пред. апор ф

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис №4
справа, №140

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато «01» січня 1937 р.

Закінчено «29» грудня 1937 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 122.

ДЕРЖАРХІВ
Фон. Р-7720
Опис 4
Архів. 140

140

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного упр. юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "01" січня 1937 р.

Закінчено "29" грудня 1937 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 122

ДЕРЖАРХІВ
Сумської обл.
Фонд № Р-7720
Опис № 4
Архівний № 140

ЗМІСТ

Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
Сопич	4 - 39		N1-3, 8-12, 14, 16-19, 22, 24-25, 27, 29-30, 32, 34-35, 37-38 відс
Соснівка	1 - 18		N3, 5-15, 17 - відс
Студенок	4 - 41		N1-3, 5-7, 11, 13-16, 19, 23, 25, 27, 29, 31, 36-38, 40 - відс
Суходіл	1 - 19		N2-4, 6-9, 12-16 від
Уланове	2 - 59		N1, 3-15, 17, 19-20, 22-41, 44-47, 49-55, 57-58 - відс
			N2 к2
Фотовичі	1 - 41		N3-5, 9-10, 12-17, 19-21,

			23-24, 28, 31, 34-35, 39 - вісс
Ходине	6 - 25		N 1-5, 7, 9, 11-15, 20-22 вісс
Хотмиківка Червоне	2 - 9 10 - 29		N 1, 5 - вісс N 1-9, 11, 12, 14, 16-17, 19-20, 24-25, 27 вісс
Єсмань	3 - 29		N 1-2, 4-5, 8-11, 13-14, 22, 24-25, 27, 28 - вісс
Яструбщина	3 - 16		N 1-2, 4-9, 11-12, 15 - вісс

618, т

УССР
СОПИЦЬКА
ЬСЬКА РАДА
машського району
евраля 1937 р.
№ 4

1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Карпенко			
Василий	3	По батькові	Федосеевич	
Муж	5	Національність	Русский	
с смерті (число, місяць, рік)	2 февраля 1937 года			
ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1 місяця роки 1937 2 недели			
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлеборобство			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз им. Ворошилова			

89 = 9

53

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Сопка	Район / область Червонний	Край / АСРР Чер
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 недели		
12	Причина смерті	Детская слабость		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение Свидетелей 1 2 Миленких		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Федос Федорович с. Сопка		
16	Підпис заявника	Карпенко		

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

М. П.

" 4 " числа 11 м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод Сопт

УССР
ОПИЦЬКА
ЬСЬКА РАДА
м Ш.
анського району
Февраля 1937 р.
6

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

ше	Меркулова			
Вера	З	По батькові	Фроимшина	
Жен	Б	Національність	Русская	
смерті (число, місяць, рік)	10 февраля 1937 года			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця роки 1936 11 месяцев			
ав померлий свої и до існування чи кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Хлебороб			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Ворошилова			

53

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сопич Район область Черн Край АСРР Черн
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 Месяцов
12	Причина смерті	Корь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение свидетелей 1 Ахрамеев 2 Зайцев
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Маргунов Фома Иванович с. Сопич
16	Підпис заявника	маргунов. Ф.

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

М. П.

13 числа февр-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

УСРР
СОПИЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Єсманського району
8 февраля 1937 р.
№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гесин			
Ім'я	Федор	3 По батькові	Афанасьевич	
Стать	Муж.	5 Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	17 февраля 1937 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа XI 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)	Хлеборобство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Ворошилова			

5 3

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Сопич Район Червоний Край Черн селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 месяц и 7 дней
12	Причина смерті	Детская слабость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение свидетелей 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Босый Адриан Владимир с. Сопи
16	Підпис заявника	

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

М. П.

«18» числа 11 м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

УССР
СОПИЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Єсиківського району
М. Ш.
24 марта 1937 р.
№ 13.

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Глушенко			
Ім'я	Иван	З	По батькові	Григорьевич
Стать	муж	5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік)	24 Марта 1937 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа IX місяця роки 1936 г. 6 месяцев и 10 дней			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочий			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жинельский Винзавод.			

77

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сопич Район область Чернухинский Край АСРР Черн
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 месяцев и 10 дней
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение Свидетелей 1 Кривицкой 2 Кройтор
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шишка Федосеевна Терент. с. Сопич
16	Підпис заявника	Шишка

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

М. П.

24 числа Марта-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

УССР
СОПИЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м ш
Єфимівського району
3 апреля 1937 р.
№ 15

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рябцев				
Ім'я	Сергій	3	По батькові	Петрович	
Стать	Муж	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	1 Апреля 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа IX місяця роки 1936 6 месяцев				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлеборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Вороошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сопич	Район область Черкасский	Край АСРР Черк	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 Месяцев			
12	Причина смерті	Воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждения свидетелей			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Рябцев Петр Яковлев с. Сопич			
16	Підпис заявника	Рябцев			

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

М. П.

"3" числа IV м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод Сопи

УСОР
СОПИЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Єсманського району
0 квітня 1937 р.
№ 20

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мешкова				
Ім'я	Анна	3	По батькові	Семеновна	
Стать	Жен	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	27 апреля 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа X місяця роки 1936 г. 7½ месяца				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочая колхоза				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Ленин Путь				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Гомаюнь Район Черниговский Край Черн. АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4½ месяца
12	Причина смерті	Помер от болезни которая за отсутствием врача неустановлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждения Следствия и Охраны
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мельков Иван Максимович
16	Підпис заявника	Мельков

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

М. П.

"22" числа IV м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

УСРР
СОПИЦЬКА
СІЛЬРАДА
Сокирянського району
М. Ш.
19 мая 1937
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ярошев				
Ім'я	Николай	3	По батькові	Александрович	
Стать	муж	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 мая 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 6 місяця роки 1936 года Новосибирск				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Член колхоза				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Осипя Район область Гербовицы Край АСРР Горн
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Нисколько
12	Причина смерті	Голод от Болезни за отсутствием врача умер
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждены свидет. 2 Русск
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ахрамеев Александр Ник с. Осипя
16	Підпис заявника	Ахрамеев

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

М. П.

"19" числа мая м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. 26 мая 1937 №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кирсанова			
Ім'я	Анна	3	По батькові	Фроловна
Стать		5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	2 мая 1932 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1932 2 дня.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовой Ник Поселка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Поселка 12 лет Октября.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Сопиг	Район область Червонний	Край АСРР Горно
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 дня.		
12	Причина смерті	Помер от болезни заотсутствии врача		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение Авидсар 2 Красный Ахтамар		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кирсанов Федор Дмитриевич Сопиг.		
16	Підпис заявника	Кирсанов		

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

М. П.

"26" числа мая м-ця 193 7 р. Завід. бюро ЗАГС Шуфарт Діловод Шестов

У С С Р
СОПИЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
М Ш.
Червонного району
16 июня 193 7 р.
№

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Анисимова				
Ім'я	Анна	З	По батькові	Николаевна	
Стать	ж.	Б	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	22 июня 1932 год				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 2 м-ца				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Член Колхоза				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Сопич Район / область Черновецкого Край / АСРР Черн.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца
12	Причина смерті	Померла от болезни, которая до сих пор врача не
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждения. Свидетели 2 чел.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Антонюк Николай Тимофеевич
16	Підпис заявника	Антонюк.

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

М. П.

" 26 " числа Июля м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

СРСР
СОПИЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш. Сокирянського району
31 Июля 1937 р.
№

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Попкова				
Ім'я	Федора	3	По батькові	Игнатьевна	
Стать	Женщина	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	26 июля тысяча девятьсот тридцать седьмого				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовой				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоза им. Ворошилова				

1937 р.

57

X7

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Лопия Район область Черновицкі Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Хлопець
12	Причина смерті	Потеря от болезни Которая за Отс Здр
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Подтверждение Свидетелей 1 Полякова 2 Минков
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Полеков Игнат Евдокимович Сол
16	Підпис заявника	Полков

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

М. П.

" числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Черновецкая область
Черновицкі район
Сокіл сільрада
міськрада

7 августа 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шепотина				
Ім'я	Татьяна	3	По-батькові	Степановна	
Стать	Женщ	5	Національність	Степановна	
Час смерті (число, місяць, рік)	" 6 " Августа 1932 р				
Вік померлого	Минуло " — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 8 місяця 1927 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні отца			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сопы Район область Червонный Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 ин-цев
12	Причина смерті	Дежева болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет подтверждения свидетели Медиков Здр/Сов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище й адрес заявника	Тисяцкий ектефер п. Сопы-Еросет Червонн рнс
16	Підпис заявника	Милойдер

М. П.

"2" числа Жуете м-ця 1937 р. Завід бюро ЗАГС Сукну Діловод Жукина

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

М. П.

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

Дніпропетровське область
Червонний район
Сопы сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

18 сентября 37 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Котлярова		
Ім'я	Агнеса	По-батькові	Петровне
Стать	Жен	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік)	18 сентября 1937 р		
Вік померлого	Минуло __ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа Июль місяця 1932 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботница прислуга		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Совгосп Дальние Кошары		

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.):	Колхоз Красный Октябрь

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сопи	Район область Первомайск	Край АСРР Черн.	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 недели			
12	Причина смерті	Воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Метрос Н.Мисхун			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Котлярова Петр. Григорьев			
16	Підпис заявника	Котлярова			

М. П.

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

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

М. П.

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

Чернігівська область
Первомайський район
Сопинська сільрада
міськрада
23 IX-37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові	Яковлевна
4	Стать	Жен.	5	Національність	русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 октября 1937 р			
7	Вік померлого	Минуло 44 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	7 числа Нояб місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пред Колхоза			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-зе Ворошиловец			

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

8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.):	Колхоз Красной Октябрь

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Сопы. Район Гербовицы. селище область Черниговская Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	х 909
12	Причина смерти	Инфлуенца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство { Вотк Карпэка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Некрепко Ивановский
16	Підпис заявника	Некрепка

М. П.

„23" числа Октября м-ця 193 7 р. Завід. бюро ЗАГС Гончаров Діловод

М. П.

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

Черниговская область
Гербовицы район
Сопы сільрада
міськрада
24/X 37 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дементрей			
Ім'я	Павел	3	По-батькові	Федорович
Стать	мужчина	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	„24" Января 1937 р			
Вік померлого	Минуло „ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа — місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	работал трудовым крестьянином			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уд им ленин путь			

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.):	Колхоз Красный Октябрь

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Сопка Район Черновцы Край область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 месяцев
12	Причина смерті	детская болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видетели { фамилия Мосела
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дегтярев Федор Яковлев
16	Підпис заявника	Дегтярев

М. П.

