

Амрабт
Зареєстровано

454

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

опрацьовано

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опрацьовано

опрацьовано 154

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато « 07 » січня 1938 р.

Закінчено « 31 » грудня 1938 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 182 139

Р-7720

4

154

Арх.

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Султеновского областного дупр. хозяйства

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про селектив

Розпочато "07" - січня 1938 р.

Закінчено "31" - грудня 1938 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 182

СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ІНІЦІАТИВНИМИ ДОКУМЕНТАМИ

Сирова № 154

[illegible]

Трухівський р-н 3МІСТ

[illegible]

51 9 174

ЧЕРНІВЦЬКА
СТАНДАРТ
М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гинчова		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
				Мартинів
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	вечір 1937 року. М. П. Шевченко		
7	Вік (минуло років).	41		
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1. число місяць року 1937 року. М. П. Шевченко		
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)	-		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-		

ХЧ

9

ХВОРЧІВСЬКА
МІГРАДА
ХВОРЧІВСЬКОГО РАЙОНУ
М. Ш.
10.11.1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хмиченко		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	Мужик	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Сентябр 1938. Мисля дев'ятсот тридцять восьмий рік		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29. числа двох тисяч роки 1938.		
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)	Службове господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Максима Горького		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хутір Горький</u>	Район <u>Хворчівський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Хорчівська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4. місяць		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено. Свідетини. Радянська медицина		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хмиченко Максим Григорович Хутір Горький Виселівська		
16	Підпис заявника	Хмич		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

8 числа вересня 1938 р.

Діловод

Пашенко

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хуті Гурани</u> Район <u>Червоновесен</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Червоновесен</u> область <u>Червоновесен</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>вразом встановлено оті вогняні рани</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ни</u>
14	Особливі позначки	<u>+</u> <u>+</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хмиченко Іван Іванович Хутір Гурани Власів</u>
16	Підпис заявника	<u>Хмиченко</u>

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

М. П.

1. " числа сентября 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Пашин

ПЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ЧЕРНІВЦЬКА
ОБЛАСТЬ
РАДА
ОБЛАСНОГО РАЙОНУ
М. Ш.
ПО ГЛУХИЩИНІ

23/х 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Іванов Віктор Єврасович</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	<u>чужа</u>	5	Національність
				<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23/х - 38 р. тисячу дев'яност тридцять вісьмого р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>5/х</u> числа <u>декабря</u> роки <u>1934</u> <u>10 м.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<u>на існуванні батька</u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп им. М. Горького</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Горького</u>	Район <u>Червоного</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Чернівецька</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>дизентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>З</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Горетий</u> <u>Франов</u> <u>Віра</u> <u>Василив</u>		
		<u>Хутора</u> <u>Горького</u> <u>Клочківської с/с.</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Франов</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС В. М. Шинь

Діловод М. М. Мельник

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гришечка</u>		
2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Андріївна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 листопада 1938 р. місяць дев'ятсот тридцять восьмого р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1938</u> роки <u>3 м.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Колгосп им. М. Горького</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Горелого</u> Район <u>Горбаного</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>без огляду в'їзду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>З</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хутор Горелый Вилецкий Андрей Андреевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Вилецка</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа листопада 1938 р.

Діловод Левченко

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

У С Р Р
БЛОЧКІВСЬКА
СИЛОВА
РАЙОН
М. Ш.
8/11 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пушкар</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Василівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 листопада 1938 р. тисяча дев'яносто тридцять вісьмого</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28 листопада 1938</u> <u>2</u> <u>2</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сольське поземство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп им. М. Горького</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Х. Горелого	Червоного	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	без огляду врача		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Z Z Z		
15	Прізвище і адрес заявника	Хутора Горелого Пушкарь Василь Якимович		
16	Підпис заявника	Пушкарь		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод Мельнико

8 числа листопада 1938 р.

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шпак		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
				Андреевич
4	Стать	чуж	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/хл - 38. двадцять сімого грудня тисячу дев'яносто тридцять вісьмого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 числа грудня 1938 6 місяців		
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)	Сельское хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Червоний Теретонсес		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Боретого</u> Район <u>Гербаного</u> Терніт-вська область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>без огляду вчено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Кочковська с/с. Шпак Андрій Петрович</u>
16	Підпис заявника	<u>за дворянина</u>

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

М. П.

24/11 числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Ошик

Діловод

Левченко

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

У С С Р
КУЧЕРІВСЬКА
ОБЛІСЬКА РАДА
Есманського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12/18 1938
5-1
в. Кучерівка.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Косагова</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 грудня 1938</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>Грудня</u> місяця <u>1938</u> роки <u>22</u> років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Більське господарство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	<u>Колгосп ім. Ворошилова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучерівка</i>	Район <i>Суровицький</i>	Край <i>Суровицький</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів 1938</i>			
12	Причина смерті	<i>про бонезні</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кесен</i>			
14	Особливі позначки	<i>смерть отримана свідки Обишані</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косагов Іван Євдокимович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Косов</i>			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
12 числа *Відведення* м-ця 1938 р.

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

У С С Р
КУЧЕРІВСЬКА
ОБЛАСНА РАДА
Есманського Району

16/сентября 1938
10 5-1
г. Кучерівка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	<i>Нуровлев.</i>		
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15/сентября 1938 года</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4 числа</i> <i>сентября</i> <i>1938</i> роки <i>медици</i> <i>додатково</i> <i>про</i> <i>здій</i> <i>вост</i> <i>меди</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стишов.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	<i>Кучеровск н/е</i> <i>инкас</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		Кучеровка	Ервовий Ершовський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 го Септєбря 1938 року		
12	Причина смерті	Туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт		
14	Особливі позначки	Смерть підтверджується Визнати		
15	Прізвище і адрес заявника	Хураєв Олександр Дмитрович		
16	Підпис заявника	Хураєв		

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

М. П.

числа

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

У С С Р
КУЧЕРІВСЬКА
ОБЛІСЬНА РАДА
Есманового Району
м. ш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22 Вересня 1938

№ 5-1.

в Кучерівка.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Еременко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Васильовна
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28/11 числа серпня 1938 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колектив ім. Момотова.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучерівка</i>	Район <i>Червоний</i> область <i>Чернігівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 серпня 1938 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>по хворобі.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть підтверджують свідки [підписи]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Єременко Василь Максимович.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Єрмен</i>		

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

М. П.

числа

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Сірий

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КУЧЕРІВСЬКА
ОЛІСЬКА РАДА
м. ш
Есманського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13/8
5-1
1938
с. Кучерівка.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шатованов</i>		
2	Ім'я	<i>Виктор.</i>	3	По батькові
				<i>сшовайлович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
				<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 жовтня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>1937</i> року <i>11 м.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Більське господарство</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	<i>Холосен ім. Ворошилова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кучерівка</i>	Район <i>Бервотський</i>	область <i>Бердичівська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 листопада 1937 року</i>				
12	Причина смерті	<i>По хворобі</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Несла</i>				
14	Особливі позначки	<i>Безпечно похований</i> <i>Відки</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шатованов Євдоким Андрійович</i>				
16	Підпис заявника	<i>Менделєв</i>				

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

М. П. *13* числа *листопада* 1937 р. Засід. бюро ЗАГС *Шатованов* Діловод *Збаєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*
(другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	<i>Новинов</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Фіриковець</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 жовтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>листопада</i> <i>1938</i> року <i>5</i> місяців			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Композит. Сталіна</i>			

У С С Р
КУЧЕРІВСЬКА
ОІЛЬСЬКА РАДА
м. ш
Есманьського Райову

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Дроздова		
2	Ім'я	Неоніла	3	По батькові
			3	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
			5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа березня 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батька		
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бітська господарство		
		Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)		
		Колосівка бітська		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Кучерівка	Есманьський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 листопада 1938 року		
12	Причина смерті	Серцево-судинна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа		
14	Особливі позначки	Смерть серцево-судинної системи		
		Евгени		
15	Прізвище і адрес заявника	Новиков Кирило Васильович		
16	Підпис заявника	Новиков		

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

М. П. 24 числа жовтня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Шерстев Діловод 18 серпня

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нутерівка</i>	Район <i>Гурбоносів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 грудня 1938 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>Гло Болезні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть епідеміологічної комісії</i> <i>Свідки</i> <i>Беринка</i> <i>Доброшмиш</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бродос Василь Яковлевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бродос</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
числа *15 листопада* 1938 р.

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

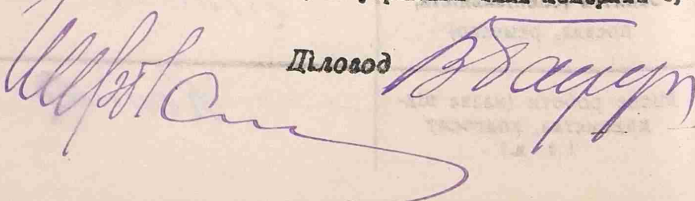
Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Новопетук</i>		
2	Ім'я	<i>Симона</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 грудня 1938</i> роки <i>10 м</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бізнесне господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Копіст ім. Гурбонозів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 грудня 1937		
12	Причина смерті	По хворобі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Смерть встановлена / Серйозні / Родовий		
15	Прізвище і адрес заявника	Родина, с. Сторожин		
16	Підпис заявника	Ковальчук		

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

М. П.  Засід. бюро ЗАГС
числа 15 грудня 1938 р.

Діловод 

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КУЧЕРІВСЬКА
ОБЛАСЬНА РАДА
Есманівського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30/х 1938
№ 5-1
с. Кучерівка.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	Бунарукіна		
2	Ім'я	Олена	3	По батькові
4	Стать	жін	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа листопада 1938 58		
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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	Колгосп ім. Ворошилова		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Хмельницький область
Хмельницький район
Хмельницький міськрада
Січень 7 днів 1938 року

Прізвище	Мещеряков		
Ім'я	Матвій	3	По-батькові Ніканор
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	6. січня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 42 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) мати		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	молотника		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ Воєнстрой.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	материн		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільсько-господарство Колоски, Вишняк праць		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 листопада 1938р			
12	Причина смерті	по хворобі			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає			
14	Особливі позначки	Смерть безвільна / Живе / @вільно / Добровільно			
15	Прізвище і адрес заявника	Сергійчук Микола Кузнецов			
16	Підпис заявника	Сурин			

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС. 30 числа листопада 1938 р.

Пішовод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н-Зребул	Змітківського	Хмельницька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки	область	Хмельницька
12	Причина смерті	Умерла від болю по за отруєнням		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врача болю не устатковані		
14	Особливі позначки	Свідки: С. Заремський		
15	Прізвище і адрес заявника	Яковенко Іван Миколайович с. Мекрава		
16	Підпис заявника	ЯКОВЕНКО		



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

С. Заремський

Діловод *С. Заремський*



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

С. Заремський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

940
16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Хмельницька область
Змітківського район
Хмельницька сільрада
м-ськрада
17 дн 1938 года

Прізвище	Стараван		
Ім'я	Харитина	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
			Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 52 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		числа	місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Однособна сімейне господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Однособне господарство		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компону, Вишня крауф		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

6

Материн

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Мекрасово	Земківський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки		
12	Причина смерті	Умирає по старості і слабості лег		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки: Гирз М. М.		
15	Прізвище і адрес заявника	Сорока Іван Сергійович с. Мекрасово		
16	Підпис заявника	Сорока		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	числа	17-го числа		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	числа	30-го числа		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Завід. бюро ЗАГС

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Павленко		
Ім'я	Жаніска	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	3-го лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	2 числа	1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Вільна праця"		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Червоноград Район Червоноградський Край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 59 днів

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Червоноград Район Червоноградський Край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 місяців

12 Причина смерті Причини боєвої не установлені за отруєнням

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікаря по смертю оті боєвої

14 Особливі позначки Свідки: Павлик Червоний

15 Прізвище і адрес заявника Павлик Іван Петрович с. Червоноград

16 Підпис заявника Павлик



М. П. 1938

Завід. бюро ЗАГС Ортин

Діловод І. Кушнір

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Матвієнко

Ім'я Євдоким 3 По-батькові Петровна

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 22 лютого 1938 р.

