Кандовенко
Вік (минуло років)	5 Національність: Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	7го грудня 1936 року
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 3.9
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Клибачко
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Власний сільськогосподарський двір

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Сологні</i>	Район область <i>Тернопільська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>39 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Вид Теродубице</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Другий підписав свідки:</i>		
14	Особливі позначки	<i>човник</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мати по Александру Карновича А. Сологні</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мати</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО РАЙОНУ

ДІЛОВО *Теродубице*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	<i>Везька</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Сведоросів</i>
Національність	5	Україна	
Число смерті (число, місяць, рік).	<i>14 травня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14 грудня 1935 р.</i>		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мелебор</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).	<i>Тр. Ісма Чаміва</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	С. Слоут Тернівський		
12	Причина смерті	5 місяців		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид пошкодження легенів		
14	Особливі позначки	Свідки: Василенко Микола		
15	Прізвище і адрес заявника	Вересня Ісидор Ісидорович с. С.		
16		Вересня		



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

Завідуючий ЗАГС: *Ер*

ДІЛОВОД: *Котковська*

УСРР
ЛОУТСЬКА
Львівська область
Львівського району
15/IV 1936
с. Слоут

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Миса		
Ім'я	3	По батькові	Миколаєвич
Вік	5	Національність	Українець
Дата смерті (число, місяць, рік).	22/IV-1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...		
Мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Миса		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. Кр. Миса		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Свободи</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Від серцевої недостатності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 22/12/1936 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисюра Петро Ополов'яч</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мисюра</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Колосович*

УСРР.

СЛОУТСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26/12 1936 р.
№ *50*
с. Свободи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *450*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я померлого	<i>Шовчан</i>		
Прізвище померлого	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
Вік померлого	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 травня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26 грудня 1936 року</i>		
Чи мав померлий свої ділячки, земельні ділянки, будівлі, майно чи інші цінності на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клибаров</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.).	<i>Працює на підприємстві розробки водовідливної</i>		

01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в. Солодкий Тосурівною рай Терніговської		
12	Причина смерті	одити місяць		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид Дітського Восстановлено		
14	Особливі позначки	Свідки: шокотко		
15	Прізвище і адрес заявника	Восновані Иван Васильевич в. Солодкий		
16	Підпис заявника	шокотко		

М. П. ЗАВІД. БЮРО АГС
 ДІЛОВОД Козловська

УСРР
 ДОУТСЬКА
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 165
 Відділ Актів Громадянського Стану

26/IV 1936 р.
 № 51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тришніко		
Вік	3	По батькові	Михайлович
Національність	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	24/IV - 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Небодуб		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Торгові Училища Чкалова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	70 років		
12	Причина смерті	Вид старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: Шеніт Холєва		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Триченко Микола / Миколай		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Погоджені

УСРР.
СЛОУТСКА
СЛОУТСКА
1936 р.
№ 52
в. СЛОУТ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 432

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Ростомого		
Ім'я	3	По батькові	Евсінєвич
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	9/II-1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 22		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Здр. Микола Чинаєва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район області	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки		
12	Причина смерті	Вид туберкулеза туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ксерітесиса Гунці		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Постинженер Євдокія Григорівна С. С.		
16	Підпис заявника	Р. С. С.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
СЛОУТСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1936
№ 53
с. Слоут.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 453

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Радченко		
Ім'я	3	По батькові	Кондратовіч
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	11 червня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 червня 1935 року		
Чи мав померлий свої ділянки, будинки чи інші майнові цінності до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопород		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Вид дітисого		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Умисел		
14	Особливі позначки	Р		
15	Прізвище і адрес заявника	Радченко Ковра Нардіоновна Р. Селу		
16	Підпис заявника	Радченко		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Карловська

УСРР.
МОУТСЬКА
СЬКА РАДА
району
1936 р.
№ 54
с. Селу.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Томошук		
Вік	3	По батькові	Васильович
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	15 червня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року — 8.		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Старший Коробник		
Де роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	Селу. Училище Чинаєва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район області	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років		
12	Причина смерті	Вид старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка сім'ї Мухомовської 15/11-36/1 м. Львів		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Томаш Василь Демидов		
16	Підпис заявника	Томаш Василь Демидов		