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

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

М. П.

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15

1 Январ 37

№ —

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сопочева			
Ім'я	Мария	3	По батькові	Антоновна
		5	Національність	Русская
Час смерті (число, місяць, рік).	31го Декабря 1936г			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ———			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (специальність, посада, ремесло)	Сельработница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д):	Колхоз Красный Октябрь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Шолинський Край селище Большой область Чувашская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 год
12	Причина смерти	Старость и болезнь почек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти М. Давидов Канаш г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Большой исполком с. Большой
16	Підпис заявника	Большой

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Надуев ДІЛОВОД Волкин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 16

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

января 7г.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Прусаков			
Ім'я	Петр	3	По батькові	Васильевич
Стать	муж	5	Національність	Русский
Час смерті (число, місяць, рік).	30 Октября 1935г			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа двадцатого місяця року 1933г			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			03
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колхоз „Красной Октябрь"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Шум Край селище Сосновка область Удмурт АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 6 месяц.
12	Причина смерті	Острая анэмия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство Шумятинской больницы от 30/XII-36г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Приемыш Василий с. Сосновка дом
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Назаров ДІЛОВОД Власов

Сосновский

3 февраля 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Власенко				
Ім'я	Александр	3	По батькові	Григорьевич	
Стать	мужск	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік).	13 Января 1937г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Ноября місяця року 1932				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колхоз и Красный Октябрь				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище Сосновка область Чернигов АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца
12	Причина смерті	Болезнь Кишок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство выдано с. Сосновка Ефимова Варвара Власенко
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Волосеть с. Сосновка
16	Підпис заявника	Власенко В

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Назаров ДІЛОВОД Власенко

18

...ССР

...ЕЛЬСКИЙ ...ЙОН ...ИЗА ...ЛЬСКОЙ ...ЛАСТИ

7 Ноября 1937

М

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шуглик			
2	Ім'я	Велюдимир	3	По батькові	Викторович
4	Стать	муж	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 го Ноября 1937 г			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа місяця роки 1937.			
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)	Хлебопашество			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Красной Октябрь			

X8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Соповти Район область Чортковской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев
12	Причина смерті	Умер от болезни, по болезни за отсутствием врача не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство с. Соповти
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шупп Виктор с Соповти
16	Підпис заявника	

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

19 Ноября 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ОСНОВСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Глуховецкого района

19 Ноября 1937 г.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мазурова			
2	Ім'я	Любовь	3	По батькові	Порфирьевна
4	Стать	жен	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Ноября 1937г			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Октября місяця роки 1932г.			
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)	Земледелец			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхозник Красной Октябрь			

XX

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Шепетівський — Край — селище Сосновка область Черніговська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцев
12	Причина смерті	Умер от болезни, но болезни за отсутствием срока не установлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели грн с. Сосновки Бакланов Булов
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вегосеєв Федор с. Сосновка
	Підпис заявника	Юхименко

Сосновка обл. Шепетівський р-н

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

"15" березня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Вилер

Діловод Власенко

20 ~~84~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. 15/III — 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гаврченко			
2	Ім'я	Николай	3	По батькові	Арсенович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14го Березня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 12 місяця роки 1937 рок.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Невідомо де робота батько мати домашнє господарка			

3 2 Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Студенок Район область Червоний Черніговська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяця
12	Причина смерті	За відсутності врача неустановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { 1 Алферов 2 Лисенко
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Панченко Катерина Яківлівна с. Студенок
16	Підпис заявника	за Лисенка

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

М. П.

"5" числа Березня м-ця 193 7 р.

Завід. бюро ЗАГС Шульгина Діловод Шевченко

Студенок
Червоного р-на

29/III-37 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лисенко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Григорьевна
4	Стать	жин.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 го Березня 1937			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 11 місяця роки 1936 року			
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)	рядовий колгоспник			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі Червоний Партизан			

53

Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Отрадок; Район / область Черниговська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяця
12	Причина смерті	За відсутності лікаря не встановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { 1. Чистяк 2. Мирненко
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Григорій Іванович
16	Підпис заявника	Лисенко

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

М. П.

"27" числа Березня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Шуляк Діловод Бєлошицк

У.С.Р.Р.
ГУДЕНЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської області
м. ш.
1/IV 1937 р.
№ —
Печатка Глухівського райвик.

22 ~~26~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Цопка				
Ім'я	Петро	З	По батькові	Андрійович	
Стать	Чол	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	1 го Апреля 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Березня місяця 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгосте Червоний Партизан				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Районе Червоний Край селище Студенець область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	За відсутністю врача непустановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки Кашка
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Цапка Кирил Григорович с. Студенок Червоного району
16	Підпис заявника	Цапка К

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

М. П.

"1" числа травня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Цапка Діловод

У.С.Р.Р.
СТУДЕНЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської області
м. ш. 4/IV 1937 р.
№ —
Студенец Глухівського район

23 ~~24~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гуляка				
Ім'я	Кузьма	3	По батькові	Кузьмич	
Стать	чол	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	4 го квітня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця роки 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)	охранник пожарт				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Глуховскому Червоному металлист				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Стрелюк	Район / область Червоний / Чернігівська — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяць	
12	Причина смерті	За відсутністю врача не встановлена	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { 1 Чуй; 2 Дяцун	
14	Особливі позначки	Нема	
15	Прізвище і адрес заявника	Гулька Наталія Парфенівна	
16	Підпис заявника	Гулька	

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

М. П.

"—" числа —— м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

24 ~~28~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

У.С.Р.Р. СТУДЕНЕЦЬКА М. Ш. РАДА Глухівського району Чернігівської області 8/IV 1937 №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гулька				
Ім'я	Василь	З	По батькові	Середович	
Стать	Чол	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 го Апреля 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа II місяця 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в-ки Червоний Партизан				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район — Край селище Студенок — область Чернігівська — АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 днів
12	Причина смерті	За відсутності Врача Неустановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки Гг. Дмитренко Ів. Мілка
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Мілка Федор Іванович с. Студенок Червоного району
16	Підпис заявника	Мілка

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

М. П.

"9" числа Апреля м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

У.С.Р.Р.
СТУДЕНЕЦЬКА СІЛЬСЬКА РДА Глухівського району Чернігівської області
16 V 1937 р.
№ 1-2-3
Студенок Глухівського району

25 29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Данилівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа травня місяця року 1937			
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)	Бригадир рільничої бригади			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-пу "Партізан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Студенок Район Гервоний селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів.
	Причина смерті	від хворобй.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	~~Немає~~ Свідоцтво Фельдшер Гуріїнук
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитренко Данило Михайлович
16	Підпис заявника	Дмитренко Данило МХ

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

М. П.

"5" числа Травня м-ця 193 7 р. Завід. бюро ЗАГС Ілюк Діловод Носкань

УСРР
СТУДЕНЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Київського району
Сумської області
VI 1937
№ 1-23.
Голова Сільської ради

26 ~~30~~

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Ліхенко				
я	Надія	3	По батькові	Ефремовна	
ать	жін.	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	5 Червня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 9 місяць				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи ив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Червоний Артізан.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Студенок	Район область Чернігівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців.		
12	Причина смерті	за відсутністю лікаря невстанов		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки: 1 Мисько 2 Лисен		
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Ярем Афанасевич		
16	Підпис заявника	Лисенко		

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

М. П.

"6" червня 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод Лоскан

У.С.Р.Р.
СТУДЕНЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
Чернігівської області
21/VI 1937 р.
№ 1-2-3.
Студенок Глухівського району

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бойко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Червня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Червня місяця роки 1932 р.			
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)	Рядовий колоспник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п „Червоний Партизан".			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Студенок Район область Червоний Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів.
12	Причина смерті	за відсутністю лікаря не встановлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка. 1) Акт 2) Хвощенко
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Григорій Васильович
16	Підпис заявника	Бойко Григорій Васильович

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

М. П.

"11" числа березня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

28 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. [illegible] району [illegible] області

"8" VIII 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шилка			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Семенович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 го серпня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 місяця роки 1937 року			
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)	рядовий колгоспник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Червоний Партизан			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ст[illegible]нок Район область Черніговська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців	
12	Причина смерті	по болезні. За свідоцтво врача не установлено	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1) Вхрощ 2) Бевченко	
14	Особливі позначки	Чума	
15	Прізвище і адрес заявника	Жилка Семен Фоломонович	
16	Підпис заявника	Жилка Семен Ф	

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

М. П.

"24" числа Серпня 1937 р. Заст. бюро ЗАГС Ковальська Діловод Шестак

У.С.Р.Р.
СТУДЕНЕЦЬКА
ВІЛЬСЬКА РДАА
м. ш.
Чернігівської області
9/VIII 1937 р.
№ —

29 ~~33~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Хрощ				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Фоломоновна	
Стать	жін	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 го серпня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа Січня місяця роки 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюх				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі Червоної Партизани				

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище студенок; Район Червоний; область Черниговська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	За відсутністю врача Констатовано
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1 [illegible] 2 А. М. Іванова
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	Ворона Роман Данилович
16	Підпис заявника	Ворона

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

М. П.

"9" числа Серпня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Шульженко Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. [illegible] туденок Глухівського р

16/VIII 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баков			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 го серпня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 11 місяця роки 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батьків (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	охранник			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на заручному известковому заводі			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Студенок Район Сергач область Чернигівська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	За відсутністю врача Неусыповский
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоц. {1. А.М. Маслов. 2. Е. Антонов
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Боков Петро Харламович
16	Підпис заявника	Боков

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

М. П.

"16" числа Серп м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Шумилін Діловод Тесля

31 ~~35~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

19/VIII 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гордійчук			
2	Ім'я	Любов	3	По батькові	Олексіївна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 го Серпня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа IX місяця роки 1936 року			
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)	рядовий колгоспн			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспи Червоний Партизан			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Старокостянтинів Район / область Чернігівської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	За відсутністю врача Некрасовської
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки Єгоров Іванов Федько
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Гордійчук Алексій Андрєєвич
16	Підпис заявника	Гордійчук

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

М. П.

"19" числа Вересня м-ця 193 7 р. Завід. бюро ЗАГС Шульман Діловод Б. Пасечник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш. 5/IX – 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Єременко				
Ім'я	Василій	3	По батькові	Ілліч	
Стать	чол	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	3 го вересня				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа с'ого місяця роки 1924 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)				
Заняття (специальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі Червоний Партизан				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Студенок	Район / область: Червоний Партизан — Край АСРР: Черніговська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-ців	
12	Причина смерті	поболізні за відсутністю врача не встановлено	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1) Бітрук 2) Фенуренко	
14	Особливі позначки	Нема	
15	Прізвище і адрес заявника	Трощ Ірина Ількина	
16	Підпис заявника	Трощ	

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

М. П.