Вік померлого 71 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Селище господарство

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

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 5 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Некрасово Район Сучківський Край УРСР область Сучківська
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 59 років сільрада Сучківська

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Некрасово Район Сучківський Край УРСР область Сучківська
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 71 рік міськрада Сучківська

12 Причина смерті По старості лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки: Похоронено в с. Народно

15 Прізвище і адрес заявника Матвійченко Іван Степанович с. Некрасово

16 Підпис заявника Матвійченко І.

М. П. 22 числа Лютого м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Рішун Діловод Іжурин

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
НАРОДНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Матвійченко

Ім'я Марія 3 По-батькові Семеновна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 22 Лютого 1938 р.

Вік померлого Минуло 32 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Госпосади

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Некрасово	Зинківський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації			
	59 років			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Некрасово	Зинківського	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
	32 роки.			

12	Причина смерті	От продолжительной болезни на туберкулез легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			

14	Особливі позначки	Свідки: Момчило, Венчик		
----	-------------------	-------------------------	--	--

15	Прізвище і алрес заявника	Лашенко Петро Семенович с. Некрасово		
16	Підпис заявника	Лашенко		

М. П.  22 число лютого 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Ртис Діловов Якуш

Зинківський	область
Зинківського	район
Некрасівське	сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Зинківське	область
Зинківського	район
Некрасівське	сільрада
	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 Апрель 1938 года.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сорока		
Ім'я	Алеана	3	По-батькові Антонов
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	6. Квітень 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Комсомлиця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсомл. Вишня працює		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Некраєво Район Зіньківський Край Чернівецький область Зіньківський АСРР Зіньківського район Некраєво сільрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Некраєво Район Зіньківський Край Чернівецький область Зіньківський АСРР Зіньківського район Некраєво сільрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Пропиша 50 років.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

12 Причина смерті Умерла від продовжитальної болюї по болюї

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть За отруєнням в'рага не встановили.

Прізвище Оніщенко

Ім'я Матрона 3 По-батькові Парасковина

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 9. Агріш 1938 р.

Вік померлого 57 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядовий Комосенник

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

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

14 Особливі позначки Свідки. Архивко Новомико

15 Прізвище і адрес заяв Сароко Алексей Свиріденович с. Некраєво

16 Підпис заявника Ворон

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Якушин



10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Мокрасько Район Земківський Край Хмельницький область Хмельницька АСРР Земківського

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації на

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Мокрасько Район Земківського Край Хмельницький область Хмельницька АСРР Земківського

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті проживав 57 років

12 Причина смерті Туберкульоз легких.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарський свідоцтво про смерть от 9/12/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Івченко Тріска Іванівна с. Мокрасько

16 Підпис заявника Івченко

М. П. 12 числа Квітня Завід. бюро ЗАГС Р. М. М. м-ця 1938 р. Діловод Кушні

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Сторожівський область Сторожівського район Мокраського сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сторожівський область Сторожівського район Мокраського сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Митиця 19 днів 1938

Прізвище Басанич

Ім'я Василь 3 По-батькові Антонівич

Стать Українець 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 18 Квітня 1938 р.

Вік померлого 70 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рідовий господарник.

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Некрасово Район Земітський Край УРСР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 20

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Некрасово Район Земітського Край УРСР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Прожив. 70 літ

12 Причина смерті В старості леті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки. *Васанець*

15 Прізвище і адрес заявника Васанець Дмитро

16 Підпис заявника Васанець

Завід. бюро ЗАГС Діловод *Мирин*
м-ця 1938 р.

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВІСНОВИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сорока

Ім'я Неоні́д 3 По-батькові Шановко

Стать чоловік 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 23 квітня 1938 р.

Вік померлого Минуло 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Некрасово	Зеленовський	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації		область	Зеленовського
			Українська	міськрада
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Некрасово	Зеленовського	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		область	Зеленовського
			Українська	міськрада
12	Причина смерті	Пронесено 2 год		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ущерб от бешкет на бешкет за отсчетов		
14	Особливі позначки	Врача не востановили		
15	Прізвище і адрес заявника	Сороко, Иван Сергеевич с Некрасово		
16	Підпис заявника	Сорока		
Завід. бюро ЗАГС				
м-ця 1938 р.				
Діловод				

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Ланченко		
ім'я	Антон	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	30 Квітня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 50 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 (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Команд.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Переможець" Ч. бригади		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	Шордрез.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зеленовського Аютів теплового.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Мекрасово	Гутицького	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Кроме 50 лет		
12	Причина смерті	Умер от болезни мозга от сучасным		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	болезни установленно,		
14	Особливі позначки	Свидетель: Попович		
15	Прізвище і адрес заявника	Панченко Василь Марасович с. Мекрасово		
16	Підпис заявника	Панченко		
	Завід. бюро ЗАГС	Діловод Я. Куріш		
	м-ця 1938 р.			
	Сароки			
	Завід. бюро ЗАГС	Діловод Я. Куріш		
	м-ця 1938 р.			



Гутицького району
Мекрасово сільрада
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Панченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійка
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. Маї 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Харчовобараць.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гутицький завод.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
	посада, ремесло)	Морозовез.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гутицького Аютів тепломеро.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Г-ребин	Зиньківського	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Проживав 50 літ		
12	Причина смерті	Умерло від болю в нозі за отруєнням		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врача Богуцького встановлено		
14	Особливі позначки	Виділено: Сергій		
15	Прізвище і адрес заяв	Сергійко Архана Сергійовича Некрасова		
16	Підпис заявника	Сергійко		
	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
	м-ця 1938 р.	Кушні		
	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
	м-ця 1938 р.	Кушні		

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ободошечко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 36 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дошкільниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Щорек в господарстві Деміженко		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
11	посада, ремесло)	Шордрез		
12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гуцовецько Дмитро Теплотерод.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Некрасово</u>	Район <u>Гумен'євський</u>	Край <u>Гумен'євський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Проживав 36 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Острів Сергійович слабості з операції кишкової печені</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка Гумен'євської лікарні від 11.11.38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демиченко Дмитрій Іванович с Некрасово</u>		
16	Підпис заявника	<u>Демиченко</u>		
М. П. <u>Гумен'євський</u>		Завід. бюро ЗАГС <u>Артим</u>		Діловод <u>Кучен</u>
м-ця 1938 р.				
М. П. <u>Сарок</u>		Завід. бюро ЗАГС <u>Артим</u>		Діловод <u>Артим</u>
м-ця 1938 р.				

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Басанец</u>	
Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По-батькові <u>Андріонович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>5. лютого 1938</u> р.	
Вік померлого		<u>62</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Сільськогосподарство.</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Односторонній</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)		<u>Мордорез.</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Гумен'євський Аютинський теплотермо.</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Городищенського району	Край	Дніпропетровський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Прожив 62 року				
12	Причина смерті	Умер по старості лет.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Свідетині Калин Сидоро				
15	Прізвище і адрес заявника	Басанець Іраклій Євдокимович с. Некрасово				
16	Підпис заявника	Басанець				
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС				
	числа	10 жовт. 1938 р.				
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС				
	числа	10 жовт. 1938 р.				



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коваленко		
Ім'я	Марія	3	По-батькові Андреевна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 62 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Однособнича.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	Мордорез.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Трутова Артемів Мелотеро.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

952
28

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Некрасово</u>	Район <u>Сергіївського</u>	Кр й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Проживав 62 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Постарілий вік</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Свідчення. Кавказького</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Алевана Іванівна с. Некрасово</u>		
16	Підпис заявника	<u>кавалетке</u>		
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод Куріш</u>		
	м-ця 1938 р.	<u>Сарока</u>		
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод Куріш</u>		
	м-ця 1938 р.	<u>Квешин</u>		

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ДОДАТКОВИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гордєєнко</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По-батькові <u>Васильєв</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>49</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5 числа 11 місяця 1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>Матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Переможець" с. Некрасово.</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)	<u>Жоржорез.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Песочово Аютів Мелотеро.</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Некрасово</u>	Район область <u>Гусятинського</u>	Кр й АССР <u>УРСР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вродилося 4 днів, с часу народження.</u>		
12 Причина смерті	<u>Нещасливий випадок</u>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Гусятинського району</u>		
Особливі позначки	<u>Зовідка до цього роду немає</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Горбенко Василь Михайлович с Некрасово</u>		
Підпис заявника	<u>Горбенко</u>		

М. П. Гербів Завід бюро ЗАГС Гербів Діловод Курин
 12 числа Гербів м-ця 1938 р.

М. П. Сароки Завід. бюро ЗАГС Сароки Діловод Курин
 23 числа Квешин м-ця 1938 р.

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
 РАЙОННИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
 (Другий привірник) Для ЦУНГО

Гусятинська область
Гусятинського район
Некрасівка сільрада

Гусятинська область
Гусятинського район
Некрасівка сільрада

Гусятинська область
Гусятинського район
Некрасівка сільрада

Гусятинська область
Гусятинського район
Некрасівка сільрада

Прізвище	<u>Матовченко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові <u>Матієвич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. Гербів</u> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шордрез.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гусятинська Аудиторська тепломеро.</u>		

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Некрасово
Район Зелівецького
область Зелівецької
Кр й УРСР

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Некрасово
Район Зелівецького
область Зелівецької
Кр й УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Прожив 50 лет.

12 Причина смерті
Умер - Медохрана легкая и короткая

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарсько свідоцтво про смерть божевільного туберкульозного

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Пановченко Ваніно
Пилипови с Некрасово

Підпис заявника
Пановченко

М. П. Зелівець
25 числа
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод Кушні

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ОБЛАСНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Зелівецька область
Зелівецька район
Некрасівка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Зелівецька область
Зелівецька район
Некрасово сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
(Другий примірник) Для ЦУНГО

28/01 38.

Прізвище Вкочубка
Ім'я Катерина
3 По-батькові Гвановка

Стать жінка
5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік)
28. Січня 1938 р

Вік померлого
Минуло 67 років
Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колгосп. Вишня праця

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Некрасово
Район Гурнівського
область Гурнівської
Кр й АСРР УРСР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Некрасово
Район Гурнівського
область Гурнівської
Кр й АСРР УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
проживав 67 лет.

12 Причина смерті
Гостра серцева

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки. Родичи

15 Прізвище і адрес заявника
Скрибка Трохим Антонович с Некрасово

16 Підпис заявника
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВІДПОВІДНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бердник

Ім'я Іванасія 3 По-батькові Василівна

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30 жовт 1938 р

Вік померлого Минуло 30 років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Головний землеробство

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

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

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

Мекрасово
Чернівецького
Чернівецької
УРСР

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

Мекрасово
Чернівецького
Чернівецької
УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Двох тижнів

12 Причина смерті

Самопокаження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Вправно і т. - 38. Подпис врага Сергія

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Сергій Федор Рашкович с Мекрасово

16 Підпис заявника

Сергій

М. П.

числа

10

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Сергій

Діловод

Кривий

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ОБЛАСНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Чернівецька область
Чернівецького район
Мекрасівка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Чернівецька область
Чернівецького район
Мекрасівка сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

м-ця 5 груд 1938

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Новик

Ім'я

Кіна

3

По-батькові

Осиповна

Стать

Жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

5 груд

1938

р

Вік померлого

Минуло

5 м

років

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

4

числа

11

місяця

1938

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

матері

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

Колгоспу, 13 рік р.с.а.

