

пер.

анор +

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

омс №4
справа № 139

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 01 » січня 1937 р.

Закінчено « 22 » грудня 1937 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 89

№	Р-7720
Ом	4
Арх	139

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

139

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд № _____ 17720

Опис № _____ 4

Архівний № _____ 139

ЗМІСТ

Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
Баранівка	4 - 19	1 - 6	N 1-3, 5, 8-16 - bigc
Бачівськ	3 - 37	7 - 25	N 1-2, 4, 6-7, 9-11, 13, 17, 20, 22, 24, 27, 30, 32, 34, 36 - bigc
Вільна Слобода	1 - 22	26 - 37	N 2-3, 5, 7, 10, 12, 15, 17-18, 21 - bigc
Гудове	1 - 31	38 - 44	N 2-3, 5-11, 13-14, 16-18, 20-23, 25-30 - bigc
Клочківка	1 - 13	45 - 46	N 2-12 - bigc
Курчівка	1 - 58	47 - 69	N 2-4, 6-11, 14-17, 19, 21-25, 28-30, 32, 39-40, 42-44, 46, 48, 50-52, 54-55 bigc
Пустоморог	1 - 31	70 - 89	N 3, 6-9, 12-13, 16, 18, 21, 23 - bigc

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

с. Барановка.

звѣще

Родионова

Марш

3

По батькові

Павловна

Уссури.

5

Національність

Русская

с смерті (число ,мі-
сяць. рік).

16^{ое} декабря 1937 года

ік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця року 1919

мав померлий свої
би до існування чи
за кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

яття (спеціальність,
посада, ремесло)

Сельское хозяйство

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

К/з Победа

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Муровське</u> Район <u>Червон</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Червон</u> область <u>Червон</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всё время 28 марта 1937 г. 2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>смерть родильной болезни "младенчик"</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>факт смерті потверджено свідченнями Черепков Іванна Івановича, Бурякова Валентина Івановича, Вбурякова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Родионов Федор Григорьевич г. Муровське</u>
16	Підпис заявника	<u>Ф. Родионов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БАРАНОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ

Червоного района
Черниговской области

5/III 1937 г.

№ 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 476

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Полетський</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Александрович</u>
Стать	<u>муж</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2-го февраля 1937 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>III</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>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>колхоз им. Ворошилова</u>		

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Барановка</i>	Район <i>Черв.</i> область <i>Черниг.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Все Время</i>		
12	Причина смерті	<i>всмерть родителів от болезни Скарлатин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет.</i>		
14	Особливі позначки	<i>факт смерті констатований свідченнями:</i> <i>1. Подетюкина Софія Васильєва ж. м. Черв.</i> <i>2. Астахов Генер Микола Фед.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Подетюкин Александр с. Барановка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Подетюкин</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Возник*

ДІЛОВОД *М. М. М.*

У. С. Р. Р.
БАРАНОВСКИЙ
 СЕЛЬСОВЕТ
 Червонного района
 м. ш.
24 / III 1937 г.
 № *7*
 с. Барановка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *7*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Черенкова</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Максимовна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22^{го} марта 1937 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельская хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колхоз Победа</i>			

53

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Муравейня</u>	Район <u>Червоноый</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все Время.</u>		
12	Причина смерті	<u>сослов родственников. болезнь "младенца"</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Келт.</u>		
14	Особливі позначки	<u>факт смерті подтверждает свидетели. ашев Павел Егор. 1. Писель. Родионов гр. Кош (Родионов)</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Черешков Иван Фрол д. Муравейня</u>		
16	Підпис заявника	<u>Иван</u>		

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

М. П. 24 " числа III Заг. бюро ЗАГС Дзюзов Тюрик м-ця 1937 р.

В. С. Р. П.
 АРАНОВ
 СЕЛЬ
 м. ш
 26/VI
 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шимов</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Николаевич</u>
Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10^{го} июля 1937</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>1936</u> року <u>1936</u>		
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)	<u>Р/зник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р/з Голда Барановская с/к</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>З. Муравейна</i> селище	Район <i>Червоного</i> область <i>Чернигівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Все життя</i>		
12	Причина смерті	<i>Соснов родителів внаслідок легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Факт смерті підтверджують свідетели Родионова Федора Івановича Родионова Глишеникова Анастасія Парисівна Глишеникова</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михілова Федора Романовича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михілова</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

Михілова

О. В. Р. В.

АРАЛОВСКИЙ

СЕРБОВИЧ

м. ш.

12/11/37

7

С. Бондаренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Гаршиков</i>	
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Николаевич</i>
Стать	<i>мужск.</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>2-го Августа 1937г.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця / роки <i>1937г.</i>	
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)		<i>К/зник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		<i>К/з. Ворошилова</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Барановка</u> Район <u>Герногай</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Герниговская</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>все время</u>
12	Причина смерті	<u>Вослов родителей от Корь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>факти смерті подтверждены свидет.</u> <u>Бурьянов Григорий Зв.</u> <u>Гаршикова Софья Ям.</u>
14	Особливі позначки	<u>Нет</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гаршиков Николай Максимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Н. Гаршиков</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дзюмів

Діловод

Тисигров

АСРР
БАРАНОВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Грушенкова</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
Стать	<u>Женщ</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Августа</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>Мая</u> місяця роки <u>1931</u>		
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)	<u>Колхозн</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/З Победа</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Муравейна</i>	Район область <i>Червоноай</i>	Край <i>Черниговська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>все время</i>			
12	Причина смерті	<i>понос</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>факти смерті підтверджуються свідченнями Новикова Сидора Казиміра Артюхова Григорія Івановича</i>			
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Глушников Семен Барисович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Глушников Семен</i>			



Завід. бюро ЗАГС *А. Жуков*
 м-ця 193 р. *Діловод А. Мисдров*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

м. п. *Будівля 7*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шушарова</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Викторовна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6-го грудня 1932.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1936</i> <i>Винищев</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлебороб.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>кр. шв. Мешкова</i>		

53
X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ташет аудото</i>	Район область <i>Червононь Черниговень</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Олександр.</i>		
12	Причина смерті	-		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Змерла от димезии. Но за отсутствием врача не установлена.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Подтвержден свидет. { 1. Меморіал 2. Карточка }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мендрик Василь Я. Ташет аудото.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мендрик</i>		

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

М. П.

числа *15*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *7* р.

Давид

Діловод

Мендрик

ВАЧЕВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
м. ш
Глуховского района

13/1

1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Судобини</i>		
Ім'я	<i>Уван</i>	3	По батькові <i>Уванович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 года 24 декабря тысяча девятьсот тридцать шестого года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки <i>1936</i>		
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)	<i>Семешко хазяїн</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз имениот Боревская уезд</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борисен</i>	Район <i>Червоноград</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>безсимптомно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Самоземствено Врога В-Севобачен</i>		
14	Особливі позначки	<i>Святий { Коваленко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Субешин Олексій Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>		

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

М. П. *13* " числа *13* м-ця 1934 р. *Дашкевич* Діловод *Михайло*

Завід. бюро ЗАГС

20
14
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мендрикото</i>		
Ім'я	<i>Антоніда</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>русска</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 червня 1934 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1934</i>		
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)	<i>хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<i>м/г Мелотин</i>		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Молотодубо</u> Район <u>Гублово</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Умер от болезни из-за отсутствия врача не восстановился</u>
14	Особливі позначки	<u>подтверждение 1. Мендрикоса 2. Харин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мендриков Максим. д. Молотодубо</u>
16	Підпис заявника	<u>Мендриков</u>

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

М. П. 7 " числа вересня Завід. бюро ЗАГС Валер Діловод Мендриков
" 1937 р.

АЧЕВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
М. П.
Глуховского района
7 III 1937
12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мендрикова</u>		
Ім'я	<u>Вікторина</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 го марта 1937 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>осебонаб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу (т. з.))	<u>Колхоз Миронской-пути</u>		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богачев</i>	Район область <i>Червонона Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Умер от болезни причиной смерти не установлено за отсутствием врачебного заключения</i>		
14	Особливі позначки	<i>Психически здоровым свидетелем / 9. Желто</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мендринь Кирило Степанов Богачевск</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мендр</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод Т. Машов

число смерті - 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шушицька</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Васильов</i>
Стать	<i>чуж</i>	5	Національність <i>Украинец</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11^{го} марта 1937 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
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)	<i>редової колхознице</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Шевченко</i>		

Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Червонона	Край
		Богачев	область	Чернигівська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м місяців			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Умер от болезни причины смерти не знаем за отсутствием врача			
14	Особливі позначки	Найвершадом свидетел / Мухомор / ИММУН			
15	Прізвище і адрес заявника	Мухомор Вгор Михайлович Богачевский			
16	Підпис заявника	Е.М. Мухомор			

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р.

Діловод Т. Машков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. п.
Громадянського району
18/11 7
15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Богачев		
Ім'я	Александр	3	По батькові
Стать	чуж	5	Национальность
			Украинец
Час смерті (число, місяць, рік)	1937 года марта 18 числа		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редової колхозник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз Червоная - шаг		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Богатень	Червонокаїнська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Умер от болезни пригласив смертин недействителен за свидетельством врача		
14	Особливі позначки	Найвершадней сведений (Маша)		
15	Прізвище і адрес завіника	Билычко Василий Николаевич Богданов		
16	Підпис заявника	Билычко		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
"числа" Мартан-ця 1937р.

Діловод Т. Маша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. СЕЛСЬКИЙ СОВЕТ.
Глухівського району

19/III 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гомонович		
Ім'я	3	По батькові	Гомонович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1937 года марта 18 числа		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1936 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузиц в колхозе		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	Колхоз Червонокаїн-аг		

Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Богерек	Червоноч	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 ти місяців		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Умер від болізни туберкульозу смерті неізвєсно за її дійвним вгоде		
14	Особливі позначки	Потверждано свідченням Р. Орехови		
15	Прізвище і адрес заявника	Босмоновік Вєра Тихоновна Богерек		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

числа [Підпис] м-ця 1937 р.

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шушчица		
Ім'я	Томаро	3	По батькові
Стать	жєн	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	1937 год втрємь годѣ		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа місяця роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грушник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Банникоз Кошениковичу		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бачеве</i>	Район область <i>Червонона-Чернивецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяця</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Умер от болезни причина смерти неизвестна за отсутствием врача</i>		
14	Особливі позначки	<i>Гот-вертдамоу свід етим / Ямше / Шоро</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муринчикова Ніколла Івановна Бачевека ер</i>		
16	Підпис заявника	<i>Муринчикова</i>		

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

М. П. *1* " числа *серпня* м-ця 193*4* р.

Завід. бюро ЗАГС *Д. М. М.* Діловод *Т. Маша*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27/IV 193*4* **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19**
(другий примірник) Для ЦУНГО

іме	<i>Кародова</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Симонівна</i>
Життє	5	Національність	<i>Руская</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>1934 год априля 27го дня</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1936</i> <i>7м місяць</i>		
Мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>редової Колхозник</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Мошова</i>		

207
211
16

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Бачевск	Червонокам'я	АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м	мислов	
2	Причина смерті	Умер від божезани, божез неурою повинно з обставини бр		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смертти пошвередасом свідешам		
4	Особливі позначки	решне свідешам / шешини - шешини		
5	Прізвище і адрес заявника	Коробов Семин Євгенов Бачевск ур		
6	Підпис заявника	[Signature]		



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

М. П. [Stamp] Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

27 числа [Signature] м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Казежин		
Ім'я	Александр	3	По батькові. Євгенович
Стать	чуж.	5	Національність. українц
Час смерті (число, місяць, рік)	1937 года 22 мая тысящу девятисот сорок седмого года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 30 числа / 18 місяця роки 1936.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмельников		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/п. Червонокам'я с/гос.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бачевск</i>	Район область <i>Червонольський Червонольський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер от болезни, болезни не установили за отсутствием</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Грунтуючись на свідченнях</i>		
14	Особливі позначки	<i>Решение свидетелей / <i>Машин</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козаків Іван Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Козаків</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.
Діловод

БАЧЕВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Червонольського району

27/5
23
1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Виноградов</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Сергеевич</i>
Стать	<i>чуже</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 рік лютий 27 день тисячодевятой и последней годового года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>марта</i> місяця роки <i>1934</i>		
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)	<i>редовий колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>колхоз Червоноль-ораз</i>		

207
17 25

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богачеве</i>	Район <i>Червононар</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3^{тй} місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер від божезми, божез недейноповнен. з обшудів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Тоймвертдамент сведений</i>		
14	Особливі позначки	<i>Тодниє сведения { Богданська Мара</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вирогов Сергій Євсмафог Богачеве</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П. [підпис]</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

Т. Маша

БАЧЕВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
м. п.
Глуховского района

8^{го} июля 1937
25
Личный экземпляр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Маша</i>		
Ім'я <i>Ворвар</i>	3	По батькові <i>Игнатьевич</i>	
Стать <i>жен</i>	5	Національність <i>Украинка</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>м. п. 8^{го} июля 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1934</i> роки <i>8^{го} июля</i>		
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)	<i>редовый колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>колхоз Червононар - огор</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богородице</i>	Район <i>Червононах</i> область <i>Чернігівська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6^{ти} місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер от болезни без наступления за неймих сроков</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Гайвер подали сведения</i>		
14	Особливі позначки	<i>Годные сведения</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Исмаил Исмаил Керимов Богородице</i>		
16	Підпис заявника	<i>Исмаил К. Керимов</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

числа *10* м-ця *1934* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шедрин</i>		
Ім'я	<i>Михаил</i>	3	По батькові <i>Зосимович</i>
Стать	<i>чуж</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1934 го 15^{го} июля тысяча девятьсот тридцать четвертого года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>мая</i> місяця роки <i>1934</i>		
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)	<i>редовой колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Мухоморова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горьківск</i>	Район область <i>Червонокаїн</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер від хвороби. Хвороба невиліковна з огляду на</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Гайнвертдамоу свідчення</i>		
14	Особливі позначки	<i>Подпис свідчення / [підпис] / [підпис]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медриков Іван Михайлович Горьківск</i>		
16	Підпис заявника	<i>Медрик</i>		

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

М. П. *[печатка]* Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*

" " числа *10* м-ця 1937 р.