5 числа Вересня м-ця 193 7 р. Завід. бюро ЗАГС Жуманець Діловод Безпечний

33 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. СТУДЕНЕЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Чернігівського району Чернігівської області

2/X 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Яшко				
Ім'я	Григорій	3	По батькові	Хворимович	
Стать	Чол	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	1-го жовтня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	кузнець				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі „Червоний Партизан"				

X9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Студенок Район область Червоний Чернигівська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	по болезні. за відсутнісого врача неустановлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1 Ал. Маслюк. 2 г Данилич
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Маслюк Гнаврила Васильевич с. Студенок Червоного р-на
16	Підпис заявника	Маслюк

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

М. П.

"2" числа Жовтня м-ця 193 7 р. Зав. бюро ЗАГС Журенко Діловод Бесчастний

м. ш.

26/X 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Маслюк				
Ім'я	Петро	З	По батькові	Васильевич	
Стать	чол	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	26 го жовтня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 11 місяця роки 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі „Червоний Партизан"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок	Район Червоний / область Черниговська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяця.		
12	Причина смерті	по болезні. за відсутністю врача неустановлено		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { 1 Бокова 2 Фонов		
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Маслюк Василь Іванович с. Студенок Червоного р-на		
16	Підпис заявника	Маслюк		

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

М. П.

"26" числа жовтня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Іванов Діловод Іванов

35 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

26/IX 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Косенко				
Ім'я	Зіна	3	По батькові	неустановлено ще сфоне	
Стать	жен.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	25-го жовтня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа X місяця роки 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні матери (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспи „Червоний Партизан"				

=9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Червоний — Край АСРР селище Студенок — область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів
12	Причина смерти	по болезні за відсутністю органа неустановлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки {1 фельдшер 2 Ясенов}
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Никитина Марина Филиповна с. Студенок
16	Підпис заявника	Никитина

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

М. П.

"27" числа Жовтня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Вуханов Діловод Ясенов

S.C.P.P.
СТУДЕНЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
...ського району
...ської області

м. ш.
20/XI 1937 р.

36 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Вуханець				
Ім'я	Любов	З	По батькові	Іванівна	
Стать	жін.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 го Листопаду 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IV місяця року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ~~На утриманні~~ (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лесомеліоратор десятник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Глухівському рай лес госп				

X7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок	Район Чернеший / область Чернігівська — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців.	
12	Причина смерті	по болезні. За відсутністю врача неустановлена	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с слів { 1 Куликенко л 2 Шапка да	
14	Особливі позначки	Немає	
15	Прізвище і адрес заявника	Обливанець Іван Акимович с. Студенок Чернеського р-ну	
16	Підпис заявника	Обл	

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

М. П.

"14" числа листопада м-ця 193[illegible] р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

37

Г.О.Р.П. УДБ

м. ш. 27/XI 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Федерова			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Миколаевна
4	Стать	жін	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 го Листопада 193[illegible] року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 1 місяця роки 1937 р.			
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)	рядовий колгоспник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі Червоний Партизан			

ХО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Стодолянок	Район Червоний область Чернігівська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців	
12	Причина смерті	полезні за відсутністю лікаря неустановлено	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1) Шевердюк 2) Бишко	
14	Особливі позначки	Нема	
15	Прізвище і адрес заявника	Алферов Микола Орлович	
16	Підпис заявника	Алферов	

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

М. П.

"27" числа Листопада місяця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Бурмака Діловод

38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. 14/XII 1937 р. № 3-2-1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Настюк				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Егорів	
Стать	чол	5	Національність	Українец.	
Час смерті (число, місяць, рік)	12го Грудня 1937р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 7 місяця роки 1937р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	військово служащий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Червоній армії				

X1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок; Район Червоний; область Чернігівської; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць і 3 неділі
12	Причина смерті	По болезні за відсутності врача неустановил.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1 Свідки Ліпка. 2 Хвися –
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Маслюк Павел Матвеевич. с. Студенок Червоного. Р-на Чернігівської області
16	Підпис заявника	Маслюк

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

М. П.

„17" числа Грудня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
СТУДЕНЕЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Городнянського району
Чернігівської області

29 Грудня 1937 р.
3-21

39 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Абливанець				
Ім'я	Іван	3	По батькові	Никитович.	
Стать	Чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 Грудня 1937 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа Березня 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)	Чаєводством.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колгоспі Червоний партізан.				

Х9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище студенок Район область Червоний Чернігівської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	по болізні по відсутності врача невстановити
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1. Кравець 2. Гордійчук
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	обивательниця Никита Якимович. с. студенок Червоного Р-ну Чернігівської області
16	Підпис заявника	Обливаку Никита Акимов

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

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Шуманець Діловод

1511

ВУХОДОЛЬСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Чернігівського району

1/I 1937

№ 1

40 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Прудина			
	Ім'я	Николай	3	По батькові	Николаев
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Января 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа мая місяця роки 936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) одна			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	земробітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	к/п			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Корнин сух. с/р Район Червоний / селище область Черніхов	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 міс.	
12	Причина смерті	Детская болезнь	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	свидетели } Михайло Пичкал	
15	Прізвище і адрес заявника	Трудник Николай Иванов д. Корнин сух. с/р	
16	Підпис заявника	заявт. Пінкодж	

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

М. П.

"7" числа січня-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

[illegible] сільської ради [illegible] району

27 I 1937

№ 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Козлов				
Ім'я	Иван.	3	По батькові	Гавриилович.	
Стать	Чолов	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	27/I - 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1 місяця року 32 года				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отца				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозн.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ц.)	колхозн. Коммунарн.				

27 - 7 = 20

55

Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Сурсодся Район область Червоноармейский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 дней
12	Причина смерті	детской болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	11
14	Особливі позначки	Свидетели Бодяжа Матій СР
15	Прізвище і адрес заявника	С. Сурсодся Козлов Гаврила Павлович
16	Підпис заявника	Подпись

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

М. П.

"27" числа 1 м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м. Ш Глуховського району

42/46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30 Мая 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Михнова				
Ім'я	Мария	3	По батькові	Васильевна	
Стать	женск.	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 мая 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ——— х месяцев				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)			батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Красноармеец				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Суходол Район область Черкасы Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев
12	Причина смерті	врачем не осматривался
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нету
14	Особливі позначки	свидетели { Карбанов Сидоров
15	Прізвище і адрес заявника	Минов Васий федорович Суходольский р
16	Підпис заявника	Минов

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

М. П.

"6" числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Доповід

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

30 мая 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Стеженко				
Ім'я	Мария	3	По батькові	Ефимовна	
Стать	Женска	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	10 мая 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 8 месяцев				
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. п.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Суходол Район Ерковецкий Край селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 месяцев
12	Причина смерти	больной некрит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	свидет
15	Прізвище і адрес заявника	Стеценко Павел Иванович Суходольский
16	Підпис заявника	стеценко

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

М. П. «__» числа

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод Прокопенко

м-ця 193 р. стеценко

5

м. ш.

25 Августа 7
17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шкавулов			
2	Ім'я Степан.	3	По батькові	Иванович	
4	Стать Чоловік	5	Національність	украинец	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 го Августа			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця роки ~~8 месяцев~~ 1936 года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		Катерина Прокофьевна М.Е.	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		Рядовая колхозница	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	—		Колхоз 12 лет.	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гірське Район Ічнянського Край селище область АСРР судівської Ср Чернігівської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	Задушення.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Регістрація произведена на основаніи разрешенія Народного Следователя от 2/VIII 37 г. Остуш
14	Особливі позначки	Свидетели { Прокопов Гнилий
15	Прізвище і адрес заявника	Гірською Катерина Евгеньевна Гірське Судівської
16	Підпис заявника	За неграмотную расп. Прокопов

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

М. П.

" числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

ХОДОЛЬСЬКА ... РАДА ... ого району

м. ш. ... 5 Серпня 1937 № 18

Рік ... ЦУНГО

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Давидько				
Ім'я	Дина	3	По батькові	Михайлівна	
Стать	ж.	5	Національність	українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	4/VIII 37 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Февраля місяця року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні отца				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	рядовой красн. к/з. Комінтерн.				

16

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Судобов Судобов	Район область Зіньківський Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяц		
12	Причина смерті	от. Кишки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	от.		
14	Особливі позначки	Свидетели Ровченко Пустовая		
15	Прізвище і адрес заявника	Давиденко Михаил Семенович с Судобовка		
16	Підпис заявника	Давиденко		

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

М. П.

"5" числа Октябрь м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ОДОЛЬСЬКА
ЬСЬКА РАДА
м. ш.
районів
октября 1937
№ 8
(район)

50
46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бабдуров				
Ім'я	Петр.	З	По батькові	Фабдарович	
Стать	чол.	5	Національність	украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	17/4 37 год				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Июнь місяця роки 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батьки			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовой колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	колхоз. Коминтерн				

X4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Сурдоол Район Ічнянського Край УСРР селище область Чернигівський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяца
12	Причина смерті	от Воспаления
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.
14	Особливі позначки	Свидетели { 1) а Шудина 2) Шик Я
15	Прізвище і адрес заявника	Кондуров Федор Данилов сурдоонасти с/с
16	Підпис заявника	2 января

М. П. "4" числа

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

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. Діловод

УСРР
ВСЬКА
ЖА РАДА
м. (п)
6/I. 1937 р.
№ 2.

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кондурої				
Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Осиповна	
Стать	девочка	5	Національність	украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	1937 года января 6 дня				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа декабря роки 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу	К-х. Сталина				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ялимово Район область Ервошого Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяця
12	Причина смерті	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка мед-амбулаторий от 6/I. 37.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Коделуй сын Афанасов
16	Підпис заявника	Коделуй

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

М. П.

" числа 6/I. Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р.

Діловод

С.Р.Р.
ВСЬКА
А РАДА
Селянських та
м. Ш. Депутатів.
24/I 1937 р.
№ 9

52
48

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кравцов				
Ім'я	Василий	3	По батькові	Козьмич.	
Стать	мужч.	5	Національність	украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	1937 года января 19 дня				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа января роки 1932.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлеборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-з. Большевик				

87

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Яблунів	Район область Городенко	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 днів			
12	Причина смерті	Заболевание желудка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка сел.-амбулатория от 24/I. 32 г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Привалов Андрей Михайлов			
16	Підпис заявника	Привалов			

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

М. П.

Число 24/I.