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

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

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

Місто селище
Район
Кр й
область
Місто селище
Район
Кр й
область
5 м. чев.
Умерла від хвороби на бачення за отруєнням
Вороши
Свідки. Шаботова
Новиков Семен Артемович д.н-гребин
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище
Ім'я
Стать
Час смерті (число, місяць, рік)
Вік померлого
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Коробієвич		
Ім'я	Мам	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	4 Вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп ім. Леніна		

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр й
	Мекрасово	Сумського	УРСР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр й
		Мекрасово	Сумського	УРСР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
	Один рік п'ять місяців і десять днів	

12	Причина смерті	
	дуже тяжка хвороба, що тривала з початку літа	

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	

14	Особливі позначки	
	Свідетини: Турко Мам	

15	Прізвище і адрес заявника	
	Томовик Степан Євгенович	

16	Підпис заявника	
	Мам	

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
Вересня	м-ця 1938 р.	Діловод

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

Мекрасово
Юніївського
Юніївської

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

Мекрасово
Юніївського
Юніївської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

два роки та шість місяців

12 Причина смерті

померла від хвороби, на яку вона страждала протягом тривалого часу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свідетини Панченко

15 Прізвище і адрес заявника

Наводниць Вері Миколаївна з Мекрасова

16 Підпис заявника

Завоєваниця

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ЛИСТ

Сумська область
Сумський район
Мекрасівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сумська область
Сумський район
Мекрасівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Сентября 28-го 1938 г.

Прізвище Селюженко

Ім'я Анна 3 По-батькові Антоновна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 28-го Сентября 1938 р

Вік померлого Минуло 34 роки Для дітей, що померли до 5 років, з значенням додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько-господарство.

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

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Некрасово
Район сільрада Зіньківського району
Кр й АССР ЧССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Некрасово
Район сільрада Зіньківського району
Кр й АССР ЧССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
57 років

12 Причина смерті
Умерла оті болезні на застудивши врані

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
болезні не встановлено

14 Особливі позначки
Свідки Федченко

15 Прізвище і адрес заявника
Сергєнко Данил Кондратович с Некрасово

16 Підпис заявника
Сергєнко

М. П. 28 числа Сентября
Завід бюро ЗАГС Куріш
м-ця 1938 р.
Діловод Даниш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Зіньківська область
Зіньківський район
Некрасівська сільрада
міськрада
28 Сентября 1938.

Прізвище Бірюк
Ім'я Анна 3 По-батькові Тишоморська

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 4 Октября 1938 р

Вік померлого Минуло 19 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа III місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

посада, ремесло Сільське господарство

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нижнє</i>	Район область <i>Чернівецького</i>	Кр й АСРР <i>492</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Проживав 1 рік 8 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Умерев от болезни, но отсутствием врачебной помощи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не встановлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть. Коноши</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бирюк Василь Григорьевич с. Нижнє</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бирюк</i>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС <i>Кривий</i>		Діловод <i>Демидов</i>
числа <i>28</i>		м-ця 1938 р.		
М. П.		Завід бюро ЗАГС <i>Кривий</i>		Діловод <i>Демидов</i>
числа <i>28</i>		м-ця 1938 р.		

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область <i>Чернівецька</i>		район <i>Чернівецького</i>		сільрада <i>Чернівецька</i>		міськрада	
<i>28</i>							
<i>Октябрь 8 дня 1938 г.</i>							
Прізвище <i>Заруба</i>							
Ім'я <i>Надіз</i>	3	По-батькові <i>Васильовна</i>					
Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>					
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>6 - Октябрь 1938</i> р					
Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився				
		" років	<i>14</i> числа <i>11</i> місяця <i>1937</i> року				
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні		(підкреслити) <i>матері</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Домашня господарка</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>М. Гуків Заготзерно</i>					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							
посада, ремесло		<i>Кільке господарство</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп "Перемога"</i>					
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр й
		Некрасов	Синьовського	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Тривало 1 рік 4 місяці.		
12	Причина смерті	от божественна.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарні Синьовської ст 7 жовтня 1938		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Заруба Василь Васильович с Некрасова		
16	Підпис заявника	Заруба		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС Куріш		
	числа	Октябрь 1938 р.		
	Підпис заявника	Серебряков		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС Куріш		
	числа	Сентябрь 1938 р.		
	Підпис заявника	Діловод		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Куріш
Ім'я	Александр
Стать	чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	17. Октября 1938 р
Вік померлого	Минуло 3 роки
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компону "Переможець"
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
посада, ремесло	Сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Компону "Переможець"
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Некрасово</i>	Район <i>Зиньковського</i>	кр й <i>Укр</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Продив 1 рік 5 місяців і 5 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Умер от болезни но за отсутствием врача</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Болезнь не восстановлена</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свидетели: <i>Бизурий Степан</i></i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куценко Федор Павлович с. Некрасово</i>			
16	Підпис заявника	<i>Куценко</i>			
17	Завід бюро ЗАГС	<i>С. Гаврилов</i>			
18	Діловод	<i>Куценко</i>			
19	Завід бюро ЗАГС	<i>Куценко</i>			
20	Діловод	<i>Куценко</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ванько</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По-батькові <i>Семішович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18. Октебр</i> 1938 р		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	<i>11</i> числа <i>XII</i> місяця <i>1938</i> року <i>10 м</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <i>Матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колоски, Перешкоди</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<i>Сільсько господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колоски, Перешкоди</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр й
		Некрасово	Зимківського Чернівецької	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Пронесі Юм-цев і 7 днів.		
12	Причина смерті	Умер от болезни по за осведомлением врача		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Болезнь не выявлена		
14	Особливі позначки	Свидет. Кушні		
15	Прізвище і адрес заявника	Васько Анна Іриевна Завишкіна Некрасово		
16	Підпис заявника	Васько		
17	М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод	Кушні
18	числа	Сеншів	м-ця 1938 р.	
19	М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод	Кушні
20	числа	Сеншів	м-ця 1938 р.	

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дарюхович		
Ім'я	Васентина	3	По-батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	до 20 жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
	років	19 числа III місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
	(підкреслити) матері.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Перемога"		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Перемога"		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Сумської область
Сумського район
Некрайівка сільрада
міськрада

23 вересня 1938 г.

Прізвище	Міщенко		
Ім'я	Евдоким	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	21. Октобры 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився	
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)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосну, Перемоще		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосну, Перемоще		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Сумського району	Кр й	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Проживав 7-м і 7-ми.				
12	Причина смерті	Умер от болезни на болезнь за отечественной не восстановлено.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не восстановлено.				
14	Особливі позначки	Свідчення: Копия				
15	Прізвище і адрес заявника	Даркович Валентина Карпівна с. Некраївка				
16	Підпис заявника	В. Даркович				
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	С. Гавриш				
числа	м-ця 1938 р.	28				
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	К. Гавриш				
числа	м-ця 1938 р.	28				



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Некрасово</i>	Район <i>Зимківського</i>	Кр й <i>УНР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Апрілі 1917.</i>		
12	Причина смерті	<i>Умер отъ болезни по за отсутствием врача</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Болезнь не восстановлена.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: <i>Гаравин</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешко Иван Иванович с. Некрасово</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Мешко</i>		
17	М. П.	<i>Завід бюро ЗАГС <i>Гаравин</i> Діловод <i>Курин</i></i>		
18	М. П.	<i>Серебряков</i>		
19	М. П.	<i>Завід бюро ЗАГС <i>Курин</i> Діловод <i>А. Мешко</i></i>		



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

У.О.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Звтушенко</i>		
Ім'я	<i>Натані</i>	3	По-батькові <i>Петровна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 грудня 1938</i> р		
Вік померлого	Минуло <i>77</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колосну. Перешкоди.</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Нижня Слобода Район Зинківського область Чернівецької Кр й УРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Семороз Район Зинківського область Чернівецької Кр й УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Пронина 77 лет

12 Причина смерті Умерла по старості своїй лет.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки. Тетрусенко

15 Прізвище і адрес заявника Евтушенко Максим Іванович с. Семороз

16 Підпис заявника Евтушенко

М. П. 2 числа Зрудня Завід бюро ЗАГС Гришин Діловод Курин м-ця 1938 р.

У.О.Р.Р.
ОБЛАЗЬКІВСЬКА
ОПІСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Чернівецький область
Зинківського район
Нижня Слобода сільрада
міськрада

Зрудня 3 грудня 1938 г.

Прізвище Крюк

Ім'я Дмитро 3 По-батькові Николаевич

Стать чоловік 5 Національність Українець.

Час смерті (число, місяць, рік) 3 грудня 1938 р

Вік померлого 103 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Шофер.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. Шостка завод. и/г.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Нехлюасово Район Гутиківського область Гутиківської Кр й АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Нова Гребина Район Гутиківського область Гутиківської Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Прожив 103 год.

12 Причина смерті По старості лет.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідчення: Міс.

15 Прізвище і адрес заявника Іваненко Василь Іванович д. Нова-Гребина

16 Підпис заявника Іваненко

М. П. Григор Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Григор Діловод Григор

У.С.Р.Р.
ОБЛІКІВСКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Сергієвська область
Гутиківського район
Некрайівка сільрада
міськрада

Декабрь 3 дня 1938г.

Прізвище Таркава

Ім'я Мараскева 3 По-батькові Андреевна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 2. Зрудня 1938 р

Вік померлого 62 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

9 71

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

70

45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Земітківська область
Земітківський район
Нікраївська сільрада
міськрада
Земітківська область

Прізвище	Приходько		
Ім'я	Владислав	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	15. Зрудня 1938 р		
Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні матері		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котомну, Терешинська		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Нікраївка
Район Земітківський
область Земітківська
Кр й АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Нікраївка
Район Земітківський
область Земітківська
Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Прожив 62 роки

12 Причина смерті
Постарість своїм віком

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідчення: Тарковий Зовр.

15 Прізвище і адрес заявника
Таркавац Лукерія Антонівна с Нікраївки

16 Підпис заявника
Таркавац

М. П. 3 числа Зрудня
Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р.
Діловод Кушні

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Нехорасово Район Шуховицького область Сумська Кр й АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Нехорасов Район Шуховицького область Сумська Кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 м.ч. 10 днів.

12 Причина смерті Важкі боєві за отриманням врано навішарови

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть по ушкодженні боєвими.

14 Особливі позначки Свідчення: Резервний

15 Прізвище і адрес заявника Приходько Архана Паронікович с. Нехорасово

16 Підпис заявника Приходько

М. П. Зв'язок Завід бюро ЗАГС Діловод Курій 15 числа Зв'язок м-ця 1938 р.

У.О.Р.Р. ОБЛІЖКІВСЬКА ОЛІСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

Сумська область Шуховицького район Нехорасівка сільрада міськрада

Зрудня 21 дн 1938г. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Пароніков

Ім'я Марія 3 По-батькові Якимовна.

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 20. Зрудня 1938 р

Вік померлого 7 м " року 25 числа 15 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

У.С.Р.Р.
ОБЛАСЬКІВСЬКА
РАДА
Глухівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Борисович		
Ім'я	Паньків	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редовий помічник		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	м. Сталіна в Обласній Глухівській р-ні		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр й
		Нехоросово	Глухівського	АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр й
		Нехоросово	Глухівського	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	прожив 7 м. 24 днів		
12	Причина смерті	Умирає від хвороби на діабет за отруєнням вранці не встановлено.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідками: С. Дарковий		
15	Прізвище і адрес заявника	Дарковий Антон Федорович с. Нехоросово		
16	Підпис заявника	Дарковий		
21	числа	Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р.		
		Діловод Кушні		



У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
ОБЛІСЬКА РАДА
Сумського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Зак		
Ім'я	Василь	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / 4 числа / 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)	Семський особистий господарство		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	с/п. с. Обшарів Імшівської р-н		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Обшарів	Район Імшівської	Край УСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік.			
12	Причина смерті	туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вчорашній особистий підпис підписаний 2 свідки			
14	Особливі позначки	Батько загиблий			
15	Прізвище і адрес заявника	Бригоровський Федор Васильович с. Обшарів Імшівської р-н			
16	Підпис заявника	Бригоровський			

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

М. П.
" 9 " числа

Завід. бюро ЗАГС
1-го м-ця 1938 р.