20 28

БАЧЕВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ СОВЕТ
М. Луковського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12^{го} августа 1937 г.
28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коверин</i>		
Ім'я	<i>Михаил</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Стать	<i>муж</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 августа 1937 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1934</i>		
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)	<i>редовой колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Широкой-руть</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богачен</i>	Район область <i>Червоноградська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6^{ти} місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер авіа болезню зо сіндромом брзго болези нерви</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Потверждають Сведешені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Потписи Сведешені (Ходили)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коварен Анатолій Іванович Богачен</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коварен</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"числовий" м-ця 1937 р.

Діловод

ЧЕРВОНОГРАДСЬКИЙ
СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ
Городового району

3^{го} августа 1937
29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бемчикова</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Евграфівна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937го 3^{го} августа</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2^{го} числа</i> місяця <i>августа</i> року <i>1937</i>		
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)	<i>редовий колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>колхоз им Коминтерна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бараан</i>	Район область <i>Червонон Чернивецько</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Швидка смерть за рахунок важкого захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Підтверджено свідченнями</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підпис свідченнями / Т. Машин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Темничий В. І. Ф. Довидов Балавеків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Темничий</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *В. І. Ф. Довидов* *Т. Машин*

"число *август* м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 август 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Анучин</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Федосеевич</i>
Стать	<i>муж</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 август 20</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>август</i> роки <i>1936</i>		
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)	<i>редовий колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. я.))	<i>колхоз В. Темничий</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бачевек</i>	Район область <i>Червонон Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер від хвороби з ускладненнями внаслідок хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Потвердження свідчення</i>		
14	Особливі позначки	<i>Потвердження свідчення / Свідчення / Машин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Віктор Федор Корнєв Бачевек</i>		
16	Підпис заявника	<i>Віктор</i>		

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

М. П.

до " числа

свечення 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Віктор

Діловод

Т. Машин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Свільська</i>		
Ім'я	<i>Михаил</i>	3	По батькові <i>Тригорівна</i>
Стать	<i>лице</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>місяць травень і тридцять сьмого числа 1937 року 1-го числа</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>1936</i> року		
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)	<i>редовий колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз В-пільний</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горавек</i>	Район область <i>Червонона</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер от болезни за истечением срока болезни</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Політверждением сведением</i>		
14	Особливі позначки	<i>Братне сведением / Трохова / Мужская</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щуцкова Сергій Іванович Богемин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щуцкова</i>		

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

М. П. *1* " числа *октябрь* м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *Данилюк* Діловод *Л. Машин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Щуцковская</i>		
Ім'я	<i>Александра</i>	з	По батькові <i>Сергеевна</i>
Стать	<i>жен</i>	національність	<i>Украинка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 год октябрь 14-го дня тысяча девятисот тридцать седьмого года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8-го числа октябрь</i> роки <i>1937</i>		
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)	<i>редактор Колковник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>Колхоз В-мешинг</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богачев</i>	Район область <i>Червононах Чернишівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одни місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер айн болезн за айнурійвнем врого болезн неуеійо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подтверждені свідчення</i>		
14	Особливі позначки	<i>Подпис свідчення / Уетини Андрозо</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрозова Анна Семеновна Богачева че</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрозова</i>		

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

М. П. *Б*
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод
Машин

ALLA
ЛВВВСК 10
м. п.
15/11 1937
37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Машин</i>		
Ім'я	<i>Володина</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>жен</i>	5	Національність <i>Українко</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 15-го числа місяця грудня сорок седмого года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа місяця роки <i>1937 19 октбры</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>тех. робітник школи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Богачевско Н.С.М.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бачевск</i>	Район <i>Червонона</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одни. місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба з ускладненнями внаслідок невиліковної хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідомлення свідченням</i>		
14	Особливі позначки	<i>Підпис свідченням [підпис]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Морозова Христини Миколайовна Бачевск</i>		
16	Підпис заявника	<i>Морозова</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/4

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
м-ця 1937 р.
Діловод Т. Машай

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Масинко</i>		
Ім'я	<i>Ястр</i>	3	По батькові <i>Кузьмич</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українц</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року 8 грудня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>1</i> місяця <i>серпня</i> роки <i>1935</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>—</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб 560</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп им. Зигант-Умид</i>		

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Свобода</i> селище	Район <i>Червоний</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Корь</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Всвободеней Лікарни</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ж</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Исаченко К. К. Всвобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Исаченко</i>		



Зард. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

Исаченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська рада
Глухівського району
24/4
№ *45*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	<i>Исаченко</i>		
Ім'я	<i>Петр</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	<i>Чолав.</i>	5	Національність <i>Українц</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 лютого 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Игаш. Есени</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Слобода</i> Район <i>Червоний</i> селище область Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>Слабий кон.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка В. Слободської Лікарни</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шашан С. А. в. В. Слобода</i>
16	Підпис заявника	<i>Шашан</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються що () 016, на утриманні яких померлий 3/1

М. П. *М* " *Много* числа *Много* м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *Діловод* *Шашан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Вільно-Слобідський СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
4/10 1937 р. № 05
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Нарчева</i>		
Ім'я	<i>Антонина</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 Жовтня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>1936</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>В Сільській господарстві</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Сталіна-Скнича</i>		

97

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Слобода</u> селище	Район <u>Червоний</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в місці в</u>		
12	Причина смерті	<u>тифодермид</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка в Слободській лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карчев ф.о. с. В Слобода</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Карчев</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються, що і вказується на утриманні його померлого.

М. П. 7 " березня 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. Карчев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	<u>Олейник</u>		
Ім'я	<u>Рамса</u>	3	По батькові <u>Васильєна</u>
Стать	<u>жіноч.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 мая 1937 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>5</u> числа <u>березня</u> 1936 року.		
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)	<u>Рядовий Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Енгельса</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Слобода</i> селище	Район <i>Червоний</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспенсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Всеобшідської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осипчик В. Я. Всеобшідка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Осипчик</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються що () і 16, на утриманні яких померлий був.

М. П. *4* " числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС *Григор* м-ця 1937 р. Діловод *Віктор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мороз</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Савоцький</i>
Стать	<i>хлопчик</i>	5	Національність <i>Українці</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 рік 6 грудня 8</i> числа <i>березня</i> місяця		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1937</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колективіст</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Зигант-Цинка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Слобода</i>	Район <i>Червоний</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідки підписалися</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мороз П. М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>я</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі в заповнюється що і як, на утриманні яких перебував зуп.