Завід. бюро ЗАГС [signature] м-ця 1932 р.

Діловод [signature]

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. [illegible] РАЙОННА РАДА Робітничих, Селянських та Червоноармійських Депутатів. 15/II 1932 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мичечко				
Ім'я	Вселенна	3	По батькові	Андреевна	
Стать	девочка	5	Національність	украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	1932 года февраля 2 дня				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа декабря роки 1931				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (специальність, посада, ремесло)	Хлеборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-н Вел. Труд.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ягнятково Район область Червоноармійський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс.
12	Причина смерті	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка амбулатории от 9/II. 33 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ямченко Андрей Андреев
16	Підпис заявника	Ямченко

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

М. П.

"15" числа II м-ця 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

U. S. S. R.

...ЙВСЬКА
...ЬСЬКА РАДА
...ськ Донських ...
...ради Депутатів.

19/II 33 г.
№ 18

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дарченко				
Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Герасимовна	
Стать	девочка	5	Національність	украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	1933 года февраля 15 дня				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 9 місяця роки 1933				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-х. им. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гельмязів	Район область Єрьомінського	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 дней			
12	Причина смерті	Воспаление мозгов.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Отбрівки Мед-Амбулатории от 16/II-32.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дирченко Еремеин Демянов			
16	Підпис заявника	Дирченко			

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

М. П.

" 19 числа 19/II м-ця 1932 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
ВАНІВСЬКА
СЬКА РАДА
м. ш.
Робітн. Селянських та
Депутатів
24 III 1932 р.
№ 91.
Управою Чернігівського району
Чернігівської Області

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мелешина			
2	Ім'я	Анни	3	По батькові	Еремеевны
4	Стать	девочка	5	Національність	украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1932 года февраля 28 дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа января роки 1932.			
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)	Single batrachelo			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кх. им Пролетар.			

53

58

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Желтиво Район область Ервоміло Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 недели
12	Причина смерті	расстройства желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка санбольницы от 2/III-37г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Желтина Евфросинья Артемьевна
16	Підпис заявника	Зо Бей

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

М. П.

"2" числа 2/III м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
ЛАНІВСЬКА
СЬКА РАДА
Робітничо-Селянських та
м. Черв. Депутатів.
8/VIII 1937
42
Желтиво Червоного району
Ерміловської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Полковник				
Ім'я	Михаил	З	По батькові	Андреевич	
Стать	Мальчик	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 Августа 1937г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа VI 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)	Землекопа-чернорабочего				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	1/8 12 рудника октябрьского.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уланово	Район область Черниговъ	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ца		
12	Причина смерті	Воспаление кишок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки Улановской амбулатории		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Банковник Андрей Дмитров		
16	Підпис заявника	А. Банковъ		

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

"..." числа ... м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
ЗАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Робітниче-Селянських Т.
М. Ш
Черніговщ. Округів
"6" 4 193 р.
№
Уланово Червоного район
Черніговської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тимирьков				
Ім'я	Василий	3	По батькові	Прокопович	
Стать	мальчик	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 Сентября 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VII місяця 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)	Сельское хозяйство колхоз Бромшарт				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

54
53

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уланово Район область Чувашск Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-цев.
12	Причина смерті	Болезнь карв
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Улановской мед амбулатории
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чмырёхов Брянск Бориг
16	Підпис заявника	Чмырков

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

М. П.

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

Діловод

58

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. п.

Октябрь 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Максименко				
Ім'я	Алексей	8	По батькові	Макарович	
Стать	Мальчик	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	21 Октября 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа X місяця 1937 р.				=6
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Разбапашсовья				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/х Дорошилов				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Уманьво Район Червоный Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 дней
12	Причина смерти	Слабость ребенка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Уманьвской медамбулат
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Максимишко Елизовета Потап.
16	Підпис заявника	Хандфр

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

М. П.

"числа" м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

УСРР
ИВСЬКА
ЬКА РАДА
ре-Селянських Т.Г.

м. ш.

9/XI 7

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шавша				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Власович	
Стать	мальчик	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	28 ноября 1937				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 7 месяцев				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебопашество				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/х „ Боевшевик"				

57

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уланово Район область Червоненький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7м-цев.	
12	Причина смерті	Воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Уланковской мефамбулатор	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ильенко Наталья Кронтиев	
	Підпис заявника	Ильенко	

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Зубец

"__" _____ м-ця 193 р.

Діловод Лукина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. п.

17/XII 7

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Маслова				
Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Григорьевна	
Стать	девочка	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	20 Октября 1937				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VIII місяця роки 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/х им. Сталина				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уманово Район область Червоноіть Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 м-цев
12	Причина смерті	От Кори
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство Уманов м/сан
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Маслов Григ. Ник
16	Підпис заявника	маслов

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

М. П.

" число м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

168

ЖИЖСКИЙ
ЛЬСКИЙ СОВЕТ
ОГО РАЙОНА
Январь 1937 г.
№ 1
ктах Красного района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Панизова				
Ім'я	Зинаида	3	По батькові	Прокофьевна	
Стать	жін.	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 Января 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа Мая місяця роки 1936 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Библиотекарша				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз „Новый путь"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто пос. Новый труд Район Червоный Край УССР селище область Ярцевский АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяц.
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели 1) Дудников Павел Иван 2) Тимошенко Григорий Андреевич
15	Прізвище і адрес заявника	Понизов Прокопий Павлов пос. „Новый труд
16	Підпис заявника	Понизов

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

М. П.

„17" числа Январ м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ТЕВИЖСКИЙ
ЬСКИЙ СОВЕТ
ЧНОГО РАЙОНА
Январ 1937 г.
№ 2
ЗАГС Красного района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бацаева				
Ім'я	Валентина	З	По батькові	Александровна	
Стать	Жін.	5	Національність	Русск	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 Январ 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 10 місяця роки 1937 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ясли-бородка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	Колхоз „Канава"				

62
56
3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фальевичи Район Червоный Край селище область Черниговщ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів.
12	Причина смерті	Детская болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	Двидитьсм (1) Бударов Андрей Аникиев Будаев (2) Комиссаров Дмитр Данилов Комиссаров
15	Прізвище і адрес заявника	Бакаев Александр Потапович с Фальевичи
16	Підпис заявника	Бакаев.

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС ... Діловод ...

» 20 числа ... м-ця 193... р.

УССР
ОТЕВИЖСКИЙ
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
М Ш
РАСНОГО РАЙОНА

5 Марта 1937 г.
№ 6

Совет Красного района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зинакова				
Ім'я	Валентина	З	По батькові	Яковлевна	
Стать	жен.	Б	Національність	Русска	
Час смерті (число, місяць, рік)	14 Марта 1937 год				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1936 годи				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домработница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз „Жатов"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с Фальковки / селище — Район Червоний / область Черниговск — Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяц.	
12	Причина смерті	Истощ. болезни	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.	
14	Особливі позначки	Свидетели: 1. Горовая Наталья Яковл Боровая 2. Духанина Мария Ароновна Дух	
15	Прізвище і адрес заявника	Зинаков Яков Федорович	
16	Підпис заявника	Зинаков	

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

УССР

ГОРОДИЩЕНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
м. III
КРАСНОГО РАЙОНА

10 Марта 1937
№ 7

Совет Красного района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ковалева				
Ім'я	Антонина	З	По батькові	Григорьевна	
Стать	Женск.	5	Національність	Русск.	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 Марта 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Июня місяця роки 1936 год				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Единоличн.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „Новый Труд"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кз. Новый Труд Район Червоная Край селище с. Грайворон область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев
12	Причина смерти	Детская болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели { 1. Сорокин Ермолай Сорокин 2 Андреев Михаил Андреев Андреев
15	Прізвище і адрес заявника	Ковалева Прися Евсеевна колхоз «Новый Труд»
16	Підпис заявника	Ковалева

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

М.П. Ковалева

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод Ткаченко

УССР
ГОРЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОГО РАЙОНА

24 Марта 1937 г.
№ 8

Остров Красного района

7 55
61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пітюцев			
2	Ім'я	Анатолий	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловіча	5	Національність	Русский
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Марта 1937 год			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа Марта місяця роки 1936 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлебороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз «Новый Труд»			

58

Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Новый Труд	Район: Червоного / область: Чернигов — Край: АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцев	
12	Причина смерти	Долгая болезнь	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет	
14	Особливі позначки	Свидетели { Сарокин Григорий Трифонович Ковалев Михаил Гурьев	
15	Прізвище і адрес заявника	Тимощук Михаил Иванович Колхоз «Новый Труд»	
16	Підпис заявника	Тимощук	

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

УССР
ОРЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
ЧАСНОГО РАЙОНА
м-ш
16 Марта 1937
№ 11

Остання Красного района

10 66 62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тимощук				
Ім'я	Антонина	З	По батькові	Григорьевна	
Стать	жін	Б	Національність	Русск	
Час смерті (число, місяць, рік)	19 Марта 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Февраля числа 21 місяця роки 1937 г				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз «Новый Труд»				

11 21 43 Х6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Новый Труд Район Первомайского Край селище область Каршиловский АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 месяц
12	Причина смерти	Детская болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели Плющов Михаил Иванов Плющов Комсварова Краснова Анисья Комсварова
15	Прізвище і адрес заявника	Плющенко Григорий Антонович Колхоз "Новый труд"
16	Підпис заявника	

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

М. П.

"__" числа

Завід. бюро ЗАГС "__" м-ця 193 р.

Діловод

...ТЕВИЖСЬКИЙ
...ЬСЬКИЙ СОВЕТ
...ЯСНО О РАЙОНА

9 Мая 1937 г.
№ 18

Голова районного райвиконкому

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Плющенко				
Ім'я	Борис	З	По батькові	Александрович	
Стать	Муж	Б	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	2 Января 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Сентября місяця роки 1936 год				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Новый труд"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто „Новый Труд" Район Черновцы Край селище область Черновцы АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев
12	Причина смерти	От болезни, но причина смерти не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт
14	Особливі позначки	Свидетели { Шинбарова Вера Арбатовна чинбарка Данильчина Мария Прокофьевна Данильчина
15	Прізвище і адрес заявника	Пятницкая Александра Ефремовна Колхоз „Новый Труд"
16	Підпис заявника	Пятн[illegible]

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

М. П.