Діловод

В. В. В.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Обілозет</u>	Район <u>Гуляківський</u>	Край <u>УРСР</u>
		селище	область <u>Чернівецька</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік.</u>		
12	Причина смерті	<u>от Кору</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписав 2 свідки в присутності особисті познан</u>		
14	Особливі позначки	<u>Винченко</u> <u>Евдокименко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ванченко Степан. Степанович</u> <u>с. Обілозет Гуляківський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Евдокименко</u>		

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

М. П.
23 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

У.С.Р.Р.
ОБАЛЖІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Гуляківського Р-ну

м. ш.
5 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Евдокименко</u>		
Ім'я	<u>Никисрор</u>	3	По батькові <u>Никишович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 січня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа роки <u>69</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>редови колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кр. Билишови с. Обілозет</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обілозирин</i> Район <i>Глухівський</i> область <i>Чернігівська</i> Край <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 років</i>
12	Причина смерті	<i>зболеність болезню нечесного</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подписано 2 свідки в графі особливих позначок</i>
14	Особливі позначки	<i>Свд - Гомени</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Евдокименко Миколай Никифоров с. Обілозирин</i>
16	Підпис заявника	<i>Евдокименко</i>



М. П. Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 379.

Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Сіренко*

ОБЛІКІВСЬКА
РАДА
Глухівського Р-ну
м. п.
9 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Постаченко</i>		
Ім'я	<i>Марсера</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Україн</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / <i>14</i> числа / <i>11</i> місяця / <i>1927</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби. На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>редовий Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>к.р. Бибикович с. Обілозирин Глухівський р-н</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обшорет</i>	Район <i>Глухівський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>від болісної хвороби неустойчива</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>подписано 2 свідки в гробу</i>		
14	Особливі позначки	<i>Білий і заруби</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Потопенко Яков Кирилович</i> <i>с. Обшорет Глухівського р-ну</i>		
16	Підпис заявника			



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
РАДА
Глухівського Р-ну

19/2 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Потопенко</i>		
Ім'я	<i>Мамонт</i>	3	По батькові <i>Федосович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>26</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>н/к</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>м. Глухів Глухівського р-ну</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обіжжів</i>	Район <i>Глухівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років</i>		
12	Причина смерті	<i>з старості років</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Врожде вродна пошкодження підписано в свідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Будови, Будівни</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гонименко Микола Миколайович с. Обіжжів Глухівського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гонименко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

УСРР
ОБЛІЖЖІВСЬКА
РАДА
Глухівського Р-ну

8 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кожіона</i>		
Ім'я	<i>Арина</i>	3	По батькові <i>Андріївна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>68</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☒ На утриманні ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарства</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>п/а м. Станіно с. Обіжжів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обножен</i> селище	Район <i>Зинховецький</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>		
12	Причина смерті	<i>ві старості лет.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подписи мед. Зовиди в акті смерті</i> <i>особних позначок</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обучити - Бончук</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Возіоні Ронаїоні Ронаїоні с. Обножен</i>		
16	Підпис заявника	<i>Возіоні</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 відповідають щодо осіб, на утриманні яких померлий 1/2

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловоб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Негай			
Ім'я	Анастасія	З	По батькові	Андріївна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки 51				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.п.)	кр. им Стагіна с. Оближне Зиндубіноч р-н				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Обнозет</u>	Район область <u>Глухівська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>з болізни болізни неустойчивості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>в згоді з особистими поданнями 2 свідчени</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко А. І. Ігор</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мечен Федор Іванович с. Обнозет</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського Р-ну
м. п.
15 марта 1938 р.
№

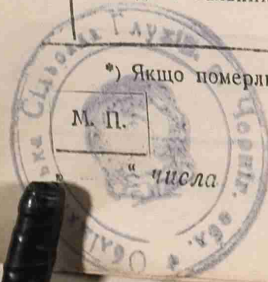
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рой</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Павлович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 марта 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>22</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарства</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Глухів Глухівський р-н</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Обишів</u> Район <u>Городошівський</u> область <u>Чернівецька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>хвороби серця недостатковий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відома особа позитивна підтвердження з свідомості</u>
14	Особливі позначки	<u>Група Б</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нурієв Метемі Новіков</u> <u>с. Обишів Городошівський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Нурієв</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод В. В. В.

УСРР.
ОБЛАШКІВСЬКА
РАДА
Городошівського Р-ну
18 марта 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вдовиченко</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 марта 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>25.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-д. Билимівка с. Обишів Городошівський р-н</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Обіжів</i>	Район <i>Зиньківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>от старости</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подписаны 2 свидан в Управе особия познан</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пам'ятник</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свдощинський Александр Данилович</i> <i>с. Обіжів Зиньківського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Александр</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У.О.Р.Р.
ОБІЖІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м.п. Глухівського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18 апреля 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бондарі.</i>		
Ім'я	<i>Иван</i>	3	По батькові <i>Степанович.</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 апреля 1938 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>III</i> місяця <i>1937</i> роки.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>+++</i> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м.п. Бондарі с. Обіжів Зиньківського р-ну</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обіжків</i> селище	Район <i>Гуцулівський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 тижнів</i>		
12	Причина смерті	<i>от болезни болезни неустранимы</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подписано 2 врача в городе</i> <i>особил по нем</i>		
14	Особливі позначки	<i>Помилка Герас.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вурипенко Мейко Павлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вурипенко</i>		

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Средот

Діловод

Вікент

ОБЛІЖКІВСЬКА
ОЛІВОВА РАДА
Гуцулівського Р-ну

м. П.
1 апрель 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Вурипенко</i>		
Ім'я	<i>Средот</i>	3	По батькові <i>Вурипенко</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 апрель 1938 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>67</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/м Билимівка Вільноівський с/р</i> <i>Гуцулівський р-н</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Обіжжів</u> Район <u>Гуляківський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>
12	Причина смерті	<u>в старості лет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Подписаний 2 свідки в Угори</u> <u>всесвітній познач</u>
14	Особливі позначки	<u>Безу - АУСОН</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кириченко Петро Степанович с. Обіжжів</u>
16	Підпис заявника	<u>Кириченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 1/2.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
РАДА
Гуляківського Р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. п. 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шуруп</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 жовтня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>12</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Батько</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарка м. Билів</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>м. Билів</u>		

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
РАДА
Лухівського Р-ну
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бероденко		
Ім'я	Євдокія	По батькові	Дем'янова
Стать	жінки	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	19 жовт 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/посадовець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	кр. Бибиківське с. Обілля		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР.	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років			
12	Причина смерті	хвороба не встановлено			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписав лікарський документ			
14	Особливі позначки	Немає ф.с. Костерина			
15	Прізвище і адрес заявника	Мирот Петро Маркович с. Обілля			
16	Підпис заявника	Мирот П.М.			



Завід. бюро ЗАГС Сердюк Діловод
м-ця 1938 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вінниця</i> селище	Район <i>Глухівський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>от болезни Болерув неучетом вли</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подписаны 2 свидетели в присутствии</i>		
14	Особливі позначки	<i>Врачечко</i> <i>Бородинко Бринко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бородинко Деметрійович с. Облохове</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. Бородин</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод
В. В. В.

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСКА
ОІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського Р-ну
м. п. *23 жовт.* 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Міхайленко</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Олександрівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 жовт. 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>свого сина</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/госп. доробок</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>к. м. В. Г. Г. с. Облохове</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> селище	Район <u>Григорівський</u> область <u>Григорівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>		
12	Причина смерті	<u>з старости років.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Впродовж особливих подій та тяжких захворювань з обидв.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Григорівська Громада Григорівська</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайленко Дмитро Сергійович с. Володимир</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайленко Дмитро</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У С. Р. Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
РАДА
Григорівського Р-ну
9 червня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Михайленко</u>		
Ім'я	<u>Дмитро</u>	3	По батькові <u>Григорів</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 червня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>12 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с / господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<u>Одновесне господарств</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Оболенськ</u> Район <u>Глухівський</u> область <u>Чернігівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від неусидановленої хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>В графі особливих позначок підписали дві свідки.</u>
14	Особливі позначки	<u>Немає</u> <u>Зетманент</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Іван Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло Іван</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Григор

м-ця 1938 р.

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
РАДА
Глухівського Р-ну
Микола 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Корнеліо</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Родіонов</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 липня 1938 год</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки... <u>16 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні свого сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	<u>кр. им Вільям а обло...</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьків</u> Район <u>Гуцулівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Гуцулівський</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>
12	Причина смерті	<u>Загинув у Нормандії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Подписи двох свідків з місцевої пожежної команди</u>
14	Особливі позначки	<u>Безрезуб Михайлович</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буринен Анна Мойсеевна</u> <u>с. Синьків Гуцулівський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>за Безрезуб</u>



Завід. бюро ЗАГС В. С. Б. Діловод Р. С.
м-ця 193 р.

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
ОБЛІСЬКА РАДА
Гуцулівського Р-ну
18 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Буринен</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	з	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 лютого 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>38</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>кр. при В'їздіно с. Синьків</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Обишів</u> Район <u>Студовиш</u> селище <u>Мерні нові</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років</u>
12	Причина смерті	<u>смертельна хвороба неустойчива</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>подписано з свідомою в гроше всесвідомо</u>
14	Особливі позначки	<u>Поповченко Бронислав</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щебетко Іван Сергієвич</u>
16	Підпис заявника	<u>Щебетко</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

У.С.Р.Р.
ОБАЛЖКІВСЬКА
РАДА
ОУХІВСЬКОГО Р-ну
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Веретені</u>		
Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Ветенович</u>
Стать	<u>жінки</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 жовт 1938 год</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>17</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<u>кр. чин Станіс с. Обишів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обіноград</i> Район <i>Гуцулівський</i> Край <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років</i>
12	Причина смерті	<i>вх доперні болі з дв нецего посто</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Подписано 2 свідки в графі особия позна-</i>
14	Особливі позначки	<i>Зависою Бороздан</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вереженка Пороса Григоровича с. Обіноград</i>
16	Підпис заявника	<i>За неграмотн. не розумію. Зависою</i>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вереженка

Діловод *С. К.*

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Гуцулівського Р-ну
29/1/38 1938.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Щебетово</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	з	По батькові <i>Амелінова</i>
Стать	<i>жінки</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 августа 1938 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>2</i> місяця роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>м.п. Станіс с. Обіноград</i> <i>Гуцулівський р-н</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Обілюхине</u> Район <u>Гуцулівський</u> селище <u>Гуцулівське</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львів</u> АСРР <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>хронічний болюний ревматизм</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>подписаний 2 свідоцтва в 3 роки особистою</u>
14	Особливі позначки	<u>Шейнгольц</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шейнгольц Олександр Васильович с. Обілюхине</u>
16	Підпис заявника	<u>Шейнгольц</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Шейнгольц Діловод Шейнгольц
м-ця 193 8 р.

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Гуцулівського Р-ну
м. ш. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шейнгольц</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 Августа 1938 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>VIII</u> місяця роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кр. им В'ячеслава С. Обілюхине Гуцулівський р-н</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Облозери</u> селище	Район <u>Гуцулівський</u> область <u>Чернівецька</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Від хвороби</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водити медичні документи в графі 9</u>		
14	Особливі позначки	<u>Вулиця</u> <u>Майстер</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Петро Степанович</u> <u>с. Облозери Гуцулівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Степаненко Діловод Степаненко

м-ця 193 р.

