

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Глухівському району Глухівського міськрайонного
управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про смерть

Розпочато: „05” *січня* 1939 року

Закінчено: „10” *грудня* 1939 року

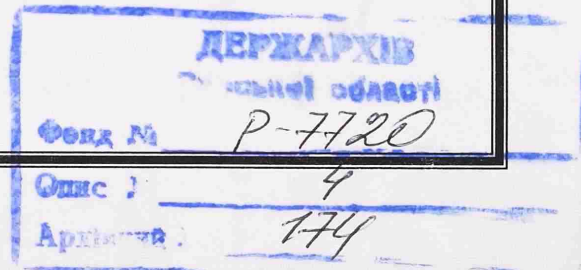
Записи актів

З № — по № —

Кількість аркушів 166

ЗБЕРІГАТИ 75 РОКІВ

*опис №4
справа № 174*



ЗМІСТ

№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з №	Номери аркушів	Примітка
		По №		
	<i>Сільські ради:</i>			
1	Село Перемога	01-40	01-40	
2	Село Сваркове	01-36	41-76	
3	Село Соснівка	01-17	77-92	Відсутній актовий запис № 06
4	Село Старикове	01-16	93-108	
5	Село Ходине	01-33	109-140	
6	Село Черневе	01-25	141-166	

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 лютого 1939 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я По-батькові

Стать Вік Національність

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, колгоспу і т. д.)

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

посада, ремесло

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

посада, ремесло

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

посада, ремесло

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

посада, ремесло

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

посада, ремесло

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Орехово Край Молдавський
селище Молдавський область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 40 годів

12 Причина смерті посторожт лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Листок з медичною

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кодосов Дмитро Дмитрович
с. Орехово Молдавського району

16 Підпис заявника Кодосов

М.П. ЗН 6 86 Завід. бюро ЗАГС Code
числа 9 м-ця 193 9 р. Діловов Віктор

область Молдавська
район Молдавський
сільрада Молдавська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кодосов

Ім'я Александр 3 По-батькові Александровна

Вік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 14 листопада 193 9 р.

Вік померлого 5 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа листопада 193 8 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кодосов Дмитро Дмитрович самогосподарство

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

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

посада, ремесло самогосподарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) каміз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Малишинець Край АСРР
Місто Жолтково селище Сущестя

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті п'ять місяців з 27/11/38 по 17/1/1939

12 Причина смерті по словах відця багаторічна хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки 1. Жолт
2. Стар

15 Прізвище і адрес заявника Рибальний Віктор Федорович з Жолткова
Малишинського р-ну Сущестя області

16 Підпис заявника Віктор

М. П. Жолтково
Завід. бюро ЗАГС Галле
м-ця 1939 р.

Діловод Віктор

область

район

сільрада

міськрада

Прізвище

Ім'я Замка

Стать жіноча

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, колгоспу і т. д.)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Жолтково 1939 р.

Прізвище Шубала

Ім'я Замка

Стать жіноча

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, колгоспу і т. д.)

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

3

5

10

Минуло

32

Мав свої засоби

(підкреслити)

Сільське господарство

Жолтково. Чорноз. Армії. С. Володимир

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Коломів Район Малишевський Край АСРР
селище Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
тридцять два роки (32)

12 Причина смерті
хворі серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нема

14 Особливі позначки
ісконені в Лавині

15 Прізвище і адрес заявника
Шубала Михайло Карпович с. Коломів
Малишевського району

16 Підпис заявника
Шубала

М. П. Шубала
Завід. бюро ЗАГС Савен
м-ця 193 жовтня р. Діловод Савен

область Малишевська район Сумський
сільрада Сумська
міськрада Сумська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шубала

Місяць жовтень 3 По-батькові Макаровна

Стать жін. 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 13 жовтня 193 ж р.

Вік померлого 32 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 Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільська господарка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп, ім. Червоної Армії с. Коломів

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

посада, ремесло Сільська господарка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Солотків Район Молочинський Край АСРР
селище Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Семдесят років

12 Причина смерті
по старості літ

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нема

14 Особливі позначки
Мираничівська Кошарка

15 Прізвище і адрес заявника
Мерімет Гартиня Івановна с. Солотків
Молочинського району

16 Підпис заявника

М. П. Білий
Завід. бюро ЗАГС Білий Діловод Білий
" " числа 21 м-ця 1939 р.

область Молочинська район Молочинський
сільрада Молочинська міськрада Молочинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Білий

Ім'я Ганна 3 По-батькові Білоусівна

Стать жін. 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 21 листопада 1939 р.

Вік померлого — " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 5 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) Білоусівна Білоусівна Колемішник

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

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

посада, ремесло Білоусівна Білоусівна Колемішник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Малишевський Край АСРР
Місто Слобожів селище Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці (три місяці)

12 Причина смерті без врага не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки свідок двох свідків Муромович Коваленко

15 Прізвище і адрес заявника Вотуменко Наталія Іванівна С. Слобожів
Малишевського р-ну

16 Підпис заявника Вотуменко

М. П. Слобожів
Завід. бюро ЗАГС Слобожів
" 24 " числа лютого м-ця 1939 р. Діловод Слобожів

область Малишевський район Слобожівський
сільрада Слобожівська

міськрада Слобожівська
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Муромович

Ім'я Іван 3 По-батькові Іванович

Стать чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 3 лютого 12 лютого 1939 р.