„ ... " числа ... м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УССР
ОТЕЧЕСКИЙ ... ТЕТ
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
М Ш
КРАСНО О ГАЙОНА
4 Июня 1937г.
№ 22
Фотель Красного района

21
88
64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дябуха			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Егоровна
4	Стать	жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Июня 1937 год.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Июня місяця роки 1937г.			
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)	На пенсии мастера Артелькой Мануфактуры			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз „Новый Труд"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фастовцы Район Червонный Край селище область Черниговской АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 дней 2 дня
12	Причина смерті	Умерла от болезни, но болезнь врачам не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Люлькова Екатерина Давидовна Ямполь Чуприсикова Анастасия Денисовна Блушки
15	Прізвище і адрес заявника	Артюхова Людмила Гавриловна Колхоз и Кам. Гапаева
16	Підпис заявника	Артюхова

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

М. П.

" " числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УССР.
ФОТЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОГО РАЙОНА
6 Июля 1937 г.
№ 25

24
88
65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Плехорина			
2	Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Федосьевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Июля 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Июля місяця роки 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца Плехорина Андрея Гурьевича			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз и Кам. Гапаева			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фрайовцы Район Червоноармейский Край АСРР селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 месяцев
12	Причина смерти	Умер от болезни, по болезни врачом не установлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Голиков Яков Пахомович, Тетюха Шаманова Прасковья Фроловна Шаманова
15	Прізвище і адрес заявника	Алехотин Андрей Григорьевич колхоз Им Чапаева
16	Підпис заявника	Алехотин

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

М. П.

" числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УССР.
ФОСТЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОАРМ. РАЙОНА

8 Июль 1937г.
№ 26

Печать Краевого райсовета

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нешина			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Июля 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа Октября місяця роки 1936г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
8а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении матери Нешиной Евдокии Александровны			
8б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Ленинград 12 Завод "Большевик" Трощинское поле			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Ленинград Район Край селище область Ленинградской АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 дней
12	Причина смерті	Умерла от болезни, но болезнь врачи не установили
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели (Степановская Домна Прохоровна остановилась Мерт Андреров Иван Назарович
15	Прізвище і адрес заявника	Степановская Евдокия Прохоровна Колхоз „Волна"
16	Підпис заявника	Степановская Евдокия Прохоровна, а за неграмотную по ее просьбе расписался Ягр —

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

М. П.

" " числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р.

ОТЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОГО РАЙОНА

13 Июля 1937 г.
№ 27

Отдела Красного района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Плехотина			
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові	Сергеевна
4	Стать	Жен	5	Національність	Русская
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Июля 1937 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Апреля місяця роки 1937 года			
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)	На иждивении отца Плехотина Сергея Федоровича			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.)	Колхоз „им. Чапаева"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фатевичи Район Горвацкий Край АСРР селище область Черниговск
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяц
12	Причина смерти	Умерла от болезни, по болезни врачем не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели {Шамаева Прасковья Филипповна, Шамаева Авдотья Емельяновна}
15	Прізвище і адрес заявника	Плехотин Сергей Романович Колхоз им. Чапаева
16	Підпис заявника	Плехотин

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

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

28 28 72

У С Р

ФАТЕВИЖ ... КИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОГО РАЙОНА

27 Июля 1937 г.
№ 29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

68

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Фатевичского района

Прізвище	Орлов				
Ім'я	Иван	З	По батькові	Иванович	
Стать	Муж.	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Июля 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Апреля місяця роки 1937 года				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении Орлова Ивана Ивановича				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз им. Чапаева.				

42

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фабьяновки Район Червонный Край АССР селище область Черниговск	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца и 28 дней	
12	Причина смерти	Умер от болезни, но болезнь врачи не установили	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет	
14	Особливі позначки	Свидетели { Шамашова Прасковья Фёдоровна Ермакова Афонасия Власьевна } Шамашова Ермакова	
15	Прізвище і адрес заявника	Орлова Анисья Яковлевна колхоз им. Чапаева	
16	Підпис заявника	За неграмотную Орлову Анисью Яковлевну по ее просьбе расписалась Ермакова	

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

М. П. сельсовета

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

У. С. Р.

ОТЕВИЖСКИЙ
ЬСКИЙ СОВЕТ
РАСНОГО РАЙОНА
3 Августа 1937 г.
№ 31
Области Красного района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пакамасова				
Ім'я	Надежда	З	По батькові	Павловна	
Стать	Жен.	Б	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	2 августа 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Ноября місяця роки 1936 год.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении Пакамасова Повна Афонасьевна Рядовой к-ки.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз Им. Чапаева				

69 73 29 18 5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фатьевка Район Первомайск Край селище область Черниговской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев
12	Причина смерти	Умер. от болезни, но болезнь врачом не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Сорокина Анна Максимовна Сарокин Орлов Степан Михайлов Орл
15	Прізвище і адрес заявника	Голиков Павел Афонасьевич колхоз им Чапаева
16	Підпис заявника	Павел

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

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод Тимофеев

УССР.
ФОТЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОГО РАЙОНА
9 августа 1937 г.
№ 32
С Отдела Красного района

37
75
70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Голиков				
Ім'я	Василий	З	По батькові	Никонорович	
Стать	Муж.	Б	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 августа 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Июня місяця роки 1936 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца Голикова Никанора Кондратьевича	Ударник к-зник.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „Первое Мая"				

X7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фрайсвит Район Сергиевск Край селище область Куйбышевская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев
12	Причина смерти	Умер от болезни, по болезни время не установлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Прасковья Ефимовна Медведева Тихая Вовкина Дарья Сидоровна Ковыл
15	Прізвище і адрес заявника	с. Колхоз Коммуна Комбатурнова колхоз „Червоні Вояк
16	Підпис заявника	А. Бомін

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

М. П.

" " числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УССР
ФОТЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОГО РАЙОНА
16 Августа 1937
№ 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

Сельсовет Красного района

Прізвище	Архипов				
Ім'я	Александр	3	По батькові	Федорович	
Стать	Муж.	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	14 Августа 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа мая місяця роки 1933 год.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца Архипова Федора Дементьевича Рядовой ге-шип.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз „Волный"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с Фалбовин Район Червоний Край селище область Чернівецька АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Упор об бользни, по больным врачи не установили
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Дорошка Анна Максимов Сарокурка Конобов Афонасий Никонов
15	Прізвище і адрес заявника	Арсентьев Денис Савельевич Колхоз „Волынец"
16	Підпис заявника	Арсентьев

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

М. П.

„ числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

УССР

ФОТЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
КРАСНОГО РАЙОНА

27 Августа 1937 г.
№ 36.

с. Обшина Красного района

35 76 72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шуканова				
Ім'я	Ольга	З	По батькові	Харлановна	
Стать	Жен	5	Національність	Русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	26 августа 1937 г				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Августа місяця роки 1936 годи				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца Шуканова Харлана Ивановича Бедовой х-ин.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз „Волынец"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Грабовец Район Чортковский Край селище область Черновицкая АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяц 26 дней
12	Причина смерті	Умерла от болезни, по болезни врачем не установлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Сорокин Анна Максимовна сорокин Пономарев Иван Петрович
15	Прізвище і адрес заявника	Чукалов Эсарион Иванович колхозник Вашковецкого
16	Підпис заявника	Чукалов

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

М. П.

"__" числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

ФОТЕВИЖСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ м. ш. КРАСНОГОРСКОГО РАЙОНА

11 Сентября 1937 г.

№ 37

Обласна Красного района

У С.С.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

36 77 73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Захарцов				
Ім'я	Виктор	3	По батькові	Иванович	
Стать	муж.	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 сентября 1937 год				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Августа місяця роки 1937 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштах іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца Захарцова Ивана Николаевича				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Чапаева				

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фальєвин Район Червонин Край селище область Черниговщ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев
12	Причина смерті	Умер от болезни, по болезни врачи не установили
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Иванов Михаил Гурьев Иванов Коротышева Мария Антон крестик
15	Прізвище і адрес заявника	Захаров Иван Митрофан Колхоз Им Чапаева
16	Підпис заявника	Захаров

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

М. П.

" числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УССР
ГОТЕВИЖСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
М Ш
КРАСНОГО РАЙОНА
9 Сентября 1937
№ 38
Совета Красного района

37 78 74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Климаков				
Ім'я	Иван	З	По батькові	Петрович	
Стать	Муж.	5	Національність	Русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 Сентября 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Мая місяця роки 1937 года				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштах іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца Климакова Петра Осиповича				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз „Вольный"				

13

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фантеш Район Чувашія Край АСРР селище область	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца	
12	Причина смерті	Умер от болезни, но болезнь точно не установилась	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет	
14	Особливі позначки	Свидетели { Поликов Николай Сидор Яковлев Рябухин Егор Трофим Беспалов	
15	Прізвище і адрес заявника	Кимпаков Петр Антонович колхоз „Вошкий"	
16	Підпис заявника	Кимпаков	

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

М. П.

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

УССР
ОТЕВИЖСКИЙ
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАСНОГО РАЙОНА
2 Окт 1937
№ 40
Отдела Красного района

39
73
75

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ататкин				
Ім'я	Владимир	З	По батькові	Тарасович	
Стать	муж	5	Національність	Русин	
Час смерті (число, місяць, рік)	3 октября 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Август 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)	На иждивении отца Сапожника Тарасовича				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колхоз „Вошкий"				

X2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Фрайсвік Район Керчен Край селище область Крим гобл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяц.
12	Причина смерті	Умер от болезни, по болезни будучи не установ.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет.
14	Особливі позначки	Свидетели { Кашкадыр Павел Денисович Еремина Акулина Федоров Еремина
15	Прізвище і адрес заявника	Сметник Мария Ивановна к-з "Комбуд"
16	Підпис заявника	

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

М. П.

" числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

УССР
ОТЕВИЙСКИЙ
ЛЬСКИЙ СОВЕТ
ЧНОГО РАЙОНА
5 октября 1937
№ 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Будаков				
Ім'я	Николай	З	По батькові	Андреевич	
Стать	муж.	5	Національність	Фуасти	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 Августа 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа Мая місяця роки 1937 года				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На иждивении отца Будакова Андрея Анисимовича				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Комбуд "Комбуд"				

X3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Халибовщина Район Горвовщ Край селище область Чернигов АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца 18 дней
12	Причина смерті	Умер от болезни, по болезни врачом не давались
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	Свидетели { Кандобин Иван Гаврилов Вондук Чистякова Наталия Кирилловна Чистяк
15	Прізвище і адрес заявника	Будаков Андрей Алексеевич Колхоз „Колос
16	Підпис заявника	А Будаков

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

М. П.