М. П. *8* числа *травня* 1937 р. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Взяті*

Слобідська
Сільська рада
Хмельницького району
1937 р.
№ *05*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Маханьков</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Маркович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 года 20 мая</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>1937</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Н</i>	На утриманні <i>Н</i>	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Рігачівський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С.В-Слобода</i> Район <i>Горвошин</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовідка В-Слободської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мороз Катерина В. С.В-Слобода</i>
16	Підпис заявника	<i>Михайлас</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щоби обидві, на утриманні яких померлий з/у

М. П. *2/11* числа *Горвошин* м-ця 1937 р. *Загід. бюро ЗАГС*

Діловод *Ширш*

445
32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мороз</i>		
Ім'я	<i>Ансам</i>	3	По батькові <i>Алексеевна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1984 года 11 июня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>3</i> числа <i>XII</i> місяця роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>так</i> На утриманні <i>ні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Химборобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р. з. Сігант млина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.В. Свобода</u> Район <u>Горвожис</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Неусвідомлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>представити свідки {Борош Завар}</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз А.М. С.В. Свобода</u>
16	Підпис заявника	<u>Мороз</u>

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Діловод
 " 1 " числа листопада м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	<u>Бременний</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Навкошин</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українця</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 липня 1937</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>21 числа липня 1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>+</u> На утриманні <u>+</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клибаробство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Ім'я - Ім'я</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Всеслобода</i> Район <i>Червоноград</i> селище область Край <i>ЛСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Болезнь</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Всеслободської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Єрмошин Я. Я</i>
16	Підпис заявника	<i>Єрмошин</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 3/3

М. П. *11* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС *Єрмошин* Діловод *11* м-ця 1937 р.

Вільно - Слобідська
СІЛЬСЬКА РАДА
ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
29/11 1937
№ 05
РАЙОН СІЛЬСЬКОГО ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

Для ЦУНГО
 (другий примірник)

Прізвище	<i>Аосов</i>		
Ім'я	<i>Андрій</i>	з	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>хлопчик</i>	5	Національність <i>Українц</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 липня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1934</i> 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)	<i>Навчальний радник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вслабати</u> Район <u>Червоног</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Неустатковано</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення: Шамин Захару</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кухаренко М. М. Вслабати</u>
16	Підпис заявника	<u>Кухаренко</u>

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

М. П. 29 числа листопада Завід. бюро ЗАГС С. Шин Діловод Шин
м-ця 1937 р.

Слобідський
Сільська Рада
Лухівського району
11 жовтня 1937
№ 05

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кухаренко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>хлопчик</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 жовтня 1937</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>13</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>+</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Шамин-Шин</u>		

48
35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Слобода</i> Район <i>Червоног</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чимісвун</i>
12	Причина смерті	<i>детський понос</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Вслободеній болоничи</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кухаренко Ст. А. Вслободен</i>
16	Підпис заявника	<i>Кухар</i>



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

Задд. бюро ЗАГС *Синювський* Діловод *Синювський*

м-ця 1937 р.

48
36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мийченко</i>		
Ім'я	<i>Григорий</i>	3	По батькові <i>Владимир</i>
Стать	<i>хлопчик</i>	5	Національність <i>Українця</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 листопада 1937 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>18</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1934</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>Редовий колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Троцес</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Влободів</u>	Район <u>Червоноградський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>неусталено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетство</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайлик М. В.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кармел</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Число 10 березня 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Смидишин Діловод

Слободський
 РАДА
 району
 1937
 № 22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мсендес</u>		
Ім'я	<u>Антонин</u>	3	По батькові <u>Владислав</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18/хв - 1937</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>III</u> На утриманні (підкреслити) <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянин</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп прогрес</u>		

50
37

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Всходня</u> Район <u>Серветин</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Земляни</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалити легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирівка Всходня сирівка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Месинев С. А. с. Всходня</u>
16	Підпис заявника	<u>Месинев</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються що () 016, на утриманні яких померлий був.

М. П. 16 числа Листопада 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Месинев Діловод Взят

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(другий примірник) Для ЦУНГО

ГОДОВСКИЙ
М. Ш.
РАЙОН
18 января 1937

Прізвище	<u>Землянова</u>		
Ім'я	<u>Землянова</u>	3	По батькові <u>Лаврова</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 января 1937 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>Вітца</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлебопашество</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Домашн. х. Землянов</u> <u>Годовский с/совет</u>		

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Змигирин</u> Район <u>Шоломівський</u> селище <u>Керницький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяця 7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Умерла від "Кашліка"</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водяров. Смирнов. Морков. Р. Бокорев.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хемидов Леон Іванович г. Змигирин Луцького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Хемидов</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Бокорев Діловод Хемидов

числа 2 м-ця 1937 р.

РАЙОН
ШОЛОМІВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
г. Змигирин
1937 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Хемидов</u>		
Ім'я	<u>Леон</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 січня 1937</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>1936</u> року <u>9</u> місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Матері</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлобопашинство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Віпачин" Луцького району</u>		

52
39

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Гурово</i>	Район <i>Шалинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер от болезни - причина неясна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Женщина о Боковой Дарья</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матрешко Анна Павловна с. Гурово Гуровський</i>		
16	Підпис заявника	<i>26 квітня 1937 року Матрешко А.</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. *Богатос* *Діловод*
 Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1937 р.

Г. О. С. Г.
ГУДОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
 Глазговего района
25 апреля 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Робочакова</i>		
Ім'я	<i>Валентина</i>	3	По батькові <i>Евгенова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 апреля 1937 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився /.....числа /.....місяця /.....роки <i>1937 года</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Отеца</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочаков</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Лесхоз Н. Лесхоз Гуровского района</i>		

53
40

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Змагальки</u>	Район <u>Шалашанський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 жовт. 23 дн</u>		
12	Причина смерті	<u>Умерла по доленій - по доленій за відсутності лікарів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судили Т.Н. Юрковича Восил Яку</u>		
14	Особливі позначки	<u>Затверджено не ти тієї, аніс надписомому вжиті</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корнелієв Егор Федорович в. Змагальки Турського с/к</u>		
16	Підпис заявника	<u>Корнелієв</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Бокотів Діловод Шеншин

числа листопада 1937 р.

ДУДОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Г. Ш. района
7 ноя 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Соларев</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Мужской</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 ноя 1937 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився /... числа <u>10</u> місяця <u>1936</u> роки <u>года</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Оліга</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Конник колхоза</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Знамя Трудовое" Змагальки</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Д. Змагакино</i>	Район <i>Шалагинський</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 мес. 3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер по болезни, на болезнь за отсутствием средств на удержание</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Взволн. Вуденков</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саларь Телена Івановна Д. Змагакино Гурьевого с/поселка</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неграмотною распиской Авдоль -</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Шалагин* Діловод *Д. Шалагин*

числа *10* мая 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Золототорек</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Григорьевич</i>
Тат.	<i>Мурин</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Чюня 1937г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <i>11</i> Чюня 1937г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Опиту</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>район колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз "Н. Змагакино" Гурьевого с/поселка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Судово</i>	Район <i>Шоломичинський</i>	Край <i>АСРР Усср</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 дн.</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер по долену, но долену не отпустили врачи не устали</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Підписано Малешов Майкей Архон</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матюшин Яков Стефанович Судово Судовского уезда</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матюшин Яков Стефанович</i>		

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

М. П. *23* числа *Август* м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *Бокетов* Діловод *Шоломичинський*

УДОВСКИЙ
РАЙОН СОВЕТ
района
13 декабря 1937
г. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Матюшин</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>мужской</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13²⁰ декабря 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>август</i> місяця <i>1937</i> роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Х</i> На утриманні <i>Х</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рабочий колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз "Н. Туги" Судовского уезда</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>9 Мишутини</u>	Район область <u>Молыгинський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 м-ц.</u>		
12	Причина смерті	<u>Він Кори.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Май сехи. Шар</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матіюшин Тавил</u> <u>Іванович. 9. Мишутини</u> <u>г. Судов. у.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Матіюшин</u>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Матіюшин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Смолов</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>9 лютого 1936 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>отця</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопашество</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. М. М. Мисюра</u>		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хут. африм</u>	Район <u>Червонодерезько</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>от. епідемія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт свідетелів</u>		
14	Особливі позначки	<u>Землетрус</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винилов Трохим Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Винилов</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Винилов м-ця 1937 р.