Вік померлого 24 років 24 числа 12 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) Муромович Іван Іванович Коваленко

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Колгосп ім. Червоної Армії

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

посада, ремесло Слобожівська

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) кампоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Соломків Район Монастирський Край АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці (потім місяці)

12 Причина смерті
Без лікаря не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нема

14 Особливі позначки
Підпис двох свідків: Григоренко Іван

15 Прізвище і адрес заявника
Мирон Іван, проживає в с. Соломків Монастирського району

16 Підпис заявника
Григоренко



Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1939 р.
Діловод Григоренко

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
міськрада (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Розел

Ім'я Григор 3 По-батькові Григорійович

Вік 25 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 25 лютого 1939 р.

Вік померлого 9 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 9 років числа 25 місяця лютого 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) Розел Григорій Іванович податник 8

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

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

посада, ремесло каменяр
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) каменяр "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Малицький Край АСРР
Місто Соломів селище Синько

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 років (дев'ять років)

12 Причина смерті Воспаление легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німа

14 Особливі позначки Відпис двох свідків

15 Прізвище і адрес заявника С. Соломів Малицького району
Хозен Андрій Іванович

16 Підпис заявника Хозен

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1939 р. Діловод Смелій

область 28 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Малицький Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада Малицька

міськрада 16 марта 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Яношмаренко

Ім'я Валентина 3 По-батькові Михайло

Бать Хліч 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 15 березня 1939 р.

Вік померлого 10 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1 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) Яношмаренко Михайло Іванович

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Колгосп ім. Червоної Армії

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

посада, ремесло каменяр
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) каменяр "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Одеса Район Малинський Край АСРР
селище Симеонів

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Одинадцять місяців (11 міс.)

12 Причина смерті
без лікаря не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нема

14 Особливі позначки
свідок 2-й свідок: Григор'єв

15 Прізвище і адрес заявника
Бончаренко Михайло Григорович с. Жолотий
136 Малинського р-ну

16 Підпис заявника
Михайло Григорович

М. П. 16 числа березня Завід. бюро ЗАГС Григор'єв
м-ця 193 9 р. Діловод Алексій

область Київська район Малинський
сільрада Симеонівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

29 марта 1939 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Каровий

Ім'я Роман 3 По-батькові Гантимович

Батько Каровий 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 29 березня 193 9 р.

Вік померлого 48 років Минуло 48 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) горноробочий

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

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

посада, ремесло березня 1939

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) камені "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Жолотків Район Малинінський Край АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 48 лет (сорок восьми лет)

12 Причина смерті Воспаления легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Нема

14 Особливі позначки Зігнів 2-й сівдів: Мухоморова спонетна

15 Прізвище і адрес заявника Боровий Степан Романович с. Жолотків
Малинінського району

16 Підпис заявника Боровик

М. П. 29 числа березня Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Малинський область 28 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Малинінський район Відділ Актів Громадянського Стану
Малинінський сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Чигрин

Ім'я Іван 3 По-батькові Михайлович

Стать чолов. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24 березня 1939 р.

Вік померлого 3 років Минуло Дітям, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" років 2 числа 1 місяця 1939 року ХЗ

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Чигрин Марія Сергіївна
Сільське господарство

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

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

посада, ремесло Березня Малинінський

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

кажкоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Холодків</u>	Район <u>Мамзінський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Сумська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 2 січня по 24 березня 1939 року</u>		
12	Причина смерті	<u>без лікаря не встановлено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>відсутні 2^х свідків:</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чигрин Марія Сергіївна с. Холодків Мамзінського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чигрин</u>		
	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
	" <u>21</u> " числа <u>березня</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.		

<u>Сумська</u> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Мамзінський</u> район		Відділ Актів Громадянського Стану	
<u>Холодківська</u> сільрада			
міськрада			
<u>5 березня 1939.</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>11</u>	
		(Другий примірник)	
		Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Яценко</u>		
Ім'я	<u>Настя</u>	3	По-батькові <u>Анатолий</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. квітня</u> 193 <u>9</u> р		
Вік померлого	Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>IV</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>Логвиненко Занна Анатоліївна сімейно-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Червоної Армії</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

посада, ремесло)	<u>вдома</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажкоз "Новий Мир"</u>

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Солотків Район Шалінінський Кр й АСРР
селище Сумської область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців (7)

12 Причина смерті
без лікарів не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Відомі 2 свідки: Гирин Миколай

15 Прізвище і адрес заявника
Позвинуко Олександр Михайлович
Солотків Шалінінського р-ну

16 Підпис заявника
Позвинуко

М. П. 5 числа Вісника
Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

Шалінінський область 28 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Солотківський район Відділ Актів Громадянського Стану
Солотківська сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
6 вересня 1939 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Позвинуко

Ім'я Анатолій 3 По-батькові Ігор Федорович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 5 Вісника 1939 р

Вік померлого 6 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 12 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) Позвинуко Ігор Федорович пекар

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

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажкоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Соломів</u>	Район <u>Мамзінський</u>	Кр й <u>Сумська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців 9 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>без вікору не встановлено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Зігнів 2^й зігнів:</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Годдрийн Гєр Федорович с. Коломків</u>		
16	Підпис заявника	<u>Годдрийн</u>		
М. П.	Завід бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>		
6	числа <u>квітня</u>	м-ця 1939 р.		