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Косовенко

УРСР.
Львівська РАДА
Львівського району
1936 р.
№ 55
в Служб.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4655
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Поддубна		
Вік	3	По батькові	Кузьменковна
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	24 Червня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 20		
Мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відділ (спеціальність, посада, ремесло)	Косметолог		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу, т. д.)	В м. М. Чанівка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в. Село Грехівського району Тернопільської обл. 60 років		
12	Причина смерті	Вид старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар Гринько Іван		
14	Особливі позначки	Ж		
15	Прізвище і адрес заявника	Поддубна Варвара Михайлівна		
16	Підпис заявника	Поддубна		



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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Котловська

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
12.11.1936
№ 56
в. СЛОУТ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Поддубна		
Вік	3	По батькові	Степановна
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	12 січня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Др. М. Чопанов		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Слоут	Район Тернопільська область	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років		
12	Причина смерті	Вид лейкосемії сироват		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	В. Мед. Журнал		
14	Особливі позначки	Ж		
15	Прізвище і адрес заявника	Скшба Мелитин Мелитов		
16	Підпис заявника	Скшба		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Тернопільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Триценко		
Вік (число, місяць, рік).	3	По батькові	Евсєв'їн
Національність	5	Національність	Українська
Вік (минуло років).	12 місяць 1936 року		
Мав померлий свої кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В кр. Часин Часинськ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Слоутське	Район Слоутський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	Вид медического		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мам. Радченко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Триченко Всіній Осипович		
16	Підпис заявника	Триченко		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Погодов

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мамойт		
Вік	3	По батькові	Варшавіч
Підпис	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	16 липня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа року 1935р.		
Чи мав померлий свої особисті до існування чи на копії іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Завдання (спеціальність, посада, ремесло)	Швець		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Відд. Фел. Чинаєва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	О. Селюк Тарасівський Тернопільська		
12	Причина смерті	Один рік і два місяці		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від медичного		
14	Особливі позначки	Засяг 1		
15	Прізвище і адрес заявника	Машинка		
16	Підпис заявника	Засяг 1		

*) Якщо померлий утриманець, то особи частини гради заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Роздольське

УСРР.

СЛОУТ. КА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23/11 1936 р.

№ 53

СЛОУТ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8853

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Машинка		
Ім'я	Анастасія	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	23 липня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народився 14 березня 1936 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібоубор		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. Рокосин Укр. Часопис		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Сосонів Тернопільської обл.-Тернопільської		
12	Причина смерті	Четире місяця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид медичного дог		
14	Особливі позначки	Кузнецю Морю		
15	Прізвище і адрес заявника	Миколайко Григорій Аннімов		
16	Підпис заявника	Миколайко		

*) Якщо померлий утриманець, то обов'язково заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Роговська



У УР.Р.
СЛОУТБКА
СЛІСЬКА РАДА
Духівська вулиця
24/11 1936
№ 60
С. СЛОУТ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8760

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Ворожен		
Ім'я	3	По батькові	Михайловича
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	23 липня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 грудня року 1935		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Ще роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Викоси Миски Чанаєва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Слоут Тархівського району Сергієвської обл.		
12	Причина смерті	Сини сенисгуб Вид дезерентин		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	А. Омельченко Бабії		
14	Особливі позначки	Бабії М.		
15	Прізвище і адрес заявника	Ворообей Мисайко Єммович		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

СЛОВОД

Кордовенко

УСРР

СЛОУТСЬКА

ТАРХІВСЬКА

ТАРХІВСЬКА

28/IV

№ 61

С. Слоут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Тархівський		
Місця	3	По батькові	Титавіч
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	27 липня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 76		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відділення (спеціальність, посада, ремесло)	Кшебороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В/колгосп Мисей Чинаєва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років		
12	Причина смерті	Вид отруєння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Головне / Грудь		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Вулиця Гейро Михайлів		
16	Підпис заявника	Бурко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Д. ЛОВОВ