Діловод Винилов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник) Для ЦУНГО

м. ш.

10 квітня 37
13.

Прізвище	<u>Пашенко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Петрівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 квітня 1937 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>серпня</u> року <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>-</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Червоки Перемоги</u>		

84
46

X2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хуті Кіслюк</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Харківське</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>ст. похв.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено свідетин</u>
14	Особливі позначки	<u>Зайцев</u> <u>Пашен</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пашенко Анска Константін Хуті Кіслюк</u>
16	Підпис заявника	<u>Пашенко</u>

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

М. П.

25 числа ноября 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Пашен

1 С. 8 Р
ХАРКІВСЬКА
ОБЛ. РАДА
Харківського Району
М. П.
3/1 1937
5-1
Кучер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Тригачина</u>		
П. І. О.	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Харківська</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31/12-36 Тригачина пилип Хуті Кіслюк</u> <u>дівчачий вік 18 років</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>у своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жураївка</i> Район <i>Червоно</i> селище <i>Червоно</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті	<i>Веселас</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Воспалення легень</i>	
14	Особливі позначки	<i>Нема</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Виняті стверджувачи</i>	
16	Підпис заявника	<i>Визнач</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий			



Завід. бюро ЗАГС *Діловод* *В. С.*
 Число *1* м. *1937* р.

КУЧЕРІВСЬКА РАДА
М. П.
22/1 1937
№ 5-1
с. Кучерівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Зелюгіна</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Трохимовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22/1-37, вважати другим днем місяця</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>1936</i> року		
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)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Холмівська</i>		

48 *104*

53

44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучерівка</i> Район <i>Кубон</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Весь час</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалити Легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нема</i>
14	Особливі позначки	<i>Видати свідоцтво про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор'єв</i>
16	Підпис заявника	<i>Володимир М. П.</i>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС *Сурован* Діловод *Васен*
 м-ця 1937 р.

У С С Р
 КУЧЕРІВСЬКА
 РАДА
 Кучерівського Району
 29/III 1937 р.
 № 5-1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Овсінко</i>		
Ім'я	<i>Тетяна</i>	3. По батькові	<i>Михайлівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16^{го} Березня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Молібород</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Моліборов</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучерівське</i>	Район <i>Героєвський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	0		
12	Причина смерті	<i>Федотерин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Венерю ст. веронію</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овсєнко Миколай Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Овсєнко</i>		



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

М. П. *2/III* Засід. бюро ЗАГС *Червоно* м-ця 1937 р. *Діловод*

50 706

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

У С С Р
КУЧЕРІВСЬКА
РАДА
Есманівського Району
5/III 1937
№ 5-1
с. Кучерівка.

Прізвище	<i>Егоренко</i>		
Ім'я	<i>Нероніа</i>	3	По батькові <i>Вредеровна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 березня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>1930</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>Сталіт</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>город Вредерів</i>		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучерівка</i>	Район <i>Червоноділь</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Всмерть епідемічна / Причини смерті</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бірюченко Сергій Федорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бірюченко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Червоноділь*
м-ця 1937 р.

Діловод *В. Бабич*

51 704

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тюванов</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Тимофеевич</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 листопада 1937 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>2 місяці</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>Рядовий вальсентник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Харків ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Насерівка</i>	Район область <i>Червоноскі</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление слизистой</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть отравления / Значки / ВВІД</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губанов Николай Иванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Губанов</i>		



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

Засвід. бюро ЗАГС *Сербова* *Діловод* *Рубачук*

число *2* грудня 1937 р.

52 708

У С С Р
КУЧЕРІВСЬКА
РАДА
м. п.
Есмановського Району
1937
г. Кучерівка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Махоня</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Викторовна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 травня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>4</i> місяця роки <i>и місяці</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>Губан</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Червоногвардійський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вузька</i>	Район <i>Серовенський</i>	Край АССР <i>Героніговська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Висхідна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бесмертний аттестат / Свідок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Васильович Кушнір</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>		

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

М. П. *7* *Городище* *Завід. бюро ЗАГС* *м-ця 1937 р.* *Діловод* *Рубин*

53 709

ГОРЬКО

КУЧЕРІВСЬКА РАДА

М. П. *24/11* 1937

Вузького Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Срединко</i>		
Ім'я	<i>Антонина</i>	3	По батькові <i>Андреевна</i>
Стать	<i>Чешка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20-го листопада 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>8 місяців</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Батько</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучерівка</i>	Район <i>Кучерівський</i>	Край <i>Кучерівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Звело з життя</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть свідчить про свідому смерть</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Брешико Андрій Максимович с. Кучерівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Брешико</i>		

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

М. П.

число *24*

м-ця *листопада* 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р
КУЧЕРІВСЬКА
РАДА
М. П.
Кучерівського району
22 / *11* / 1937
с. Кучерівка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Брешико</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 30 грудня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>36 - 7 місяців</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>ребенка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кучерівка</i> Район <i>Зервоний</i> селище <i>Кучерівська</i> область <i>Кучерівська</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>хронічного серцевого захворювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Смерть свідчать свідки <i>Сарна</i> <i>Міхашин</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куценко Григорій Яковлевич с. Ісидорово</i>
16	Підпис заявника	<i>Куценко Г.</i>

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

М. П.