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Гуцулівського Р-ну
23 сентября 1938 р.
№ 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Корженікова</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Дмитро</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23</u> <u>сентября</u> 1938 <u>год</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>67</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Зогин</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<u>кр. им Сталина с. Облозери</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обириш</i> селище	Район <i>Гулявський</i> область <i>Сергіївська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 років</i>		
12	Причина смерті	<i>ст. старості сер.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Потисаєв Давид В. прох. особ. п. д. н. а.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Поповнення</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миха Корнетт Наталія Іванівна в Обириш Гулявський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корнетт Наталія</i>		

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС *А. Б. Б.*
м-ця 1938 р.

Діловод *Д. Б.*

УСРР
ОБЛІЖКІВСКА
ЛЬСЬКА РАДА
Гулявського Р-ну
м. Обириш 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Смиланський</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Михайлівна</i>
Підпис	<i>Смиланський</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 Октября 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>II</i> місяця <i>1938</i> роки <i>7 м.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>родителів</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/х. зв'яз. в.</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<i>М. П. Б. Б.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обігород</i>	Район <i>Глухівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 тижнів</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба на туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок лікаря про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Михайло Михайлович</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимир Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

У.С.Р.Р.
ОБЛІЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського Р-ну
м. *Обігород* 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Замка</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Октября 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>8</i> числа <i>10</i> місяця <i>1938 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Співочецьке господарство</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Обиозька</i>	Район <i>Гуцулівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>внезапна неуронова смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>подписано в 2 екземпляри в гробу особисті позначки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Усмертвлено</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривенко Ірина Павлівна с. Обиозька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кривенко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

У.С.Р.Р. область *Львівська* район *Гуцулівський* міськрада *Львівського Р-ну*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кривенко</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Григорівна</i>
Національність	<i>українська</i>		
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>22 грудня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>12</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>20</i> місяця <i>грудня</i> року <i>1938</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>Григорівна</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>К-дан в Галицькому</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/господство</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<i>селянське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кр. м. Станіно с. Обиозька</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Одичин</u>	Район <u>Гуковський</u>	Край АСРР <u>1938</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік п'ять місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>ві банжні банжові не зумовили</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>в графі особлих позначок мобілізації два обидві</u>		
14	Особливі позначки	<u>Утриманий</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Решетко Невинко Іванович с/адичин Гуковського р-на</u>		



Підпис заявника З. А. Решетко Іван

Завід. бюро ЗАГС С. Решетко Діловод С. Решетко
м-ця 1938 р.



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

Завід. бюро ЗАГС С. Решетко Діловод С. Решетко
м-ця 1938 р.

У.С.Р.Р. область ОБЛІЖКІВСЬКА район ВІСЬКА РАДА сільрада Гуковського р-ну міськрада 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Годун</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По-батькові <u>Николаєвич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. Новабр.</u> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <u>2 м.</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/ра сепаратори</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кр. им Сталина с. Облужки Гуков. р-на</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<u>селянське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кр. им Сталина с. Облужки</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Облозіж</i>	Район <i>Гуляківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижні</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороби хвороби нестерпимі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>подписаний 2 свідки в графі особливих позначок</i>		
14	Особливі позначки	<i>Загін Михайленко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воддя Миколай Васильович с. Облозіж</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Воддя</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Воддя</i>		
числа		м-ця 193 <i>р.</i>		
		Діловод <i>Воддя</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Воддя</i>
числа	м-ця 193 <i>р.</i>
	Діловод <i>Воддя</i>

У.С.Р.Р. область *ОБЛІЖКІВСЬКА* район *ВІДІЛ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ* міськрада *1938* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Билишев</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Маненкова</i>
Стать	5	Національність	<i>Українці</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19. Часу 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>87</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>сина</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
прийм. роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кр. Билишови с. Облозіж Гуляківський р-н</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

посада, ремесло)	<i>селянське господарство</i>		
прийм. роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кр. чл. Враніно с. Облозіж</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Район Дніпропетровський Край Дніпропетровський
Місто Дніпропетровськ селище Дніпропетровськ область Дніпропетровська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 87 років

12 Причина смерті Врахові ранам

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Подписано 2 свідки в графі 9
них познач

14 Особливі позначки Батько

15 Прізвище і адрес заявника Синько Федор Іванович с. Дніпропетровськ

16 Підпис заявника Ф. Синько

Завід. бюро ЗАГС Григор'єв Діловод Синько
м-ця 193 р.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Синько Діловод Синько
м-ця 193 р.

У.С.Р.Р. область Дніпропетровська район Дніпропетровський
сільрада Дніпропетровська міськрада Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Синько

Ім'я Федор 3 По-батькові Синькович

Стать чоловік 5 Національність Україн

Час смерті (число, місяць, рік) 9. Навесні 193 8 р.

Вік померлого 86 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 86 років числа 9 місяця 9 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/господарств

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. м. Сталіно с. Дніпропетровськ

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

посада, ремесло Синько Федор

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. м. Сталіно с. Дніпропетровськ

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Облохист</u>	Район <u>Гутиховський</u>	Край <u>Львівський</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Внаслідок старості</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Подписано 2 свідки в 2 роки</u>			
14	Особливі позначки	<u>З сир. м.</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Внепешко Петро Венімош</u>			
16	Підпис заявника	<u>Світченко Петро Степанович</u>			
		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
		<u>Світченко</u>		<u>Світченко</u>	
		м-ця 193 р.			



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<u>Світченко</u>	<u>Світченко</u>
м-ця 193 р.	

УСРР.		область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Львівська		район		Відділ Актів Громадянського Стану	
Сільрада		міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>33</u>	
1938 р.				(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Барадент</u>				
Ім'я	<u>Павло</u>	3	По-батькові	<u>Миколайович</u>	
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. Вересня 1938 р.</u>				
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
	років	числа	місяця	року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. м. Станіслав Облохист</u>				
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>				
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. м. Станіслав Облохист</u>				
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий Район Одпожен Край Львів
селище Чернігівська область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 років.

12 Причина смерті хронічний бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть подписаний 2 свідки в графі необхідні позн.

14 Особливі позначки МІДЗІ

15 Прізвище і адрес заявника в Одпожені Метай Федор Євдокимович

16 Підпис заявника Метай Ф.Є.

19-го числа Денюбр м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Мішкін Діловод С.Кен

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Мішкін Діловод С.Кен
м-ця 1938 р.



У. С. Р. Р.
Львівська
Львівська РАДА

У. С. Р. Р.
Львівська область
Львівська район
Львівська сільрада
Львівська міськрада

Прізвище Бародетто
ім'я Лисового 3 По-батькові Петровна
Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 9. Денюбр 1938 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) селекція доглядачка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. м. Станіно в. Одпожен
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34
(Другий примірник) Для ЦУНГО

9106
82
101
48

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Обілозир Район Гуцулівський Край Львів
селище область Львівська АСРР

Скільки часу жив померлий 6 років

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Обілозир Район Гуцулівський Край Львів
селище область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 53 год.

12 Причина смерті Хвороба неустойово

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Подписано 2 свідки в присутності
всего погн

14 Особливі позначки Вступно Тернопіль

15 Прізвище і адрес заявника Бородань Григорій Антонович
с. Обілозир Гуцулівський р-н

16 Підпис заявника Бородань

Завід. бюро ЗАГС Сидор Діловод В. Коваль
м-ця 193 р.



У. С. Р. Р.
ЛОЛШКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Стороз
Ім'я Євдокія 3 По-батькові Миколай

Стать жінка 5 Національність Україн

Час смерті (число, місяць, рік) 10. Вересня 193 8 р.

Вік померлого Минуло 76 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) в с. Обілозир Гуцулів. р-н
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Обнозени Район Гулявенов Край Львів
селище область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 років

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Обнозени Район Гулявенов Край Львів
селище область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 16 років

12 Причина смерті ст. старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Позначено 2 свідки в Циркулярі особисто
Познач

14 Особливі позначки Вотчина Григорієвська

15 Прізвище і адрес заявника Борогденко Григорій Антонович
с. Обнозени Гулявенов р-на

16 Підпис заявника Борогденко



Завід. бюро ЗАГС Степан Діловод Степан
м-ця 193 р.

У. С. Р. Р.
Львівська
Сільська Рада

У. С. Р. Р.
Львівська
Сільська Рада

Прізвище Борогденко
Ім'я Іван 3 По-батькові Павлович
Стать чоловік 5 Національність Україн
Час смерті (число, місяць, рік) 2.12. 1938 р.
Вік померлого 40 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Солдато
Інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) м.м. Сталіна с. Обнозени
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Обіножен Район Гуцулівський Край Львів
селище область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 років

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Обіножен Район Гуцулівський Край Львів
селище область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
40 лет

12 Причина смерті
Орбозні болезні нестерпимо вича

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Подписаний 2 свідки в армії особик позн

14 Особливі позначки
Буду-Вини

15 Прізвище і адрес заявника
Бородинко Моріс Лексича с. Обіножен

16 Підпис заявника
Бородинко



Завід. бюро ЗАГС Сидор Діловод Орленко
м-ця 193 8 р.

У. С. Р. Р.
Львівська
Львівська РАДА

У. С. Р. Р.
Львівська область
Львівська район
Львівська сільрада
Львівська міськрада
Львівська 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Вини
Ім'я Вини 3 По-батькові Вини
Стать Жінка 5 Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 28 Десембер 193 8 р.
Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 26 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) Селівне господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. Битківщина с. Обіножен

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Обножен Район Гуляйовець Край Львів
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 6 років.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Обножен Район Гуляйовець Край Львів
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 26 років.

12 Причина смерті Акушерські болі нестерпимі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Потисаєв Д. Сидор в графі особливі позначки

14 Особливі позначки Григорівна Кайов

15 Прізвище і адрес заявника Вікторія Дмитро Дмитро с. Обножен

16 Підпис заявника Вікторія

Завід. бюро ЗАГС Вікторія Діловод Вікторія
м-ця 193 р.

У. С. Р. Р.
Львівська
Сільська Рада

У. С. Р. Р.
Львівська область
район
сільрада
міськрада

1938 р.

Прізвище

Ім'я Модов

Стать Жінка

Час смерті (число, місяць, рік) 27. Декабря 1938 р.

Вік померлого 14 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Віппіп Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кожина

Ім'я Андрій

Стать Чоловік

Час смерті (число, місяць, рік) 27. Декабря 1938 р.

Вік померлого 14 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Селівне господарство

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

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

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

ПОЛОШКІВСЬКА

СІМСЬКА РАДА

Глухівського району

м. ш.

26- Січня 1938 р.

№ 061

с. Белополь Глухівськ. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Полошків</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>хронічне захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідок { так потім</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Потім Андрій</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андрій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У. С. Р. Р.

ПОЛОШКІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Полошківського району

29 " Вересня 1938 р.
№ 061

Полошків Глухівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Овсієнко</i>		
Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові <i>Яковлевна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1938 року 6 вересня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>2</i> місяця <i>01</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>Батько</i> На утриманні <i>Батько</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Полошківська школа</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Голошки</i>	Район область <i>Гуляб</i>	Край АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один день</i>		
12	Причина смерті	<i>Не народився (Недокошений)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>святий } Мати Голубчик</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Обсієнко Ім'я</i>		
16	Підпис заявника	<i>Голубчик</i>		



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

М. П. *Шини*
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод *Григор*

У. С. Р. Р.