„ “ числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. Діловод

А.С.Р.Р.
ХОДИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
(Місце для печатки)
Гощівського району
Чернігівської Області

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 22 “ числа Марта м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лятькова				
Ім'я	Надежда	3	По батьков	Антоновна	
Стать	женщина	5	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 22 “ Марта 1937 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Мая місяця 1936 року				
Вік (минуло років)	—				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На иждевение родных				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д	К/з Победа				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ходино Район Шокшинский Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	Ю. Месяцев
12	Причина смерті	от болезни Не известно какой
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сведений Нету Лекарь Медведев
14	Особливі позначки	Нет никаких
15	Прізвище і адрес заявника	Лапков А. г. село Ходино
16	Підпис заявника	Лапков

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зотов ДІЛОВОД Сафонов

ХОДИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Муніципального району
Чернігівської Області

193 .

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

88
78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

11 числа Ходина апреля м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Митина			
2	Ім'я Александра	3	По батьков	Сергеевна	
4	Стать женщин.	5	Національність	русская	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Октября 1937 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 6 числа февраля місяця 1937 року			
7	Вік (минуло років)	3 месяца			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На иждевении Родных			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д	в К-зи 10 лет коминтерна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район ... Край селище ... область АСРР Ходнево Шолыгинского
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца
12	Причина смерти	от болезни не известно какой
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	доводки нет свидетель Кравец с слов
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	дер Ваховка Ходнинского с/с Житн Орлей
16	Підпис заявника	Ивлева

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Белобо ДІЛОВОД Сорокин

ХОДИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Сосницького району Чернігівської області

Місце для штампу

193 .

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

18 числа Мая м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Баклаженкове			
2	Ім'я	Тамара	3	По батьков	Васильевна
4	Стать	женский	5	Національність	Русская
6	Час смерти (число, місяць, рік)	" " 1937 193 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа февраля місяця 1937 року			
7	Вік (минуло років)	1 год 3 месяцев.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На иждевении Разных			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д	Зав Ком Будом.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шалыгино Район Шалыгинский Край селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	3 месяца
12	Причина смерті	От болезни воспаления легких и кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели Участковый лек пом Вер+ав: Золотой
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Балюценко Василий Григор. с. Ободино Шалыгинского р-на
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Золотов ДІЛОВОД Скрыпник

84

ХОДЯЦЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Шалигінського району Орловської Області

18/VII 1937 р. № с. Ходяцо

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шамшонова				
Ім'я	Зинаида	З	По батькові	Федоровна	
Стать	женский	5	Національність	Русская.	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 Июля 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа мая 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)	Чернорабочая				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	колхоз „Победа"				

5 10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Ходино Район Шалыгинский Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцев
12	Причина смерти	От болезни не известно какой
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели 1. Федоров 2.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шавгинов федор. Петрович С. Ходино Шалыгинского рай
	Підпис заявника	Шавгинов

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

М. П.

"18" числа июня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Зотов Діловод

УССР
ХОДИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Глухівського району
Чернігівської Області
1 Јюн 1937
№ 17
с. Ходино

85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Фомичова				
Ім'я	Фаина	3.	По батькові	Григорьевна	
Стать	женщина	5	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	30 Июля 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа мая 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)	Чернорабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Шалыгинской сах завод				

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ходин Район Шолянщинского Край Уманской селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца
12	Причина смерти	от болезни не установлено покой
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Подпись Свидетели Свидетель. М Чуприс
15	Прізвище і адрес заявника	Романов Григорий Иван село Ходин шолянщинского
16	Підпис заявника	Романов

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

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГС Заверуха м-ця 193 р. Діловод Сорокин

86

82

ВІЛЬСЬКА РАДА
Шолянського району
Чернігівської Області
23 августа 1937
№ —
с. Ходин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Праденков				
Ім'я	Виктор	3	По батькові	Павлович	
Стать	мужского	5	Національність	русской	
Час смерті (число, місяць, рік)	22 августа 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа III 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)	Чернорабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	больши 10 лет комитерна				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто дер Волковка Район Шосткинского Край селище Водяное сре область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один месяц
12	Причина смерти	от болезни не известно какой
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— —
14	Особливі позначки	підпис. свідетели {Ф. Золотых Ткач.
15	Прізвище і адрес заявника	Проценко Павел Назорович дер. Волковка ул.
16	Підпис заявника	Проценко

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС Золобов Діловод Горюнов

м-ця 193 р.

84

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

У.С.Р.Р.
ХОДИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш Глухівського району
Чернігівської Області
11/IX 1937
№
с. Ходино

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Поляков				
Ім'я	Александр	3	По батькові	Иванович	
Стать	мужч	5	Національність	русской	
Час смерти (число, місяць, рік)	10-го сентября 1937 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа X місяця року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	колхоз им. „Победа"				

XX

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ходино Район Шолыгинской Край Урицкий селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцов
12	Причина смерті	от болезни Не установлено врачь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Подпись свидетелей Брилин Михеев
15	Прізвище і адрес заявника	Поляков Иван Млад. село Ходино
16	Підпис заявника	И Беляев

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

М. П.

" " числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Заикъ

Діловод Сафрин

88

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

27/IX 7 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дудкина				
Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Евграфовна	
Стать	женщина	5	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	26 сентября 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа XII місяця роки 1932				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир полеводческой бригады				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	К-з 10 лет Коминтерна				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто д. Волковка Район Шосткинского Край Чернигов. селище Ходино область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 месяцев.
12	Причина смерті	от болезни Не установлено вскрай
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	с видимыми Жидла. Цесмарки
15	Прізвище і адрес заявника	Фурчико говр д. Волковка
16	Підпис заявника	Фурчик

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

М. П.

" " числа Завід. бюро ЗАГС Діловод

м-ця 193 р.

ХОДИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Глухівського району Сумської Області

2/X 1937

№

с. Ходино

89

85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №24

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Носова				
Ім'я	Александра	8	По батькові	Никифоровна	
Стать	женщина	5	Національність	русская	
Час смерті (число, місяць, рік)	2 октября 1937 г				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа VIII місяця роки 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/з Победа				

X2

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ходина Район Шосткинского Край Чуйская АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца
12	Причина смерті	отравление неустановленным ядом
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свидетели { Шевцов Дочкин
15	Прізвище і адрес заявника	Носов Александр сам с ходина
16	Підпис заявника	Носов

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

М. П.

"3" числа Декабря м-ця 193 7 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сорокин

80

86

СССР
ХОДИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Глухівського району
Чернігівської Області
31 X 1937
№ 78
с. Ходина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Поляков				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Степанович	
Стать	мужчина	5	Національність	русский	
Час смерті (число, місяць, рік)	3 Октября 1937 г				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа VIII місяця роки 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кол-за Победа				

X1

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район — Край селище Ходино область Чернуховская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцев
12	Причина смерти	от болезни желудочно кишечной
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Свидетели Г. Кипов Гуляков
15	Прізвище і адрес заявника	Поляков Отчим Ленин с ходино
16	Підпис заявника	С. Поляков

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

М. П.

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

У. С. Р. Р.
[illegible] РАДА
[illegible] району
23/II 1937 р.
№

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 352.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карабута				
Ім'я	Анна	3	По батькові	Сергіевна	
Стать	жен	5	Національність	Украінка	
Час смерти (число, місяць, рік).	21 квітня 1937 року				7/IV
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився __ числа __ місяця року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить) — Батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспница				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ки Після Ленина.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Катеринівка Ізюмський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів
12	Причина смерті	детское
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Підпис двох свідків завірено (ГВ) Ілова
15	Прізвище і адрес заявника	Фурса Єфросинія Дм. Катеринівка
16	Підпис заявника	Фурс Єфросінія Дмитровна

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
Хорольківська
СІЛЬРАДА
Охтирського району
31 V 1937 р.
№
Утримівська Сільрада

103
88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Корнієнко				
Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	1 травня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-гп Колективери				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Хотинівка Район Червоні область Чернігівської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів
12	Причина смерті	Детеса
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— нема —
14	Особливі позначки	Підпись двож. евидно
15	Прізвище і адрес заявника	Корунски Василь Григорійович
16	Підпис заявника	Василь Григ.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

4 травня 1937 року. (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сечка				
Ім'я	Александра	3	По батькові	Василівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	2 травня 1937 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6/IV числа місяця року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-на Комінтерн				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ____ Район Червона Край ____ селище Хотмиківка область АСРР Чернігівська.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 днів.
12	Причина смерті	Детское
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні.
14	Особливі позначки	Гибнець двох свідків. Студент Лікар.
15	Прізвище і адрес заявника	Сечкар. Василь Леонтійович с. Хотмиківка
16	Підпис заявника	Сечкар Василь Леонтійович

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Червонозаводський район

Червона 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 376

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лях				
Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Дмитрович	
Стать	чол	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	30 травня 1934 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 4 місяця року 1934.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	на нашій матері (Так, ні (підкреслити))				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Комінтерн"				

109
105
90

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище Область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 днів
12	Причина смерті	Детское
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Підпис дов свідків
15	Прізвище і адрес заявника	Мах Оксани Григ[illegible] с. Кабелинки
16	Підпис заявника	Мах Оксани Григорівна

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[illegible]

209
206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~447~~

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Фильченко				
Ім'я	Александр	3	По батькові	Петрович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	23 червня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 число серпня місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	На кошті ~~Такі~~ (підкреслити) Батька Фильченка Петра Ф.				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгосп "Коминтерн" рибовод				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колгосп. Коминтерн.				

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Хотмишівка Район Червоний Край область Черниговска
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	Детское
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема нещих
14	Особливі позначки	Підпись двох свідків
15	Прізвище і адрес заявника	с. Хотмишівка Фильченко Петро Пет
16	Підпис заявника	Фильченко Петро Петрович

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Чернігівська область
Червоний район
Хотмишівка сільрада
міськрада

Серія 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Фильченко				
Ім'я	Васыль	3	По-батькові	Федорович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українец.	
Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1937 р.				
Вік померлого	Минуло „—“ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився „14“ числа —— місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/п. ім. Коминтерн				

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Колгосп
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/п імені Ленина

109
407
92
78

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Хотимівка Район Червоний область Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 19 лютого 1937 року	
12	Причина смерті	Дістекос	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні. Підпись двох свидків Бак	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Фильченко Федор Васильв. с. Хотимівка фильченко. федар. василь ч	
16	Підпис заявника		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"31" числа серпня м-ця 1937 р.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

109

108

93

Чернігівська область
Червоний район
Хотимівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Панченко			
Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Ніколаєвич
Стать	Хлопчик	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 193 7 р.			
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, значити додатково: коли народився число — місяця 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспний Бригадір.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Коминтерн.			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Ч.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв Нам Леніна		

X4 XX

5

78

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Котлинівка	Район область Червоний Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці		
12	Причина смерті	Дистрофія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.		
14	Особливі позначки	Відсутність двох свідків. З Мокрої		
15	Прізвище і адрес заявника	Гаценко Николай Кузьмич. с. Котлинівка		
16	Підпис заявника	Гаценко М К		

М. П.