22 числа *червня* м-ця *1937* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ГОСР
КУЧЕРІВСЬКА
ОБЛІСЬКА РАДА
М. П.
Зервоний Району
29/VI 1937
г. Кучерівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Боровський</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	З	По батькові <i>Николасевич</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29-го червня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>1937 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кучерівка</i>	Район <i>Червонод</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Близько</i>		
12	Причина смерті	<i>від фрустрації</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть отримувача свідки</i> <i>Нижній септум</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешко Адріан Тихонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. В. М.</i>		

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

М. П. *29* числа *листопада* м-ця *1937* р. Завід. бюро ЗАГС *Шеремет* Діловод *Сиватин*

КУЧЕРІВСЬКА
ОПІСЬСЬКА РАДА
М. П.
Всесвітній Району

18/11 37
5-1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Овсєнніна</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Михайловна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 липня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>лютого</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>+++</i> На утриманні (підкреслити) <i>---</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий вогнетичне</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Мометова</i>		

56 442

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бугерівка</i>	Район область <i>Дерожинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть отруєнням / вбивство</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овечко Микола Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Овечко</i>		

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

М. П. *18* " *листопад* " м-ця 1937 р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

57-113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бодурін</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1^{го} березня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>березня</i> року <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>німає</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>односібник</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мугерівка</i>	Район область <i>Сергіївська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Фейсене неробот</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несен</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть від серцевої недостатності / Горшков</i> <i>свідок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бобурін Степан Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бобурін</i>		

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

М. П. *2* " *серпня* *1987* р. *Завід. бюро ЗАГС* *Широкий* *Діловод* *Вбачен*

58 ~~111~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Губованос</i>		
Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові <i>Бергесова</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>120 серпня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>++++</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батонник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№ 5 дошк.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Народієв</i>	Район <i>Берегове</i>	область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 дні</i>				
12	Причина смерті	<i>Фейсена хвороба</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>				
14	Особливі позначки	<i>Смерть стверджувати сім'яю померлого</i> <i>свідки</i> <i>Богинько</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новачков Сергей Андреевич</i>				
16	Підпис заявника	<i>Новачков</i>				

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

М. П. *Берегове*
Завід. бюро ЗАГС
числа *1* вересня 1937 р.

Діловод

59 415

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тришуків</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Трохимівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 березня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21 березня</i> 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>+++++</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>вн. бізнесмен</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ж. д. роз'езд Явеськ.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мурівське</i>	Район <i>Дерезинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Фейсена хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Всередині серця знайдено свідки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Триходієв Григорій Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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

М. П. *6* числа *Серпня* 193*4* р. Завід. бюро ЗАГС *М. П.* Діловод *Р. Басу*

КУЧЕРІВСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА
М. П.
Білагородського Району

14/11 193*4*
М 5-1
с. Кучерівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Маманьков</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>гол.</i>	5	Національність <i>українці</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Серпня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>жовтня</i> 1936 року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>Байкова</i>	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий вояка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп. Могойова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гусятин</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Фейсмерт і короба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Безсмертний свідоцтво / Ввідки / Мармур</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моманьков Миколай Миколайович</i>		
16	Підпис заявника.	<i>Моманьков</i>		

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

М. П. *14* числа *Серпня* м-ця *1937* р. Завід. бюро ЗАГС *Моманьков* Діловод *В. Бабич*

61 *187*

КУЧЕРІВСЬКА
СОЛІСЬКА РАДА
М. П. Бешанського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18/7/37 1937 р.
18-5-1
г. Кучерівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Брещенко</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Васильевич</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Серпня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>18</i> <i>Серпня</i> <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>Василь</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий помічник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Могойова</i>		

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

М. П. *18* " *вересня* 1937 р. *Засід. бюро ЗАГС* *Діловод* *В. Басиш*

Прізвище		Нісеров	
Ім'я	Вентіков	3	По батькові
Стать	гол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		20 вертня 1937, голу	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні багнств (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Голова снн	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Удггерівенте снн	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мусері-ск</i>	Район область <i>Герасонівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 день</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдалий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть свідчена [підписи]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мернов Еміль Грегорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. *23* число *Вересня* 1937 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Муравієв</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Гонимович</i>
Стать	чол.	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 жовтня 1937</i> р		
Вік померлого	Минуло <i>27</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27 вересня 1937</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Радник консулу</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Консул м. Ворошилова</i>		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землеробачий</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп м. Гервоні новотень</i>

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Кр й АСРР
Березоний
Березоний
Березоний

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
18 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
смерть отримана внаслідок свідки

15 Прізвище і адрес заявника
Муравльов Гонимантін Федорович

16 Підпис заявника
Муравльов

М. П. *9* числа *жовтня* Завід. бюро ЗАГС *Сердоба* Діловод *Збасуєт*
м-ця 1937 р.

М. П. *25* числа *березня* Завід. бюро ЗАГС *МТ* Діловод *Збасуєт*
м-ця 1937 р.

Березоний область
Березоний район
Березоний сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Муравльов*
3 По-батькові *Муравльовна*

Батько *Мій* 5 Національність *Українець*

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

Вік померлого *1* року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *21 жовтня* 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядовий немотетик*

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Землеробачий*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп ім. Березоний немотень*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Пугерівка Район Сервоний область Сернговська Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 місяців 23 днів

12 Причина смерті
Визинтерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Бешкет етвертюрот Евданин
Евданин

15 Прізвище і адрес заявника
Григорій Степанович

16 Підпис заявника
Григорій

М. П. Мовтня Завід. бюро ЗАГС Мовтня Діловод Збасуєт
" 14 " числа Мовтня м-ця 193 7 р.

М. П. 23 " числа Серпня Завід. бюро ЗАГС Серпня Діловод Збасуєт
" 23 " числа Серпня м-ця 193 7 р.

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

Сернговська область
Сервоний район
Пугерівка сільрада
918-27 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григоріанов

3 По-батькові Григоріан

5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29. жовтня 193 7 р

Вік померлого
Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився
" " " 4 числа Вісім місяця 1934 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядова комуністична

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Зернозбирач

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Сервоний мовтень

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Нерсисівка* Район *Горноскі* область *Горноскі* кр й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Всім життя в 26 днів

12 Причина смерті
Синхотатин

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Несма

14 Особливі позначки
Всмерть етвержуети, еликичир ВВідес Кривет

15 Прізвище і адрес заявника
Муровцова Вера Андреевна

16 Підпис заявника
Муровцова

М. П. *27* числа *жовтня* Завід. бюро ЗАГС *Шерст* Діловод *Збачун* м-ця 1937 р.

М. П. *25* числа *березня* Завід. бюро ЗАГС *М* Діловод *Збачун* м-ця 1937 р.

Горноскі область
Горноскі район
Горноскі сільрада
Горноскі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *53*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Бергошина

Найсерина 3 По-батькові *Миколаївна*

Мін 5 Національність *українка*

смерті (число, місяць, рік) *9 листопада* 1937 р.

вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *19* числа *березня* 1937 року

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Рядовий Могоєв*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Могоєв м. Могоєва*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Землеробачий*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп м. Горноскі*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лугівка Район Червоноділь кр й Зерноградська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць 20 днів

12 Причина смерті
Воспалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Венерат встановлено / Висхідний / ВВіден / Проходе

15 Прізвище і адрес заявника
Берогина Марія Євдокимівна

16 Підпис заявника
Сирьогина

М. П. Масишова Завід. бюро ЗАГС Шерба Діловод Збачун
числа 11 м-ця 1937 р.

М. П. 23 числа Вертун Завід. бюро ЗАГС Масишова Діловод Збачун
числа 23 м-ця 1937 р.

Зерноградська область
Червоноділь район
Лугівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мельникова

Ім'я Олена 3 По-батькові Мовчанка

Вік 31 5 Національність Українець

Вас смерті (число, місяць, рік) 15. Трудно 1937 р

Вік померлого 46 років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився 31 числа Жовтня 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий комгоспик

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Зерноградський

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Комгосп ім. Червоної революції

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мугерієн Район Геродемі область Мугерієн Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
46 днів

12 Причина смерті
Хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа

14 Особливі позначки
Смерть епідемічного вушного сепсису

15 Прізвище і адрес заявника
Метиничова Софія Євгенівна

16 Підпис заявника
Метинич

Завід. бюро ЗАГС Аверот Діловод Роберт
м-ця 1937 р.