ГОЛОШКІВСЬКА РАДА
Голошківського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Кравченко*

Ім'я *Марія* з По батькові *Сидорівна*

Стать *Жінка* 5 Національність *Укр.*

Час смерті (число, місяць, рік) *1938 року 8 лютого*

Вік (минуло років). *35* Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *9* числа *11* місяця роки *35*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи? ☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільсько-господарство*

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

5

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



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У. С. Р. Р.
ПОЛОШКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Хмельницького району
12 лютого 1938 р.
№ 061
Володимир ГЛУХІВСЬКИЙ район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ващенко		
Ім'я	Микола	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1938 рік 12 лютого		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років вказати додатково: коли народився 1 числа 4 місяця 13		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Кошунів		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців		
12	Причина смерті	Хістична (вентри)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки	свідок } Сирин } Ващук		
15	Прізвище і адрес заявника	Ващенко Андр. С.		
	Підпис заявника	Ващук		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Минин

Діловод

Григор

У. С. Р. Р.
ПОЛОЖКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Глухівського району
16 лютого 1938 р.
№ 061

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Григор		
Ім'я	Матвєєв	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 16 лютого 61 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служба в господарстві		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. Кошуров		

9 43

89

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Голошків</u>	Район область <u>Львів</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>свободн } жінка 1. Припарка</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тринця ввдоль ое</u>		
	Підпис заявника	<u>Тринця</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Шиня Діловод Тринця

м-ця 193 8 р.

У. С. Р. Р.
ГОЛОШКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Голошківського району
 м. ш.
28 бересня 1938 р.
 № 061
 Голошків. Глухівськ. району

9-114

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зенченко</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1938 року 27 бересня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<u>к-п Кошундр.</u>		

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



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

Завід. бюро ЗАГС
к-ця 193 р.
Діловод

область
район
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			
Ім'я	3	По-батькові	
Вік	5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)			
Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н Н. Житий		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н Колупно		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Заявника			
Завід. бюро ЗАГС				
м-ця 1938 р.				

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище			
Ім'я	3	По-батькові	
Стать	5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)			
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(підкреслити)		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лочешки Район Трухів
селище область Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

Минуло

років

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

числа

місяця

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

Скільки часу жив помер-

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника



Кубенко Олександр Кирилович

Кубенко

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Гуцулів область
Гуцулів район
Посошики сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Гуцулів область
Гуцулів район
Посошики сільрада
Гуцулів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мороз

Ім'я Марія 3 По-батькові Прокопівна

Вік 5 Національність Укр.

Час смерті (число, місяць, рік) 11 червня 1938 р.

Вік померлого 15 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 12 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьківщинаська господарка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Н-й Носицаро

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Полоски	Тухів	
	Скільки часу жив помер-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Полоски	Тухів	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
		Півтора рокі.

12	Причина смерті	
		Косіка

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
		Ні

14	Особливі позначки	
		свідки {

15	Прізвище і адрес заявника	
		Марин Трохачев.



Підпис заявника
Підпис

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область	район	сільрада
Тухів	Тухів	Полоски

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

область	район	сільрада
Тухів	Тухів	Полоски

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ананьєва
----------	----------

Ім'я	Марія	3	По-батькові	Бенедиктовна
------	-------	---	-------------	--------------

Стать	Жінка	5	Національність	Укр.
-------	-------	---	----------------	------

Час смерті (число, місяць, рік)	24	Червня	1938	р.
---------------------------------	----	--------	------	----

Вік померлого	9	Минуло	років	Для дітей, що померли до 5 років, значити додатково: коли народився
				15 числа 11 місяця 1938 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)	Батьки вчителі
--	----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Полоски н/с. школа
---	--------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
		Посіоски	Гуляків	
	Скільки часу жив помер-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
		Посіоски	Гуляків	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
		9 днів

12	Причина смерті	
		Родове

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
		Ні

14	Особливі позначки	
		Введені записи 1 днів

15	Прізвище і адрес заявника	
		Анонсов Семен Васильович

16	Підпис заявника	
		Анонсов

17	Число	
		Червень



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область	район	сілрада
Гуляків	Гуляків	Посіоски

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

область	район	сілрада
Гуляків	Гуляків	Посіоски

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	
	Федоренко

Ім'я	3	По-батькові
Александра		Федорівна

Стать	5	Національність
Жінка		Українка

Час смерті (число, місяць, рік)	
	13. Янв 1938 р.

Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
	18 років	числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
	Билівське господарство

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Полошки	Трухів область	АСРР

Скільки часу жив помер-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Полошки	Трухів область	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Пол

3

По-батькові

Вік

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

8 вересня 1938 р.

Вік померлого

Минуло 3 роки

Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Високе землеробство

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

В.П. Кошуров

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Посошки	Гуцулів	
	Скільки часу жив помер-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Посошки	Гуцулів	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
	3 роки	

12	Причина смерті	
	рохотлив.	

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
	Ні	

14	Особливі позначки	
	Свідок { Момчи Корчи	

15	Прізвище і адрес заявника	
	Позняк. Іванен в. р. р. Козми	

16	Підпис заявника	
	Козми	



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гуцулів

Діловод *Гуцулів*

область	район	сільрада	міськрада
Гуцулів	Гуцулів	Гуцулів	Гуцулів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Момчи
Ім'я	Іван
По-батькові	Іванович

Вік	5	Національність	Укр
-----	---	----------------	-----

Час смерті (число, місяць, рік)	9. Серпня 1938 р.
---------------------------------	-------------------

Вік померлого	73	Минуло років	1938	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
				числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смисловий
--	-----------

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зайнятий
--	----------

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гуляїв Район Чернівецький Кр-й Укр.
селище Почаїв область Чернівецька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Вітання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
свідок Г. М. Марченко

15 Прізвище і адрес заявника
Громада Марченко Заїв Антонів



16 Підпис заявника
Марченко



Завід. бюро ЗАГС Сергій м-ця 1938 р.
Діловод Григор

17 Підпис заявника
Козин

Завід. бюро ЗАГС Сергій м-ця 1938 р.
Діловод Григор

Чернівецька область
Гуляїв район
Почаїв сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 100

16 вересня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Лукінич

Ім'я Василь 3 По-батькові Андрійович

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 16 вересня 1938 р.

Вік померлого 15 Минуло "років" Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Н-П "Колос"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Займався господарством

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полоничів</u> селище	Район <u>Полоничівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>		
12	Причина смерті	<u>параліч</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок ф. Лурки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лурки Роман Васильович</u>		
16	Заявник	<u>Лурки</u>		
Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u> Діловод <u>[підпис]</u> м-ця 1938 р.				
Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u> Діловод <u>[підпис]</u> м-ця 1938 р.				



область Львівська
район Полоничівський
сільрада Полоничівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 125/101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Морганко
ім'я Василь 3 По-батькові Антонівна
вік 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 29. вересня 1938 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Волод. розробка

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Завід. бюро ЗАГС

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полоничи Район Куровський Кр. і АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
41 рік

12 Причина смерті
старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нема.

14 Особливі позначки
свідки: Марченко Іван Ан.

15 Прізвище і адрес заявника
Марченко Іван Антонович



Марченко

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод



Козме

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Полоничи область
Куровський район
Полоничи сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 128 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

14 червня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Супрун

Ім'я Марина 3 По-батькові Якимович

Стать жіноча 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 13 червня 193 8 р.

Вік померлого 42 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Зайнятий у господарстві

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонини</u> селище	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок і Сирини</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сирини Петро</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сирини</u>		



Завід. бюро ЗАГС Михайло Діловод Гонимир
м-ця 1938 р. Новітня

Завід. бюро ЗАГС Гонимир Діловод Гонимир
м-ця 1938 р. Козме

область Львівська район Львівський сільрада Полонини міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 103
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
(Другий примірник) Для ЦУНГО

19 червня 1938 р.

Прізвище	<u>Подетавка</u>		
Ім'я	<u>Ірина</u>	3	По-батькові <u>Гонимирівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>червня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>28</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>1</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зайнята</u> <u>роботою</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кавказови</u> <u>розробки</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонин</u> селище	Район <u>Пухов</u> область <u>Зимн. Гора</u>	Край <u>АСРР</u> <u>ГЕС</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>42 роки</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонин</u> селище	Район <u>Пухов</u> область <u>Зимн. Гора</u>	Край <u>АСРР</u> <u>ГЕС</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зігн 2-х місяців</u>		

12	Причина смерті	<u>маленька дитина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так</u>		

14	Особливі позначки	<u>свідок П. Подетавка</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Подетавка Олександр</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Мир Діловод Гоним
м-ця 1938 р.

Меринівка область
Меринівка район
Меринівка сільрада
Меринівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 104
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шурид</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Федоров</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30</u> <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>18</u> місяця <u>1938</u> 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)	<u>Займався Сільсько-господарським</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п "Комунар"</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонини</u>	Район <u>Пучовський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Дніпропетровська</u>	<u>7 сер</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>42 роки</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонини</u>	Район <u>Пучовський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Дніпропетровська</u>	<u>7 сер</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 місяць</u>		

12	Причина смерті	<u>масечний грипозний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>

14	Особливі позначки	<u>свідки: 1. Курба М.</u>
----	-------------------	----------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курба</u>
----	---------------------------	--------------



Курба

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

<u>Пучовський</u>	область
<u>Пучовський</u>	район
<u>Полонини</u>	сільрада
<u>Листопада 1938</u>	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Курба</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Пасичовий.</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. Листопада 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Затяжки сім'яного господарства</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. Колгосп</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полонини Район Львівський Кр. Львів
селище Гриньків АССР Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
42 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полонини Район Львівський Кр. Львів
селище Гриньків АССР Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
Брахиїт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
свідки В. В. Руденко

15 Прізвище і адрес заявника
Руденко В. В.
Полонини Львівський район

Підпис заявника
В. В. Руденко



Завід. бюро ЗАГС
числа 11 лютого м-ця 1938 р.

Діловод Григор

Місцевий Львівський область Львівська
район Львівський
сільрада Гриньківська
міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гриньків
Ім'я Марія 3 По-батькові Корнелія
Стать жінка 5 Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік) 11 лютого 1938 р.
Вік померлого 85 років
Минуло 85 років
Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) раківник утриманець
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп розробки

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полонин Район Луцький Кр. УСРР
селище область Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
42 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полонин Район Луцький Кр. УСРР
селище область Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
83 роки

12 Причина смерті
старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нема

14 Особливі позначки
свідки П. Кравченко М. Кравченко

15 Прізвище і адрес заявника
Кравченко М. П. Полонин Луцького р-ну
М. Кравченко



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Григор

Луцький область
Луцький район
Полонин сільрада
24/11-387 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26107
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сурженко

Ім'я Марія 3 По-батькові Петровна

Стать жінка 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 13 Новітня 193 8 р.

Вік померлого 73 Минуло 43 років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сімейна господ. утримання

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-п "Комунор"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полонини Район Луківський Кр-й Чернівецький
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
42 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полонини Район Луківський Кр-й Чернівецький
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
43 роки

12 Причина смерті
старець

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нема

14 Особливі позначки
Відки і Сухенко С.И.

15 Прізвище і адрес заявника
Сухенко Сидор И. с. Полонини Луківського району

16 Підпис заявника
Сухенко.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ковбасо

Ім'я Марія 3 По-батькові Михайлович

Стать жінка 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 9 грудня 1938 р.

Вік померлого
Минуло 2 років
Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 2 числа 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
батьки селянські. Сім'я вчителів

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
на утриманні батьків, Ковбаси М. З. Ковбаси К. В.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Половини Район Луківський Крпй УСРР
селище область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
42 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Половини Район Луківський Крпй УСРР
селище область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 днів.

12 Причина смерті
невідомо за відсутності лікаря

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
свідок Н. Колесник, Губенко

15 Прізвище і адрес заявника
Ковбасо М. П. с. Половини Луківського району

16 Підпис заявника
Колесник

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 8 р.
Діловод Григор



Місто Львів Район Львівський Крпй УСРР
селище область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 днів.

Прізвище Ковбасо

Ім'я Устас 3 По-батькові Михайлович

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 31 грудня 1938 р.