„1" числа усовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937 р. Діловод

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Примітка. Графи 10, 11, 12 і 13 повинні бути заповнені обов'язково. Останні частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Щигорь			
Алексей	3	По батькові	Козьмич	
Чол	5	Національність	Українець	
с смерті (число, місяць, рік)	14/III 37 г.			
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 10 місяця роки 1936			
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий ч-ноти			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн пом Леніна			

109

94

XX

78

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гдвоне Район Гдвонов Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 м з. 22 дні
12	Причина смерти	пневмонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нні
14	Особливі позначки	свинка ф Баланкин 41 Фолозов
15	Прізвище і адрес заявника	Цуцюрин Петро Михайлович с Гдвоне Гдвонов Рн
16	Підпис заявника	Цуцюрин Петр

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

М. П.

„ 15 “ числа 12 м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

м. ш.

3/IV 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Болобик				
Ім'я	Василь	3	По батькові	Явдокимович	
Стать		5	Національність		
Час смерті (число, місяць, рік)	1/IV 37				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XI місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колг				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім Ленина				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Червоне Район область Чугуївського Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ум-у. 5д.
12	Причина смерті	от порошицидов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ней
14	Особливі позначки	свидет Жмурев Шилов
15	Прізвище і адрес заявника	Боровик Евдокия Иванович с. Червоне Чугуевского Р
16	Підпис заявника	Е Боровик.

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

М. П.

"3" числа 12 м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Р. С. Ф. Р.
М. Ш.
ЧЕРВОНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чугуївського району
10/V дня 1937
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бандорчук				
Ім'я	Галина	З	По батькові	Владимировна	
Стать	Жин	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	10/V 37				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця роки 1934				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сотрудник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Чугуевский РНКВД.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Червоне Район область Червоного Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 мес 20 дней
12	Причина смерті	причина смерти не установлена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	Свидет. Литвинов Трифон
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарчук Семенович Фирсович с. Червоне
16	Підпис заявника	Бондарчук

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

М. П.

10 " числа мая м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
ЧЕРВОНІВСЬКА
М. ШКІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
12/VI 1937 р.
№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Хлус				
Ім'я	Мария	3	По батькові	Афонасовна	
Стать	жин.	5	Національність	Укр.	
Час смерті (число, місяць, рік)	11 Червня 1937 года.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа V місяця року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Почтовий Агент.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Червоне.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Червоне Район область Черниговской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один м-ц 11 дней.
12	Причина смерти	от истощения, тифозная
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет.
14	Особливі позначки	Свидет. Фомичев — Прозоров
15	Прізвище і адрес заявника	Жлус Ароний Гобзов. с. Червоне
16	Підпис заявника	Жлус

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

М. П.

12 " числа Червня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Прозоров Діловод Гончаренко

Чернеговець область
Чернового район
Червоної сільрада
міськрада

6/VII-37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зайцев		
Ім'я	Михаил	По-батькові	Козьмич
Стать	Чол	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік)	13 " июль 1937 р.		
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XI місяця 1936 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Кпит		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кп Ком. Ленино		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одиссбне хозяйство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Чувоче	Район область Чувочого	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 міс. 18 дні			
12	Причина смерті	от дезентерии			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	- нет -			
14	Особливі позначки	Юркова, Жилкова			
15	Прізвище і адрес заявника	Зайцева Анна Анисимовна с. Чувоче			
16	Підпис заявника	За неграмотну расписалась Юркова,			

М. П.

„16" числа VII м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

М. П.

„12" числа Червня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

144 ф

99

Чувашовецька область
Чувочого район
Чувоче сільрада
міськрада

21/VII-37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Покотило			
Ім'я	Анатолий	3 По-батькові	Осипович	
Стать	Чол.	5 Національність	Чухонец	
Час смерті (число, місяць, рік)	„18" июня 1937 р.			
Вік померлого	Минуло „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 11 місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Чувочско-М. Ш.С.			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Червоне, селище — Район Червоного, область — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-цев 18 дне
12	Причина смерті	от болезни но болезнь не установлено
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет
14	Особливі позначки	выдана Хейбе М Юрченко
15	Прізвище і адрес заявника	Похоронила Осей Кириловна с Червоне
16	Підпис заявника	Потапенко

М. П.

„21" числа VII м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

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

М. П.

„12" числа Червня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

125 ?

100

Кіровоградської область
Червоноармійський район
Червоноармійська сільрада
с. Червоне міськрада
17 VIII-37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Воєйко				
Ім'я	Ника	3	По-батькові	Кириловна	
Стать	Жен	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„16" августа 1937 р.				
Вік померлого	Минуло „ — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа XII місяця 1936 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв 17 ноті зезд.				

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство

10	Місце, де постійно жив і помер	Місто селище	Чернівці	Район область	Чернівецького Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 міс 27 днів			
12	Причина смерті	от болезни но болезнь не установлена			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	слепой Васько Дмитр			
15	Прізвище і адрес заявника	Васько Дмитро Федорович с Чернівці			
16	Підпис заявника	Васько			

М. П.

„12" числа VIII м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

М. П.

„12" числа Червня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

116-б

Чернігівська область
Чернівецький район
Чернівецька сільрада
міськрада

2 IX-37

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гнусенко				
Ім'я	Алексей	3	По-батькові	Петрович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„10"				1937 р.
Вік померлого	Минуло „ — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий пехот				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кий Жилої госп.				

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Червоне	Район область Червоного	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Бувше 17 днів			
12	Причина смерті	от болезни по болезни не установлена			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гетманенко Антон Иванович с Червоне			
16	Підпис заявника	Бувшено			

М. П.

„12" числа X м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Фазуев Діловод Шуев

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

М. П.

„12" числа Червня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Фазуева Діловод Гетманенко

Червоненська область
Червоного район
Червоно сільрада
міськрада
17/XII 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Щукіно				
Ім'я	Вера	3	По-батькові	Дмитрієвна	
Стать	Жен.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„IX" ноября 193 7 р.				
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився „8" числа VIII місяця 1933 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сей. Эсмонь				

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одиосбне хозяйство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Червоне	Район область Червоного	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зм. Дм.		
12	Причина смерті	від болезни по болезні не установлено		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет		
14	Особливі позначки	свідки Литвинов Шуст		
15	Прізвище і адрес заявника	Шуткевич Марія Іванівна с Червоне		
16	Підпис заявника	Шуткевич		

М. П.

„12" числа XI м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Розувай Діловод Шуст

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

М. П.

„12" числа Червня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС Розувай Діловод Гершкович

Харківська область
Чугуївський район
Червоне сільрада
міськрада
17/XI 37 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

118 а
103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Розувай			
Ім'я	Верко	3	По-батькові	Л?
Стать	Жин	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	„17" ноября 1937 р.			
Вік померлого	Минуло „ — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	3 числа VII місяця 1934 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зам Голова			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рй Ком Леніна			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Червона	Район область Червоний	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ця 14 дн.			
12	Причина смерті	від болезни по болезні не установлено			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет			
14	Особливі позначки	Свидет [illegible] Войтко			
15	Прізвище і адрес заявника	Разувай Леонтий Григорович с. Червона			
16	Підпис заявника	Разув			

М. П.

„ 17 " числа XI м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Разув Діловод Шуст

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

М. П.

„ 12 " числа Червня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Разувай Діловод Гершкович

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
м. ш. [illegible] 193[illegible] р.
м. Есмань Чернігівської області

104 ~~139~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Степаненко				
Ім'я	Владимир	3	По батькові	Петрович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1937 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 3 місяця 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Матери (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібне господарство				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Єсмань	Район область Червоний Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	В місцях	
12	Причина смерті	Охолодження після грипу	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	от 16/II-37 року справка	
14	Особливі позначки		
16	Підпис і адрес заявника	Степаненко Ана К. с. Єсмань степанка	

М. П.

„ 17 " числа ика

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

М. П.

„ 12 " числа Червня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Шапорук

Діловод

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
„ " лютого 193 7 р.
м. Єсмань Чернігівської області

105 440

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пилипчук				
Ім'я	Надежда	З	По батькові	Афанасівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 лютого 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився число місяця роки 1936 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	бідняк		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство				

раз

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Есмань Район Червоний Край селище область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Воспаление легкіх
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка від лікарки від 28/II-37 р.
14	Особливі позначки	нема
16	Прізвище і адрес заявника	Пилипчук Афанасій 11. Есмань
	М. П.	
	Підпис заявника	Пилипчук
	"17" чі	

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

М. П.

"12" числа Черв м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Цимбалюк

Діловод

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
м. ш. 193 7 р.
м. Есмань Чернігівської області

449
106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Іванешко				
Ім'я	Семен	3	По батькові	Халіч	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1937 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... 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)	Рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ромень	Район область Червоний Чернігівська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 неділі			
12	Причина смерті	Бронхіт			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка від 26/IV-37 р.			
14	Особливі позначки	нема			
15	Прізвище і адрес заявника	Іваненко Семен Хомич			
	М. П.				
	„17" підпис заявника	Шевченко			

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

М. П.

„12" числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Шпаковський

Діловод

ЕСМАНСЬКЕ ОННЕ БЮРО ЗАГС

м. Ш. 193 р.

Ромень Чернігівської області

107 #42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Барановский				
Ім'я	Николай	3	По батькові	Ивановичъ	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	26 квітня 1937 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 13 числа 11 місяця роки 1936 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-та Роза Люксембург				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Есмань	Район область Червоний Черниговська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 с половиною місяців		
12	Причина смерті	воспаление легкия		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря от. 28/IX-37 року		
14	Особливі позначки	кепа		
15	Прізвище і адрес заявника.	Барановский Иван Питр. с. Есмань		
	М. П. „14" підпис заявника	Барановскій		

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

М. П.

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

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
м. ш. Завід 7
Есмань Чернігівської області

~~1113~~ 108 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ехиленко				
Ім'я	Алексій	3	По батькові	Прокоповичь	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 IX-37 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 28 числа 12 місяця року 1937 р. 1 р. 11 м-ц.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий к-ка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім Шевченка"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Есмань Район область Червоний Черниговщина	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1м-ць 12 днів	
12	Причина смерті	розстройства питання	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка от 10/V-37г.	
14	Особливі позначки	нема	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Есмань Есманенко Прокоп	
М. І.	Підпис заявника	Ефименко	

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

М. П.