Іванович

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Хуліського району
29 VII 1936 р.
№ 62
в. СЛОУТ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Ведетина		
Ім'я	3	По батькові	Миколайович
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	29 липня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року 44		
Чи мав померлий свої діти до існування чи на користь іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Касборт		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Кооперативі Чумака		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	А. Сосунів Тернопільського району Тернопільської області 70 років		
12	Причина смерті	Вид удару сонячних променів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Веретеник Григоренко		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Цигиняк Максим Константинович		
16	Підпис заявника	Цигиняк Максим Константинович		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Потопов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Цесенко		
Ім'я	3	По батькові	Євдокимовна
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	29 липня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року 84		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виятти (спеціальність, посада, ремесло)	Делегат		
Ще роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	В кр. Імени Чкалова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осолот	Район Тернопільського району	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 роки		
12	Причина смерті	Вид старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Трико		
14	Особливі позначки	А		
15	Прізвище і адрес заявника	Орисянко Микола Орещкович		
16	Підпис заявника	Орещкович		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДОВОД

Рокочевська

УСРР.
СЛОУТська
РАДА
№ 65
С. СЛОУТ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

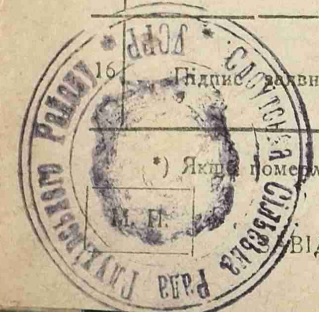
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Мисик		
Вік	3	По батькові	Васильевич
Пать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	120 Серпня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 65		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рибар		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	В. Скочині Іосифарска		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	65 років		
12	Причина смерті	Вид Отаростки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Козловська	Лисинська	
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисик Василь Васильович		
16	Підпис заявника	Мисик		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 ВІД. БЮРО ЗАГС *Авдеев* ДІЛОВОД *Роговченко*

У.С.Р.Р. *180*

Хмельницька
Хмельська РАДА
Хмельський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8/11/1936 р.
№ 66
с. Слоут.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ромашко		
Ім'я	3	По батькові	Петровна
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	6 Серпня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 грудня року 1935		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) / на утриманні батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ксибароб		
Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Учнів В Ніжинській парт. школі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 сім'ю		
12	Причина смерті	Смешанна (смакена жорстка)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	В. Мокрош / Василько		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Василько Трохим Васильович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

ЗАКЛ. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

У.С.Р.Р.
**МОУТСЬКА
 СЬКА РАДА**
 району
 1936
 с. Слаут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Радченко		
Вік	3	По батькові	Миколайович
Національність	5	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік).	8го Серпня 1936 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 35		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Механік		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	В своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Слоутське	Район Тарасівський	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	35 років		
12	Причина смерті	Вид туберкульоза		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зарадби Василенко		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Радченко Марина Федотівна		
16	Заявники	Радченко		



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

Д. БЮРО ЗАГС

Радченко

ДІАЛОВОД

Тарасівський

У.С.Р.Р.

СЛОУТСЬКА

РАДА

ухівського району

26/7/36 1936 р.

№ 68

с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

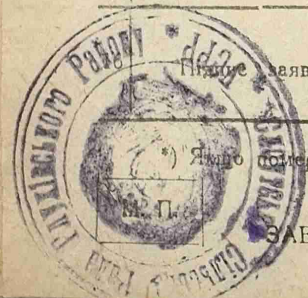
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Василенко		
Вік	3	По батькові	Слабоданович
Національність	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	26 серпня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 34.		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Відділення (спеціальність, посада, ремесло)	Млинобор		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	В. Р. і. м. Чопова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 років		
12	Причина смерті	Вид туберкульозу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво з випискою з актів		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Росисенко Михайло Гаврилович		
16	Підпис заявника	3 ^а Аким		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Аким

ДІЛОВОД

Головченко

УСРР.
ДОУТСЬКА
РАДА
району
28/IX 1936 р.
Б. Слюн.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

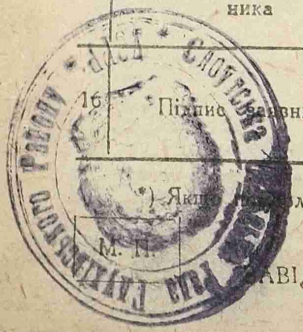
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Державної		
Ім'я	3	По батькові	Міхалович
Підпис	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	28 Серпня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа серпня року 1936		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти іншої особи		
Виятня (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Вкр. ім. Чкалова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 тб місяців		
12	Причина смерті	Вид кровоного потиса		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар Мещеряков		
14	Особливі позначки	/		
15	Прізвище і адрес заявника	Переговой Иван Иванович		
16	Підпис заявника	Переговой		