Вік померлого 100 років

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) утримання сім'ї вояка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) на утриманні вдови вояка

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 109

(Другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Половини</u> селище	Район <u>Пухівський</u> область <u>Черкаська</u>	Край <u>7 сер</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>42 роки</u>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Половини</u> селище	Район <u>Пухівський</u> область <u>Черкаська</u>	Край <u>4 сер</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>100 років</u>		
12	Причина смерті	<u>старець</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок з Ковбаси</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковбаса Григорій М. с. Половини Пухівський р-он</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ковбаса</u>		



Завід. бюро ЗАГС Григорій Діловод Григорій
м-ця 1938 р. 4 числа грудня

Пухівський район

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

СТОГОРОДСЬКА
Сільська Рада
Пухівського району

В грудні 1938 р.

4 1/2

в Пухівському

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Домітові

Ім'я

Андрій

3

По батькові

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік).

12 грудня 1938 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 17 грудня 1938

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

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий Розведення

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

К-3 Зовнішній Вовк

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хустгород</u> Район <u>Хустовий</u> Край <u>УССР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Трагічна смерть від осередку грипу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть констатована свідками 1. Берко. 2. Рябенко.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябови Мотрона Сергій С. Хустгород</u>
16	Підпис	<u>Рябови</u>

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

ЗАРІД. БЮРО ЗАГС Рябови ДІАВОВД Рябови

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мо сін Ро</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Росіянин</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 жовтня 1938 г.</u>		
Вік (минуло років).	Якщо померлий помер до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>6</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Работник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з Нова Мизня.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хустогородська</u> Район <u>Гривич</u> Край <u>УССР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Храпіння смерті неусидно</u> <u>при огляді</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед.</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть похоронена в кутинерів</u> <u>свідетин</u> <u>в Змич</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мосейко Мос. Григорій з с. Синь</u>
16	Підпис заявника	<u>Мосей</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод

ХУСТОГОРОДСЬКА
Гривич Район
Хустогородська

смерть 1938р.

мерив. народне. амушр.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гривич</u>		
Ім'я	<u>Анєшин</u>	3	По батькові <u>Алейсандрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 травня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>ма</u> місяця року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий в армії</u>		
Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.).	<u>к-з з.с. Борів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Душгород</u> Район <u>Бердянський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Смерть народившись</u>
12	Причина смерті	<u>Смерть народившись</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Потверджується. Аннулировано Бердянським міським урядом</u>
14	Особливі позначки	<u>Потверджується. Аннулировано Бердянським міським урядом</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дзюба Александр. Александров. с Душгорода</u>
16	Підпис заявника	<u>Дзюба</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дзюба ДІАБОВИД Дзюба

СТОГОРОДСЬК

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 113

нояб 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Бровин</u>		
Ім'я	<u>Голов.</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>
Стать	<u>жінка.</u>	5	Національність <u>Роскоп.</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 Август. 1938 года</u>		
Вік (минуло років).	4-літній, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24 Авг. 1934</u> року <u>1938</u> <u>29</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Кондуктор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>К-3 Нова Миза.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хуст</u> Район <u>Хуст</u> Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Неузгоджена з онуків братів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>смерть потрібна і</u> <u>смерть і Крестини</u> <u>з Німеччини</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Владимир Сидорович Жинков</u> <u>Хуст</u>
16	Підпис заявника	<u>Владимир</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Владимир ДІАБОВИЧ Владимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шпон</u>		
Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Сидорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 жовтня 1938 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>1938 г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий</u> <u>Варезник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з</u> <u>Здо. Вайко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пустосеред</u> Район <u>Львів</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тижні</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть підтверджена свідченнями 2 шук.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шпак Микола Яковлев</u>
16	Підпис заявника	<u>Шпак</u>

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

М. П. ЗАІД. БЮРО ЗАГС Шпак ДІАЛОВОД Шпак

1158 186
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Соломко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Домислов</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19-го Моно 1938 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>29 Моно 1937 г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з Лес. Родич</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубно</u> Район <u>Львів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Дубно</u> область <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 день</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідомо погодився на поховання</u> <u>Свободним</u> <u>Лобренем</u> <u>в яриці</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самозенко</u> <u>Домин</u> <u>Федоров</u> <u>с. Дубно</u>
16	Підпис заявника	<u>Самозенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дубно ДІАЛОД Мед. свідоцтво

УСГОРОДСЬКА
РАДА
РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Самозенко</u>		
Ім'я	<u>Домин</u>	3	По батькові <u>Иванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 травня 1938</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>1938</u> року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землетру</u> <u>с/х</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>с. Дубно</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Звонів</u> Край <u>Усс</u> селище <u>область</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4</u> місяців
12	Причина смерті	<u>Причини смерті невідомі</u> <u>з</u> <u>відсутності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає.</u>
14	Особливі позначки	<u>Знайдено мертвим</u> <u>під вертлюгом</u> <u>середина</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловйов Микола</u>
16	Підпис заявника	<u>Соловйов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гайда ДІЛОВОД Мед

Львівська Рада міського голови

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

5 Октября 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Бедухин</u>		
Ім'я	<u>Максим</u> 3	По батькові	<u>Максимович</u>
Стать	<u>чоловік</u> 5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 Октября 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Немає</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Друстогора</i>	Район <i>Зубовий</i> Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>по хворобі</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає.</i>	
14	Особливі позначки	<i>немає.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дедриш Матвій Іванов с. Друстогора</i>	
16	Підпис заявника	<i>Дедриш</i>	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дедриш

ДІЛОВОД

Дедриш

Семенивко

підпис

Начальник відділу реєстрації актів
Громадянського стану

прізвище, ім'я, по батькові

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянства України
прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 р.
№ 283 та висновком органів внутрішніх справ відомості в переміні

село, район, місто, область, край, республіка

число, місяць, рік

прізвище, ім'я, по батькові

розглянуто клопотання про

Відділ реєстрації актів громадянського стану

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

ВИСНОВОК

У.О.Р.Р.

СЕМЕНІВСЬКА
РАДА

Глухів

5/2 1938

Семенивка Глухів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 1/82

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Гимчук		
Ім'я	Олексій	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік):	2 січня 1938 року		
Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року 51 рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий козацький		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	м. Хмельницький		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семенивка</i>	Район <i>Мурманська</i> область	Край АССР	<i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'ятдесят один рік</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка з поліклініки</i>			
14	Особливі позначки	<i>Сірим: В. Голуб</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голубенко Володимир Степанов.</i>			
	Підпис заявника	<i>Голубенко Володимир Степанович</i>			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Голуб* ДІЛОВОД *Машин*

<i>Мурманська</i> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Мурманська</i> район		Відділ Актів Громадянського Стану	
<i>Мурманська</i> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>2</i>	
<i>Мурманська</i> міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<i>28/1 - 1938</i> року			
Прізвище	<i>Мурманська</i>		
<i>Сергій</i>	3	По-батькові	<i>Семенович.</i>
<i>Головкін.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>28 січня 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>22</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>січня</i> <i>1938</i> року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-пу. ім. Кагановича</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п. ім. Кагановича</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С.Семенивка</u> Район <u>Зинківського</u> Край <u>Закарпатський</u> селище	область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>21 день.</u>	
12	Причина смерті	<u>Нема ніяких за відсутності лікаря</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нема ніяких</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідок - <u>Ген</u></u>	

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шульга Семен. Гимішович.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шульга Семен Гимішович</u>	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Гороб</u> Діловод <u>Ген</u>	
Числа <u>Січня</u>		м-ця 193 <u>8</u> р.	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гороб ДІЛОВОД Ген

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шульга</u>		
Ім'я	<u>Семенив</u>	3	По батькові <u>Савицький</u>
Стать	<u>ж</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>тринадцятого січня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>к-п Шульга до колгоспу</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто: <i>Семивільське</i> Район: <i>Дубовецький</i> Край: <i>Львівський</i> селище: область: <i>Львівська</i> АСРР:
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>свідки: 1. Григорій Іванович Гринько 2. Сергій Іванович Гринько</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Семивільське Сергій Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Сергій</i>

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

М. П. *15* " числа *січня* м-ця 193*8* р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *9-164*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3* *121*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Львівська область
Дубовецького район
Львівська сільрада
міськрада

28/1 - 1938

Прізвище	<i>Елазова</i>
Вік	<i>3</i> По-батькові <i>Видурявна</i>
Національність	<i>Українка</i>
Число смерті (число, місяць, рік)	<i>25</i> <i>січня</i> 193 <i>8</i> р.
Вік померлого	Минуло <i>7</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <i>1930</i> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>-</i> Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-пу ім Кагановича</i>

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-пу ім Кагановича Семивільської с/р.</i>

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 років

12 Причина смерті Скарлатин.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть нема чияки

14 Особливі позначки Свідки

15 Прізвище і адрес заяв- Прізвище і адрес заяв- Ім'я та по батькові

16 Підпис заявника Підпис заявника

М. П. М. П. Завід. бюро ЗАГС М-ця 1938 р.

М. П. М. П. Завід. бюро ЗАГС М-ця 1938 р.

М. П. М. П. Завід. бюро ЗАГС М-ця 1938 р.

Тернівської область Тернівського району Тернівської сільрада міськрада

28 січня 1938 р.

Прізвище

Михайло

Ім'я та по батькові

Ім'я та по батькові

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Висини

Ім'я та по батькові

Ім'я та по батькові

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Хмельницький* Район *Сирітківський* Край *УРСР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки

12 Причина смерті
не встановлено внаслідок відсутності лікарів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає жодних

14 Особливі позначки
Свідки *Женя*

15 Прізвище і адрес заявника
Олександрівна Галина Андр.

16 Підпис заявника
Сини *Женя*

М. П. *Сирітківський*
Завід. бюро ЗАГС *Сирітківський* Діловод *Женя*
числа *15* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Сирітківський* Діловод *Женя*
числа *15* м-ця 1938 р.

Сирітківський область
Сирітківський район
Сирітківський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Босенко*
Анатолій 3 По-батькові *Мурок*

Вік *годовик* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *2 Лютого* 1938 р.

Вік померлого *3 роки* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *18 числа 8 місяця 1937 року*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *с/господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *к-пу Лен-Шлях Сирітківської сільради*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *с/господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *к-пу ім. Калашнікова Сирітківської сільради*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
селище *Хоминський* область *Львівського* *Львівська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *6 місяців*

12 Причина смерті *кр.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *немає жодних*

14 Особливі позначки *свідки { Насидак Сидорук*

15 Прізвище та адрес заявника *Босенко Лука Федорович*

16 Підпис заявника *Босенко Лука Федорович*

М.П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*
числа *Февраль* м-ця 1938 р.

15 числа *Січень* м-ця 1938 р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Львівської область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Львівського район Відділ Актів Громадянського Стану
Львівської сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

16/II 38. *Паліков*

Зелен 3 По-батькові *Михайлович*

гол 5 Національність *Українець*

Вік смерті (число, місяць, рік) *16* *лютого* 1938 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *ч/с господарство*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *ч/с господарство*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *ч/с господарство*

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
від виступу чумки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нема

14 Особливі позначки
Східки { Грушова С.Ф.
Робоча }

15 Прізвище, ім'я, по батькові
Пашіков Миколай Іванович

16 Підпис заявника
Пашіков Миколай Іванович

Завід. бюро ЗАГС
16 числа листопада м-ця 1938 р. Діловод

Завід. бюро ЗАГС
15 числа січня м-ця 1938 р. Діловод

9 423
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

168
125
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання
Лобода
Олександра 3 По-батькові Андрейківна

Місце народження
Львівська 5 Національність Українська

Вік померлого
Смерті (число, місяць, рік)
16 Березня 1938 р.

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
Минуло 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяця 1936 року

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

Відомості про померлого
Посада, ремесло
с/х господарство

Відомості про померлого
Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
К-пу ім. Калашникова Савицької с/р.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семенивка Район Синьківського Край УРСР
селище область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семенивка Район Синьківського Край УРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки.

12 Причина смерті
Ої кору.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає ніяких.

14 Особливі позначки
свідки. { Антін Виноградський, Іванчук, Лабода Андрій Якович

15 Прізвище і адрес заявника
Лабода Андрій Якович

16 Підпис заявника
Лабода Р. Я.