М. П. 23 числа Серпня 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Метинич Діловод Роберт
м-ця 1937 р.

Монірове область
Геродемі район
Мугерієн сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Щербатов

3 По-батькові Бредорове

5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 19. Жовтня 1937 р.

Вік померлого
Минуло 10 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа листопада 1927 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Голова сільради

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Зернозасадчик

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колгосп ім. Гервенті м. Гервенті

X6

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район Червоноскі Кр й Чернігівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 місяців

12 Причина смерті
Велика кров'я

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Без

14 Особливі позначки
Смерть атверджують 8 осіб
свідки

15 Прізвище і адрес заявника
Щербанов Федор Григорійович

Підпис заявника



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р. Грудня

Діловод В. Бабич

М. П. 25 числа Березня 1937 р. Завід. бюро ЗАГС
Діловод В. Бабич

область Червоноскі
район Червоноскі
сільрада Червоноскі
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ситименко
ім'я Вера 3 По-батькові Івановна

Вік жін 5 Національність Українець

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

Вік померлого Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа Грудня 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Вет-ремешор

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Зернозбирач

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Червоної повстань

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пустирівка</i>	Район <i>Горвова</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Висхідна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Всім</i>		
14	Особливі позначки	<i>смерть епідеміч. Козми</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Витаненко Іван Євтимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Іванов</i>		



М. П. *23* "числа *Верт* м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС *М. Іванов* Діловод *В. Іванов*

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

ГОГОРОДСЬКА
РАДА
міського району.

10 лютого 1937 р.
Ч. 1/1.
Г. Горобіш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Каніфрант-енко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Ігнатюк</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 лютого місяць грудня року народження <i>серед</i></i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа 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>Горноробачий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Кангоет м. Горвова повість.</i>		

93

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хуст</u> Район <u>Червоно</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с 21 листопада 1936г.</u>
12	Причина смерті	<u>ат. простуда</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>секрет. в. потерпаючий в</u> <u>свідетелі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гондранченко Михайло Прох. с. Хуст</u>
16	Підпис заявника	<u>Гондранченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Хуст ДІАГНОЗ Простуда

ГОГОРОДСЬКА
РАДА
РАЙОНУ.
1936/37
4/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Беленьченко</u>		
Ім'я	<u>Гондран</u>	3	По батькові <u>Беленьченко</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 листопада 1936г.</u>		
Вік (минуло років).	Якщо померлий помер до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Опублікований</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Беленьченко</u>		

127

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бучаков</i>	Район <i>Берваниць</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с. 20 листопада 1937</i>		
12	Причина смерті	<i>нестуда</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть пошитою смертю, 1 ранжок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хосенко Ос. Ал. с. Бучаков</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

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



СТОГОРОДСЬКА
Міська Рада
Хіміського району.

9 лютого 1937
4/4
а. Преступник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Ранок</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Алексеевна</i>
Стать	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 лютого 1937 года</i>		
Вік (минуло років)	... 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>Хлібопаш</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Хлібний Бєрваниць району</i>		

31 *X 5* *X 3*

X 6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пустомарка</u> Район <u>Червоноград</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Заввчета 1936 года до 9 февраля 1937 г.</u>
12	Причина смерті	<u>от уроступа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть похоронена в 1. Гриндраницько</u> <u>свідетели</u> <u>2. Мик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ротко Федор Миколайов. С. Пустомарка</u>
16	Підпис заявника	<u>Ротко Федор А.</u>
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Далі</u> ДІЛОВОД



Червоноградська
Районна Рада
Пустомаркинского району.

Февраль 1937 г.
4/4
г. Пустомарка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Менак</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 февраля 1937 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12. 2. 1937</u> року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопаш</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Червоноградська</u>		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жутомир</u> Район <u>Бервентин</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>от Веногенна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть підтверджується свідченнями</u> <u>1 М. Жутович</u> <u>2 Кавс</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митан Іван Миколай</u> <u>Жутомир</u>
16	Підпис заявника	<u>Митан, М. М.</u>



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

ДІЛОВОД

Митан

ЖУТОМИРСЬКА РАДА
РАЙОНУ

жовтень 1937
4/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Губович</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Григорович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 жовтня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа <u>12</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>Берноробочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Мет. завод</u>		

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> Район <u>Бердичів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 місяця</u>
12	Причина смерті	<u>от простуди.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт.</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть патернална</u> <u>смерть</u> <u>Кандрашук</u> <u>у Товку</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Товкує Федор Григ. с Гусятин</u> <u>Товкує</u>
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	



Підпис ДІЛОВОД [Signature]

ГОГОРОДСЬКА
РАДА
району.
10 лютого 1937
4/4
Гусятин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Товкує</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 лютого</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>9</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>Бернардавич</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Калган Бернардавич неовтене</u>		

75 481

24 9 1936

5 3

20

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто <u>Бучацька</u> Район <u>Бервент</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>від гриба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть підтверджена свідками</u> <u>1 Кандрасевич</u> <u>2 Бондар</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Говкур Андрей Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Говкур</u>

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

ГОРО ЗАГС Василь ДІАЛОД Александр



БОГОРОДСЬКА
РАДА
РАЙОНУ.

смерті 1936
4/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шушара</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 грудня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>1936</u> місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бирювач</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>в м. Канасту на Бурвенті Вадка</u>		

76 132

Handwritten signature and initials in red ink.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жетисай</u> Район <u>Серволин</u> Край <u>АССР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 жовтня 1936 г.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть затверджено</u> <u>свідками</u> <u>1. Жинич</u> <u>2. Гирник</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомаров Михайл. Іванович с. Жетисай</u>
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Мухомаров</u>



БЮРО ЗАГС Дашук ДІЛОВОД Машин

СТОГОРОДСЬКА
Сільська Рада
Жетисайського району.

смерть 1936 г.
ч. 4/4
с. Приселок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Крестенков.</u>		
Ім'я	<u>Михайл</u>	3	По батькові <u>Овдаринович</u>
Стать	<u>чоловіча</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 жовтня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1936 г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Безработный</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп Ново. Жизнь</u>		

77 183

77

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пустогород</u> Район <u>Емковий</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 листопада зб 24г.</u>
12	Причина смерті	<u>васпалення шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>
14	Особливі позначки	<u>смерть не повернена до життя</u> <u>свідетелю</u> <u>1. Емковий</u> <u>2. Ахоту</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кристенков Овдими. тр. в с. Емковий</u>
16	Підпис заявника	<u>Емковий</u>



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

БЮРО ЗАГС Пустогород ДІЛОВОД Ахоту

ПОГОРОДСЬКА
РАДА
РАЙОНУ

Пустогород
1938
4/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ковалюк</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Тригиревич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 грудня 1938 г.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Там ні</u> (підкреслити) <u>на подивленні аттесту</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Червоноармієць</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кавкази та Червоноармія</u>		

78 434

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучацька</u> Район <u>Бучацька</u> селище <u>Бучацька</u> область <u>Бучацька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Відраження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть померлого</u> <u>свідчення</u> <u>1 метрич</u> <u>2 вдовини</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новиков Григорій Миколайович</u> <u>Новиков</u>



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

Підпис Діловод

Діловод

СТОГОРОДСЬКА
ІЗЯСЛАВська
Бучацького району.