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

М. П. АДМ. БЮРО ЗАГС *Адамс* ДІЛОВОД *Колодєнко*

У.С.Р.
СЛОУТСЬКА
РАЙОНСЬКА РАДА
Слоутського району
29 IV 1936 р.
№ 70
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мамисов		
Ім'я	Василь	3	По батькові
Батько	Савелів	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	28 IV Серпня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року...		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>на невідомий батько</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Госпужа		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Слоутської громади		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Селівин Тсирівської / зм. Чернігівська		
12	Причина смерті	Четире місяці		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вид Чини		
14	Особливі позначки	Лікар за Грешко		
15	Прізвище і адрес заявника	Мажнос Савеній Васильєв		
16	Підпис заявника	Мажнос		



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

Д. БЮРО ЗАГС. *Вини* ДІЛОВОД *Потоловник*

УСРР
ДОУТСКІА
1936 р.
№ 71
3 Слов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Осенсенко		
Вік	3	По батькові	Майорський
Стать	жінка	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	3го Вербесня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 33		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відносідника		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	В своєму господарстві		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Слаут	Район Березівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Туберкульоз Легка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес записника	Олександрівна Свєдогова		
16	Прізвище і адрес записника	Свєдогова		



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

ЗАВІДОМСТВО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

УСРР.
СЛАУТ
1936 р.
№ 72
с. Слаут

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Свєдого		
Ім'я	3	По батькові	Даниловича
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	22 / Вересня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився... числа... місяця року 83		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виконувала домашню роботу		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	В Космосі ім. Ульянова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто - селище	Район - область	Край - УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	55 років		
12	Причина смерті	Вид отруєння несмудна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка сімейна вид 4/18-1936 Лікар Івдичевський		
14	Особливі позначки	F		
15	Прізвище і адрес заявника	Савко Иван Євхимович		
16	Підпис заявника	Савко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Тимошенко

УСРР.
СЛОУТСЬКА
РАДА
ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
5/18 1936 р.
№ 43
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Савко		
Ім'я	3	По батькові	Кведарович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	5 го березня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 грудня 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на власні кошти батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виконує всі домашні роботи		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вирг. ім. Момчова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців		
12	Причина смерті	Тривалим захворюванням		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	СНОВІ ВМВЕНКО		
15	Прізвище і адрес заявника	Снідба Хведор Степанович		
16	Підпис заявника	Снідба		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Хведор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Снідба		
Ім'я	3	По батькові	Михайлович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	6 го Вечеря 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 Вечеря 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні утримання батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торкун		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-п. ім. Чапурського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в. Селоут. Селоутського району Чернівецької області		
12	Причина смерті	5 1/2 місяців		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Діагнози смерті невідомі		
14	Особливі позначки	Сікарженим догусиць несія мариниченко Знає		
15	Прізвище і адрес заявника	Жаба Михайло Михайлович		
16	Підпис заявника	Жаба М. Н.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Жабова

УСРР.
ДОУТСЬКА
РАДА
1936 р.
№ 25
в. Селоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Жабова		
Вік	3	По батькові	Поскипова
Народився	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	16 Вересня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 70		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вукопівська Госпартійна робота		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ж/п-іст. Чортківська		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	58/201216		
12	Причина смерті	Туберкульоз многардний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ліп записав від 21 вересня 1936р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Луканенко Василь Іванович		
16	Підпис заявника	Луканенко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Луканенко

У.С.Р.Р.

МОУТСЬКА

РАДА

району

25/IX 1936 р.