„12" м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Шмарін Діловод

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС М. Ш. 1937 м. Есмань Черніговської області

109 4411

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Карпенко				
Ім'я	Валентина	3	По батькові	Павловна	
Стать	ж.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	9/V-1937р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 15 числа ..... місяця роки 1937 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				матер
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий к-ця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-пи перше травня				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Есмань / селище — Район Червоний / область Черниговска — Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць	
12	Причина смерті	неустановлено	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема	
14	Особливі позначки	свідки підписались { Ткачев / Ковтунов	
15	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Варвара с. Есмань	
16	Підпис заявника	За неграмотну К.	

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

М. П.

12 Завід. бюро ЗАГС Шмарев Діловод

Видано ____ м-ця 193 р.

110 №45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС м. ш. 9 "Жовтень 7 м. Есмань Черніг. обл. області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кочергатенко				
Ім'я	Анна	3	По батькові	Тимофеевна	
Стать	жін.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	18/II-37 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 7 числа Февраля місяця роки 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рабочий				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	прощов на железной дороге				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Есмань	Район область Сєвський Черніговська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяця		
12	Причина смерті	воспаления легкіх		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка от 18/37		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кандратенко Тимофей с. Есмань		
16	Підпис заявника	Кандратенко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шмарь Діловод

"12" м-ця 193 р.

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
м. Ш. "7" липня 37 р.
м. Есмань Черніговської області

111 146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кислая				
Ім'я	Вера	3	По батькові	Степановна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	30/IV-37 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 23 числа 11 місяця роки 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) матери				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-на Перше травня				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Есмань	Район область Червонний Черниговская	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці		
12	Причина смерті	не встановлено		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема		
14	Особливі позначки	свідки підписались { Тарбин Сосед		
15	Прізвище і адрес заявника	Николая Хилка с. Есмань		
16	Підпис заявника	Хилка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шнар ~~Пловод~~

"12" м-ця 193 р.

Есманский район г. Сосницкого Бюро Актов Гражд. Сост. по Черниг. обл. Управл. Н.К.В.Д. Комиссариата Внутр. Дел

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
м. ш.
"12" липня 1937
м. Есмань Чернігівської області

112 ~~447~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Демищенко				
Ім'я	Валентина	3	По батькові	Івановна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1937 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 10 місяця року 1937 р. 4 м-ці				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) матері				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщиця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На М.Т.С с. Есмань				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Есмань Район Червонний Край селище область Чернігівської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяця
12	Причина смерті	воспаленія легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от лікаря от 24/VII-37 р.
14	Особливі позначки	Ж Ж
15	Прізвище і адрес заявника Справа УСРР Підпис заявника	Демиденко Елизовета с. Есмань Демиденко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шумаф Підпод

"__" м-ця 193 р.

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС м. Есмань Чернігівської області

113 ~~148~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Великосвят				
Ім'я	Василий	З	По батькові	Прохорович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	5/VII-37 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 5 місяця роки 37 року 8 м-ців				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			бездітно	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібне господарство				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Єсмань	Район область Червоний Чернигівське	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців		
12	Причина смерті	токсичний розлад травлення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря от 5/VIII-37 року		
14	Особливі позначки	—	—	—
15	Прізвище і адрес заявника	Великовяжт Прохор с. Єсманев		
16	Підпис заявника	Вел		

Народн. Комісаріат Внутр. Справ УСРР Управл. Н. Відділ Актів Громад. Стану м. Єсмань Чернігівської обл. Район

М. П.

Сотенний Райвідділ по Чернігівській обл. Народ. Комісаріат Внутр. Дел УССР

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

Завід. бюро ЗАГС Щерб — Діловод

Єсмань м-ця 193 р.

ЄСМАНСЬКЕ МІСЬКЕ БЮРО ЗАГС 7 серпня 193 7 р. м. Єсмань Чернігівської області

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

449 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Щербакова		
Ім'я	Валентина	По-батькові	Вселівна
Стать	жінка	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	5 серпня 193 7 р.		
Вік померлого	Минуло 8 м-ців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	10 числа XII місяця 1936 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Єсмань М.Т.С		

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

посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к/х. Перемога		
приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Перемога		

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Есмань Район Червоний Кр й селище область Чернігівська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців	
12	Причина смерті	токсичний, нефритичний розлад травлення	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря от 5/VIII-37 г.	
14	Особливі позначки	~~свідоцтво~~	
	Прізвище і адрес заявника	Щербаков Василий с. Есмань	
	Підпис заявника	Марк	

„6" числа серпня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Шмаг ~~Діловод~~

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

„6" числа серпня м-ця 193 7 р. Завід. бюро ЗАГС Шмаг ~~Діловод~~

М. П. Райони Чернігівської обл. Відділ Нач. Упр. по Чернігівській обл. Нач. Упр. Внутр. Дел УССР

ЕСМАНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС Чернігівської області

область
район
с/рада
м/рада

„ 6 " серпня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

3
150
115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шестеренко				
Ім'я	Михаїл	3	По-батькові	Сергеевич	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„21" серпня 1937 р				
Вік померлого	Минуло 7 м-ц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пом. шофера				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Есманський Райсоюз				

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

посада, ремесло)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/х. Перемога
приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Перемога

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Есмань Район область Червоний Чернигівська	край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців	
12	Причина смерті	Інфекційний розлад травлення	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка от 24/VIII-37 р.	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Шестеренко Александров с. Есмань	
16	Підпис заявника	Шестеренко	

Завід бюро ЗАГС Щупа Діловод

"__" числа _____ м-ця 193 р.

М. КСРР

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

М. П. Районного Відділу Внутр. Дел УСРР по Черниг. обл.

Завід. бюро ЗАГС Щупа Діловод

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Чернігівська область
Червоний район
Зарс сільрада
_____ міськрада

28 серпня 37

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дудка			
Ім'я	Вера	3	По-батькові	Василівна
Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1937 р			
Вік померлого	Минуло, 3 м-ц років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа V місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Щотовод к-на			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Петровськ.			

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

посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/х. Червоного

приємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Червоного

6
45
116

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Есмань Район Червоний Кр й селище область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ці
12	Причина смерті	токсично інфекційний розлад тривий
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря от 28/IX-37 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дудка Анастасия с. Есмань
16	Підпис заявника	Дудка

М. П.

„28" числа серпня м-ця 1937 р. Завід бюро ЗАГС Шмарін ~~Діловод~~

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

М. П.

„28" м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Шмарін ~~Діловод~~

Чернігівська область
Червоний район
Бюро ЗАГС сільрада
міськрада
№ 582

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9
752
117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гуленко				
Ім'я	Надія	3	По-батькові	Мироновна	
Стать	жін.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	19 жовтня 1937 р				
Вік померлого	Минуло 10 років 27 числа 11 місяця 1937 року		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий к-ник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-па Червоний промінь				

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

посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к/х. Перемога				
приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Перемога				

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Есмань Район Червонний Кр й селище область Чернигов ська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-цев
12	Причина смерти	токсичне тодфрлінец
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка от 19/X-37 года
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ємленко Мирон Арсен. с. Есмань
16	Підпис заявника	Ілаєв

М. П.

" 11 " числа Листопада Завід. бюро ЗАГС Ємленко Діловод
м-ця 193 7 р.

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

М. П.

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лазовская				
Ім'я	Александра	3	По батькові	Козьмина	
Стать	женск	5	Національність	Украинска	
Час смерті (число, місяць, рік).	5 декабря 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 1 місяця року 1936				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлиборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к/х. Перемога				
приємства, колгоспу і т. д)	Колхоз Перемога				

453

5/II 37 р.

№ 3

16

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Петребщина Район Червоного селище Черниговской область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 месяц.
12	Причина смерті	Корь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели { сусѣдъ Ѳома
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лозовой И. Ф. с. Петребщина Червоного р-на
16	Підпис заявника	Лозовой

Сільська Рада Трипільського району Київської області

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

с. Петребщинська
СІЛЬСЬКА РАДА
Київського району
24 VI дня 1937
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Жеба				
Ім'я	Федосей	3	По батькові	Федорович	
Стать	мужч.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	24 июня 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 9 місяця року 1932				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на иждивеніи родителей				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Петребщина к/х. „Перемога"				
...приємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Перемога				

119

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Ястребщина Чернового району Дніпровської області Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяца
12	Причина смерті	Причина смерти не известна умер от болезни
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свидетели { Ямпол Яценка Д
15	Прізвище і адрес заявника	Жеба Федор с. Ястребщина Черновского р-на
16	Підпис заявника	Жеба

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Овсяк ДІЛОВОД Шрид

СІЛЬСЬКА РАДА Ястребщинська Чернухівського району

3/X 1937 р.

№ 13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~55~~ 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Прохода				
Ім'я	Василий	З	По батькові	Кириллович	
Стать	Мужь.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	3 октября 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа июля місяця року 1933 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозника				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к/х Перемога				
приємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Перемога				

120

X2

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Петребущина Червоного р-на Черниговской области	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2½ м-ца	
12	Причина смерті	Дизентерия	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетели Глыжа Петренко	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Прохода Ксения с. Петребущина Червоного р-на Черниговской обл.	
16	Підпис заявника	Прохода	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

[illegible] Р. С. Ф. Р.

[illegible] Сільська

[illegible] Рада

[illegible] району

19/X [illegible] 1937 р.

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

156

121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гостопиця				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Федосовна	
Стать	жен.	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік).	19 октября 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Х місяця року 1932 г.				X8
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зоб. мтдо				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к/х. Перемога				
[illegible]приємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Перемога				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Ястребщина Район Червоноармейского области Краю АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 месяцев
12	Причина смерти	корь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетели { Доспидей Ярема
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ростопща средос с. Ястребщина Червоного р-на Черниговской обл.
16	Підпис заявника	ф Ростопща

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ларов ДІЛОВОД Гуня

122457

У. С. Р. Р.

Ястребщинська
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш
Ухівського району
/XII дня 1937 р.
№ —
Ястребщинська Ічнянського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ростопща				
Ім'я	Мария	З	По батькові	Аркиповна	
Стать	женской	5	Національність	Украинской	
Час смерті (число, місяць, рік)	1-го декабря 1937 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа февраля місяця 19 роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (специальність, посада, ремесло)	Рядовой колхозник				
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	колхоз Перемога				

X9

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Петрівщина Район Червоного Край АСРР місто, селище область Черниговской обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Коклюш
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетели: Гуренко. Слюк
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гостюхина Яковдорж. с. Петрівщина Червоного р-на Черниговской обл.
16	Підпис заявника	Гостюхина

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

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Довбиш Діловод Гуцол

Відомості в книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою 122