шар 1837

4/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Белашевський</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12</u> <u>шар</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>4</u> місяця року <u>1927</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>На утримання батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ригдовий капазник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>капаст м. Гервоний Вайке</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бучацька</i> Район <i>Березань</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Здано</i>
12	Причина смерті	<i>Смерть не встановлено захворювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Смерть підтверджують свідетелі</i> <i>1. Соботин</i> <i>2. Морин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белашевський П. О. з Бучацького району</i>
16	Підпис заявника	<i>Белашевський</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Пальчук

ДІЛОВОД

(Підпис)

ГОРОДСЬКА
Районська Рада
Березанського району.

майд. 1937 р.
ч. 4/4.
Прийнято

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Бучацька</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 шав</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>9</i> місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на похоронні витрати</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>родовий калхазник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. Калхазе г.м. Березанський Василь</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Густогор</i> Район <i>Червоний</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Заболевання померлого не встановлено</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Смерть підтверджують свідетелі</i> <i>1. Шиб</i> <i>2. Риб</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучера Механік Миколайович з Густогор</i> <i>Кучери</i>



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

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

ГОГОРОДСЬКА
на Рад
району.

14 маю 1937
9/4
Густогор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Чернишова</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Мівановна</i>
Вік	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14 маю 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>4</i> місяця року <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на иждивенні отца</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>родовий калашник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>в калашне, гот. Червоний район</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Методів</u>	Район <u>Методів</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба не встановлена</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Смерть не підтверджена свідченнями</u> <u>1 Ковалев</u> <u>2 Шумар</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чернышов Иван Устинович с. Методів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чернышов</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вашин

ДІЛОВОД

Архив

СТОГОРОДСЬКА
ВІСЬМІ РІВ
ВІСЬМЬОГО РАЙОНУ

Мод 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Анекушин</u>		
Ім'я	<u>Волоксей</u>	3	По батькові <u>Некощев</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 трав 1937 года</u>		
Вік (минуло років)	4. Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>3</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>накопичення аніма</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Кавказький</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Імен Кавказький Сервантій Вадим</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзержинськ</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Захворів на неврастеноз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>смерть підтверджена свідченнями</u> <u>1. Жінка</u> <u>2. Діти</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александрович</u> <u>Александрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Александрович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дзержинський ДІАБОВИЧ Александрович

ДЗЕРЖИНСЬКА
ОБЛАСТЬ
Дзержинський район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Дзержинський</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Александрович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 лютого 1937 г.</u>		
Вік (минуло років)	4. Як дитина, що померла до 5 років, зазначити додатково: коли народилася <u>3 числа лютого</u> року <u>1937 г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> . (підкреслити) <u>На утриманні родини</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комуніст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Зем. колгосп Дзержинський Район</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пустомирод</u> Район <u>Харківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1-й день.</u>
12	Причина смерті	<u>Болізне. Не востановлено.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть поінвертирована, свідченням 1. А. С. 2. Г. С. М. М. М.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гзюба Антосандр Антосєв с. Пустомирод</u>
16	Підпис заявника	<u>Гзюба</u>



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

ВІД. БЮРО ЗАГС Гзюба ДІЛОВОД Міщенко

ПОГОРОДСЬКА
РАДА
району.

Мирод 1937
ч 4/4
с. Пустомирод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гзюба Євко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 грудня 1937 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>3</u> місяця року <u>1937</u>		
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>Рядовий Каштанов</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В Каштанов Новий тазів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Мутшів</u> Район <u>Гербань</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>от безпечності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>смерть підтверджено</u> <u>свідками</u> <u>Б. Б. Мохси</u> <u>Раденко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шушур. Михайло Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шушур</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. Л. П. М. П.

СТОГОРОДСЬКА
Сільська Рада
Хітківського району

Сентябрь 1937
4/4
П. П. П. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Соловйенко</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Козич</u>
Вік	<u>м. П. П.</u>	5	Національність <u>українц</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 сентябрь 1937 года</u>		
Вік (минуло років)	4 літ до смерті померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11 сентя</u> числа <u>1937</u> місяця <u>11</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>На утримання батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>річковий хлопозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп гет. Гербань Райка</u>		

442
86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буча</i> Район <i>Героїв</i> Край <i>одн Героїв</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяця</i>
12	Причина смерті	<i>за отсутствием врача болезню не установлен</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт.</i>
14	Особливі позначки	<i>Смерть. похоронена в селі. 1. 2. за Мандр.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соловйов Козма Козм. с Буча</i> <i>Соловйов</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Паша* ДІЛОВОД *Паша*

ГОРОДСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29.*

М. П. 27. 4/4.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Лагирьев</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Пол	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Октября 1937 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>2</i> місяця року <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>На подержание отца</i>		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовой Малхазник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>в походе 2011 Героїв Війни</i>		

X3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чустогорид</u> Район <u>Березов</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>За відсутності врача причини не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт.</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть підтверджена свідками 1 за. Мандриш 2 масен</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандриш Іван Алекс с Чустогорида</u>
16	Підпис заявника	<u>Мандриш</u>



ЗАВІДОРО ЗАГС

Мандриш ДІЛОВОД Мандриш

ЧУСТОГОРОДСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чустогоридського району.

Новаборя №37
4/4.
с. Чустогорид

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Востікова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Мівановна</u>
Стать	5	Національність	<u>Руска</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25²⁶ Новаборя</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>серпня</u> року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>На иждивении матери.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Червоноармій</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В Красносельно Червоноармій (важка)</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпроград</u> Район <u>Червоний</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7</u> <u>місяців</u>
12	Причина смерті	<u>за відсутності вряту смерті не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>саме рота, підтверджувати</u> <u>свідетелі</u> 1. <u>Тришур</u> 2. <u>Рибак</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайлова Євгенія Іванівна</u> <u>с. Дніпроград</u> <u>за Рибак</u>



БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

ДНІПРОГРАДСЬКА
ОБЛАСТЬ
Дніпропетровський район

Дніпроград
4/4
Дніпроград

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Давиденко</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Вік	3
По батькові	<u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 листопада 1937 року</u>
Вік (минуло років)	Якщо померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15 листопада 1937 року</u>
Чи мав померлий свої кошти до існування чи кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
Відсутність (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розробка картошки</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в колгоспі с. Червоної Водки</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучагород</u> Район <u>Червонокиїв</u> Край селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяця</u>
12	Причина смерті	<u>Смерть невідомою за відсутності вран</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть підтверджує</u> <u>свідетями</u> 1. <u>В. Рибак</u> 2. <u>М. Мухе</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бавиденко Петро Степанович с. Бучагород</u>
	Підпис заявника	<u>П. Бавиденко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мухе ДІЛОВОД Машак

Відомості пронумеровано, прошнуровано
89