р. 44

в. Смерт.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Оресько		
Ім'я	3	По батькові	Олександрович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	25го Вересня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 січня 1936 року		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовою комосишник 3		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В крп. ісм. Чомова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Свободне	Район Тернопільський	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців		
12	Причина смерті	Причини смерті невідомі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська документи не маються		
14	Особливі позначки	Відсутні		
15	Прізвище і адрес заявника	Фресенко Олександр Константинович		
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	Фресенко		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ерх

ДІЛОВОД

Головков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 1921

Відділ Актів Громадянського Стану

30/IX 1936 р.
№ 78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Головков		
Ім'я	3	По батькові	Дмитрійович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	30 го Вербеса 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 80		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні сина		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовою комосини		
Ще роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	В кп. ім. Голова		

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років		
12	Причина смерті	Від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документів небуло		
14	Особливі позначки	Прищепка шутко		
15	Прізвище і адрес заявника	Москотька Тисени Олександрівна		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

М. П. [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

5/8 1936р ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мновитук		
По батькові	3	Олександрівна	
Національність	5	Українка	
Вік (минуло років)	520 жовтня 1936 року		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Немає</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий Кошарини		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відд. с.п. Канієв		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Слоутська</i>	Район <i>Тарасівський Рай.</i>	Край <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Вид Старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський документ мед.</i>		
14	Особливі позначки	<i>шкарп. руб.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шновітук Усена Юхимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шновітук</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Е.Е.* ДІЛОВОД *Кордовенко*

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА РАДА
м. ш. *Слоут.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26/х 1936 р.
№ 80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Веретенник</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Петровна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25го Шовтня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>10</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гонимка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Шостка Вавод № 9.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років		
12	Причина смерті	Діагнози смерті невідомі згідно з висновком лікаря		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ неможливо отримати		
14	Особливі позначки	Косметично зигного М.		
15	Прізвище і адрес заявника	Воротенник Анна Антонович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод [Підпис]

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
Слоутського району
26/11 1936 р.
№ 81
с. Слоут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мисюга		
Вік	3	По батькові	Іванович
Підпис	Гост/20	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	24/20 листопада 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа місяця роки 1936 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Гост/20
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовою комуніст		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к/п. ім. Коммуна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Містечко селища		
12	Причина смерті	Помер від форабон		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ не представлено		
14	Особливі позначки	Косточенко		
15	Прізвище і адрес заявника	Мисюра Ансана Васильовна		
16	Підпис заявника	Мисюра		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Стефанов		
Вік	3	По батькові	Семішовна
Національність	Українська		
Число смерті (число, місяць, рік)	3 го листопада 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа лютого 1935 року		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Тодійович
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-п. ім. Чкалова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Сноут Тсуа, Вендго / жін / Германія		
12	Причина смерті	Від захворювання Шкарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документів не має		
14	Особливі позначки	Шнабел Гітлер		
15	Прізвище і адрес заявника	Андріанов Всеслав Миколай		
16	Підпис заявника	С. Сноут		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

число ж-ця 1936 р.

УСРР.
СЛОУТСЬКА
М. Ш.
1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ростюченко		
Ім'я	3	По батькові	Алексеевич
Вік	5	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)	2 го листопада 1936 року		
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 на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Роман		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. н. і. і. Янаєва		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років		
12	Причина смерті	Вид старості		
13	Пред'явлені лікарські документи, про смерть	Лікарських документів немає		
14	Особливі позначки	св. жінка		
15	Прізвище і адрес заявника	Росітченко Сергій Дмитрович		
16	Підпис заявника	Росітченко		



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

Завід. бюро ЗАГС
число 1936 р.

Діловод

УСРР.
ОУТСЬКА
РАДА
м. ш.
району

1936 р. № 84
в. СЛОУТ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84
(другий примірник) Для ЦУНГО

Після	Кочуба		
Тест/20	3	По батькові	Кондратовіч
Кочовіч	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	22 20 листопада 1936 року		
років (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 7.		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Росітчиків (підкреслити)		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	Видовий конюх		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В 12 км. Поніша		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сини 7 років		
12	Причина смерті	Померли від анорексії		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 36 р. Врощ. Мисаїловській		
14	Особливі позначки	Мпавену		
15	Прізвище і адрес заявника	Косовська Константин Степанів		
16	Підпис заявника	Холівка		



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

М. П. 23 числа листопада 1936 р. Завід. бюро ЗАГС Ерх

Діловод Кокорин

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
РАДА
ХІВСЬКОГО РАЙОНУ
1936 р.
85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тобіа		
Місце	3	По батькові	Кондратівна
Вік	5	Національність	Українка
Вік смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 82		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Сина Тобіа Миколи Григорівна
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Миків по 12 років		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К/п ім. Коммуна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 років		
12	Причина смерті	Померла від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документів немає		
14	Особливі позначки	Відсутні		
15	Прізвище і адрес заявника	Табачна Михайлівна Григорівна		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