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 1938 р. Діловод

область Синьківської район Синьківського сільрада 15-38 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

область Синьківської район Синьківського сільрада 15-38 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище Шевченко Гродис 3 По-батькові Іванович.

Іванович. 5 Національність Українець.

смерті (число, місяць, рік) 29 Марта 193 8 р.

Вік померлого Минуло 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року

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

вжиття (спеціальність, посада, ремесло) с/г. господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/м. і.м. Катановича. Синьківської с/ради
якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік.

12 Причина смерті
Загрозела легка.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
да

14 Особливі позначки
Свідки { К. Тодик } обв'язки

15 Прізвище і адрес заявника
Шевченко Іван Прохоров.

16 Підпис заявника
Шевченко Іван

М. П. Мартин

Завід. бюро ЗАГС Хмельницького Діловод Тодик
м-ця 193 8 р.

Хмельницький область
Зинківського район
Семенивської сільрада
15-38 м. міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Хмельницький область
Зинківського район
Семенивської сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Земченко
Анатолій 3 По-батькові Куримович

гол. 5 Національність Українець.

смерті (число, місяць, рік) 8. Хлістине 193 8 р.

к померлого Минуло 6 міс. років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 7 місяця 1937 року

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

власність (спец альність, посада, ремесло) с/г. господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к.п. на Кагановича, Семенивської с/с.
якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семішівка Район Гусятинського Край УРСР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семішівка Район Гусятинського Край УРСР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців.

12 Причина смерті
нх.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає таких.

14 Особливі позначки
свідок

15 Прізвище і адрес заявника
Рекун Іван Гаврилович

16 Підпис заявника
Рекун Іван Гаврилович

М. П. Кішинець
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Семішівський область
Гусятинського район
Семішівський сільрада
15-38 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Семішівський область
Гусятинського район
Семішівський сільрада
27/IV 38 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Артемюк
Ім'я Василь 3 По-батькові Романович
Вік холодів 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 27 листопада 193 8 р.

Вік померлого
Минуло 6 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
с/господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
к-пу ім. Косіаковича, Семішівського с/р.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Синьківка Район Гусятинського Край УРСР
селище область

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 років

12 Причина смерті
не відома лікарі не призначили

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
да

14 Особливі позначки
свідки (новгород)

15 Прізвище / Адрес заявника
Артеменко Роман Євхимович

16 Підпис заявника
Артеменко Роман Євхимович

М. П. 24 числа Апрель 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС А. Артеменко Діловод М. П.

Гусятинського область
Гусятинського район
Гусятинського сільрада
15-38 міськрада

Гусятинського область
Гусятинського район
Гусятинського сільрада
29/IV 38 міськрада

29/IV 38. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Крибашей

Ім'я Александра 3 По-батькові Вришомова

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 29 Апрель 1938 р.

Вік померлого Минуло 36 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) горняк - робочий

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семенивка Район Семітського Край Дніпропетровський АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семенивка Район Семітського Край Дніпропетровський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті тридцять шість років

12 Причина смерті туберкульоз. мокрих і почок.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть да. не

14 Особливі позначки Сербія

15 Прізвище і адрес заявника Скрибна Гракін Яковлевич

16 Підпис заявника Скрибна

М. П. 29 числа Апреля м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Дніпропетровський область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Семітського район Відділ Актів Громадянського Стану
Семітської сільрада
11/15-38 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кравченко

Ім'я Александр 3 По-батькові Александров

Вік тридцять шість 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 20 Має 1938 р.

Вік померлого 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 10 місяця 1935 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м.п. Ленінський район Семітської сільради

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м.п. Каломинський Семітської сільради

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки
Свідки } Посвідчення
Акт

15 Прізвище і адрес заявника
Кравченко Артем Дмитрович

16 Підпис заявника
Кравченко Дмитро
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа 20 м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
Скворцова
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа 21 м-ця 1938 р.

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Семінолівка Відділ Актів Громадянського Стану 131
сільрада
міськрада
38
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Орленко

3 По-батькові Семінолівка

5 Національність Українка

Смерті (число, місяць, рік) 24 серпня 1938 р.

Вік померлого 24 років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Володимир. Сильвестров. Лозький.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к.п. ім. Карачовича Семінолівкаї с/р.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/х. господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к. Колосиний Семінолівкаї Сієради

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семенивка</i>	Район область <i>Чернігівської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	(24 роки)		
12	Причина смерті	<i>туберкульозом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Орленко Василь Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Орленко Василь Степанович</i>		
М. П. <i>Чернігів</i> 27 числа <i>Чернігів</i> Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. <i>Діловод</i>				
16	Підпис заявника	<i>Степанов</i>		
М. П. <i>Чернігів</i> 29 числа <i>Чернігів</i> Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. <i>Діловод</i>				

<i>Чернігівської</i> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Чернігівської</i> район		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Семенивської</i> сільрада		Відділ Актів Громадянського Стану <i>132</i>	
<i>1938</i> - 1938		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>17</i>	
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Гавеня</i>	Ім'я	<i>Настасія</i>
Стать	<i>жінка</i>	Вік	<i>3</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19</i> <i>листопада</i> 1938 р.	По-батькові	<i>Андрійовича</i>
Вік померлого	<i>10</i> років	Національність	<i>Українка</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<i>—</i> числа <i>—</i> місяця <i>—</i> року
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/х. господарство</i>	Був на утриманні	<i>(підкреслити)</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>х. Колосиний Семенивської Сільради</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семенивка</i>	Район область <i>Чернівецької</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камомини</i>	Район область <i>Чернівецької</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років.</i>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<i>хвороба серця</i>
----	----------------	----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає.</i>
----	--	---------------

14	Особливі позначки	<i>свідки { за Куценю Іваном</i>
----	-------------------	----------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Повена Надія Іванівна</i>
----	---------------------------	------------------------------

16	Підпис заявника	<i>Повена Надія Іванівна</i>
----	-----------------	------------------------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	м-ця 193 р.
-------	------------------	-------------

<i>Чернівецької</i>	область
<i>Чернівецького</i>	район
<i>Семенивки</i>	сільрада
	міськрада

8 липня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Газов</i>
----------	--------------

Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По-батькові	<i>Генерович</i>
------	----------------	---	-------------	------------------

Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
-------	----------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 Серпня 1938</i>
---------------------------------	----------------------

Вік померлого	Минуло <i>14</i> 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 <i>так</i> (підкреслити)	Був на утриманні
---	--	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/х. господарство</i>
--	--------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Семенивка к-пу ім. Калашовича</i>
---	---

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семенивка</i>	Район область <i>Львівського Тернопільської</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	--	--------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семенивка</i>	Район область <i>Львівського Тернопільської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років.</i>		

12	Причина смерті	<i>удів грини</i>
----	----------------	-------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає медич.</i>
----	--	---------------------

14	Особливі позначки	<i>свідки: Куценко, Коваль</i>
----	-------------------	--------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Знаров Петро Якович</i>
----	---------------------------	----------------------------

16	Підпис заявника	<i>Знаров Петро Якович</i>
----	-----------------	----------------------------



Завід. бюро ЗАГС

1938
м-ця 1938 р.

Діловод

У.С.Р.Р.

область *Львівська* район *Львівський* сільрада *Львівська* міськрада *Львівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19 134*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Аршино</i>		
Ім'я	<i>Свхен</i>	3	По-батькові
Стать	<i>чоловік.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28. Вересня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>72</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>—</i> місяця <i>—</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/х господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-пу ім. Кавалівки Семенивської с/ради</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Семенивка Район Луківського Край АСРР
область Чернігівська

10 Місце, де постійно жив померлий

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Семенивка Район Луківського Край АСРР
область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

72 роки

12 Причина смерті

12 Причина смерті

забояно кинувши

13 Пред'явлені документи про смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка

14 Особливі позначки

14 Особливі позначки

свідки

Григорій

15 Прізвище і адреса заявника

15 Прізвище і адреса заявника

Артемюшенко Роман Євхимович

16 Підпис заявника

16 Підпис заявника

М. П.

30 числа Вересня

Завід. бюро ЗАГС Таридиць

Діловод Григорій

АСРР

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Григорій

3

По-батькові

Іванович

Вік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

28 Вересня 193 8 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

8 числа III місяця 1938 року 2 м. 20 дн.

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

х. господарств

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

к-му ім. Лен-инше. Семенивської Уради

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Семешівка Район Луківського Край АСРР
область Чернівецької

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Х. Камішин Район Луківського Край АСРР
область Чернівецької

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 м. ч.

12 Причина смерті
не узгодено за отруєнням флага

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свідки: Микола Куценко

15 Прізвище і адреса заявника
Юрченко Катерина Іванівна

16 Підпис заявника
Юрченко Катерина Іванівна

М. П. Вересень 30 числа

Завід. бюро ЗАГ

м-ця 1938 р.

Діловод

Луківського область
Луківського район
Луківського сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Овгаренко

Ім'я Симона 3 По-батькові Іванов

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 17 листопада 1938 р.

Вік померлого
Минуло 14 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа місяця 1922 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) Рядовий запасної частини Сімейного інспектора

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) к/п ім. Калашникова С. Семешівка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семешівка</i>	Район область <i>Змуківського Тернопільської</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	---	--------------

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семешівка</i>	Район область <i>Змуківського Тернопільської</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	---	--------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
один рік у Семешівці

12 Причина смерті
кір

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
непред'явлено

14 Особливі позначки
*Свідки: 1. Ступаківська Г.
2. Шурман*

15 Прізвище і адреса заявника
Овчаренко Миколай Степанович

16 Підпис заявника
Овчаренко Миколай Степанович

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1938 р.

Діловодство

область	район	сільрада	міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>22</i>			
(Другий примірник) Для ЦУНГО			

Прізвище *Говеня*

Ім'я *Іван* 3 По-батькові *Васильович*

Вік *годовик* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *19* *Декабрь* 1938 р.

Вік померлого *2* минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *15* числа *2* місяця *1938* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Вільне господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Х. Колоніний Семешівської сільради Колоніний*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семешівка Район Гутиківського Край АСРР
селище Семешівка область Гутиківського

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семешівка Район Гутиківського Край АСРР
селище Семешівка область Гутиківського

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
від кару

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свідки: Габриш, Кумені

15 Прізвище і адреса заявника
Говена Василь Григорович

16 Підпис заявника
Говена Василь Григорович

М. П. Говена Василь Григорович

М. П. Говена Василь Григорович

М. П. Говена Василь Григорович

Завід. бюро ЗАГС Говена Василь Григорович
м-ця 1938 р.

Діловод Говена Василь Григорович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гутиківський

Ім'я Михайло 3 По-батькові Олександрович

Вік голови 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 19. Декабр 193 8 р.

Вік померлого 5 минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Гутиківського місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сл. господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) С. Семешівка к.п. ім. Качановича

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Семешівка Район Львівського Край Львів
область Львівська АССР

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Число

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Семешівка Район Львівського Край Львів
область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Число

Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Григорук
м-ця 1938 р.

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Львівський Відділ Актив Громадянського Стану
сільрада Львівська
міськрада Львівська
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2524
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ничипорук
Ім'я Іван 3 По-батькові Григорук

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 20. декабрь 1938 р.

Вік померлого 13 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа листопада 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/х господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) С. Семешівка Кооператива Кочетів

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Семенивка Район Глухівського Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

16 Підпис заявника

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Семенивка Район Глухівського Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

12 Причина смерті востаннєм хворих.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає.

14 Особливі позначки Свідки: Овчаренко, Куркин

15 Прізвище і адреса заявника Ничипорук Ганна Василівна

16 Підпис заявника Ничипорук Ганна Василівна

Завід. бюро ЗАГС Гороб Діловод Гороб
м-ця 1938 р.

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано
139/сто