число місяць рік

Діловод [Підпис]

УСРР
СЛОУТСЬКА РАДА
3/хв 1936 р.
86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 300

Відділ Актів Громадянського Стану

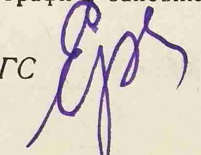
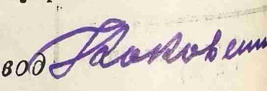
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	3	По батькові	Мелодович
Національність	Українець		
Дата смерті (число, місяць, рік)	120 грудня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа місяця роки 1936.		
Має свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	На утриманні [Підпис]		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Совхозе Мості		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. Савурі Тисівського рай. Тернопільської обл.		
12	Причина смерті	Убитий на автомобілі 4.2.36		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Виділено медичний документ		
14	Особливі позначки	Лікарські документи не є		
15	Прізвище і адрес заявника	І. Вертев - Бессенко		
16	Підпис заявника	Голова		

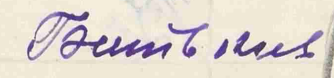
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

числа  м-ця 1936 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	Восемнадцять
По батькові	Васильович
3	Национальність
Українець	
Смерті (число, місяць, рік)	820 грудня 1936 року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа місяця роки 1936
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні 
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Самостійний особистий
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	@ Село Гусівського рай Тернізівський		
12	Причина смерті	Від спленітиса		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документів небу		
14	Особливі позначки	Місцеві 8. 6. 1936 року		
15	Прізвище і адрес заявника	Василенко Тамара Павлівна		
16	Підпис заявника	Василенко		

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

М. П. 8 " числа 8 м-ця 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Діловод [підпис]

У.С.Р.Р.
СЛОУТСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА
м. Шумського району
10/11 1936 р.
88
В. Слюг.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Масня		
Вік	3	По батькові	Тимофєєва
Підпис	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік)	8 грудня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця 1936 роки		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Василенко
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Товариш		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вулиця Чанова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 днів		
12	Причина смерті	Посмертна від бешкетів від якої невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтвами дануся тільки неможливо		
14	Особливі позначки	Вини позначки Мислив		
15	Прізвище і адрес заявника	Масан Осипа Йосиповича		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

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

10 " числа [Підпис] м-ця 1936 р.

У.С.Р.Р. 203

ЛОУТСЬКА

м. ш. РАДА

25/IV 1936

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Триценкова		
Вік	3	По батькові	Михайлівна
Осіння	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік)	25го Трудня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 41		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Віддана (спеціальність, посада, ремесло)	Мерзгородський		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 рік			
12	Причина смерті	Померла від болівки від якої не вилікувалася			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ не має			
14	Особливі позначки	за. Руб. Личка			
15	Прізвище і адрес заявника	Орестина Олександрівна			
16	Підпис заявника	Орестина			



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод 26 грудня 1936 р.

УСРР:
СЛОУТСКА
м. Ш. РАДА
СЛОУТСЬКОГО РАЙОНУ
28 грудня 1936 р.
№ 90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	Мовчан
3	По батькові
Мухоморова	Михайлівна
5	Національність
Українка	Українка
Смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1936 року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Робоча (машинистка)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В К/п ім. Чкалова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 років		
12	Причина смерті	Господарська смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтва медичної комісії		
14	Особливі позначки	Міжбратів		
15	Прізвище і адрес заявника	Мовчан Іван Іванович		
16	Підпис заявника	Мовчан		



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

М. П. 28 числа 28 квітня 1936 р. Завіс. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(другий примірник) Для ЦУНГО

Віще	Василенко		
Ім'я	3	По батькові	Викторозович
Підемія	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік)	30 грудня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 14		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Тамбові
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Мертвопобитий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років		
12	Причина смерті	Померла від бешкету невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документів не було		
14	Особливі позначки	Мнєвіту		
15	Прізвище і адрес заявника	Василенко		
16	Підпис заявника	Василенко Із.		

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

М. П.

18-го числа грудня 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В даній книзі прошито та пронумеровано