область <u>Сумська</u>		район <u>Мамзінський</u>		сільрада <u>Сумська</u>	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР					
Відділ Актів Громадянського Стану					
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>13</u>					
(Другий примірник) Для ЦУНГО					
Прізвище <u>Скопенко</u>					
ім'я <u>Михайло</u>	3	По-батькові <u>Григорів</u>			
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>			
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>5 квітня</u> 193 <u>9</u> р.			
Вік померлого		Минуло <u>72</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Скопенко Осип Михайлович</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Бачили шведської</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>кажкоз "Новий Мир"</u>			

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Коломів Район Малигіневський Кр й сільська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 72 роки (вимерло два роки)

12 Причина смерті застарості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть нема

14 Особливі позначки Відпис 2-х свідків:

15 Прізвище і адрес заявника Скопченко Марія Яроновича с. Коломів Малигіневського району

16 Підпис заявника Скопченко

М.П. Завід бюро ЗАГС

7 числа квітня м-ця 1939 р. Діловод

Мальківська область 28 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Малигіневський район Відділ Актів Громадянського Стану 14
Малигіневська сільрада

міськрада 7 грудня 1939. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шутка

Ім'я Яроновича 3 По-батькові Яроновича
Стать ж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 7. квітня 1939 р

Вік померлого 60 Минуло " 60 " 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) Сільсько-господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. Коломів Малигіневського району

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

посада, ремесло каменяр "Новий Мир"
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ?

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Долотків</u> селище	Район <u>Маломіжнеський</u> область <u>Сумська</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років (мертвості років)</u>		
12	Причина смерті	<u>до старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нема</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відома 2-а свідоцтво: "Контракт" 7. В.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фадеев Семі Іванович с. Холмів</u> <u>Маломіжнеського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>за 7. Вавренко</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
7 числа <u>Вівторок</u>		м-ця 1939 р. <u>Доловод</u>		

15

м-ська область 28
Маломіжнеський район
Долотківська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №
24 апрель 1939. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Фадеева</u>		
Ім'я <u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
Стать <u>ж.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22. апрель</u> 1939 р.		
Вік померлого	Минуло <u>82</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>Фадеева Єлизавета Філіпівна</u> <u>територіального управління</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ванни швейного</u>		

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

посада, ремесло) Ванни швейного кажкоз "Новий Мир"

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
До смерті проживав

12 Причина смерті
До старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа

14 Особливі позначки
Водник 2-го свідетеля

15 Прізвище і адрес заявника
Вадарова Івановича с. Володимир Маломіського району

16 Підпис заявника
Вадарова

М. П. В
числа 10 м-ця 1939 р.
Завід бюро ЗАГС В. Селенко
Діловод Селенко

16
місця область
Маломіський район
Володимир сільрада
міськрада
2 маї 1939
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Селенко

Ім'я Марія 3 По-батькові Івановна

Стать Ж 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 1 маї 193 9 р

Вік померлого
Минуло 64 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) Вадарова Івановна Селенко

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

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

посада, ремесло Вадарова Івановна
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Холотково Район Малозинський Кр й сучасна
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
достатньо проживав

12 Причина смерті
✓ достарість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
подпис 2-х свидетелей Иван Зисай

15 Прізвище і адрес заявника
Дадков Іван Іванов. с. Холотково
Малозинського району

16 Підпис заявника
Дадков

М. П. Дадков
2 числа мая
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

17
область Хмельницька район Хмельницький сільрада Хмельницька міськрада 28
12 червня 1939 р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Маслова

Ім'я Євдокія 3 По-батькові Григорівна

Стать ж. 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 12. мая 193 9 р

Вік померлого 75 Минуло 75 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) Волонтер Иван Величович шорник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Красной Армии

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

посада, ремесло шорник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лопатів Район Малыгинський Кр-й АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Достойно проживала

12 Причина смерті
✓ по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Ніт

14 Особливі позначки
Підписи 2-х свідателів: Іван Іванов

15 Прізвище і адрес заявника
Ющенко Іван С. Лопатів Малыгинського району

16 Підпис заявника
Ющенко

М. П. 12 числа листа
Завід бюро ЗАГС Іванов Діловод Іванов
м-ця 1939 р.

м-ця область Малыгинський район Лопатів сільрада міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 мая 1939. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Логвиненко

Ім'я Микола 3 По-батькові Александрович

Вік 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 18 мая 1939 р.

Вік померлого 85 років Минуло 31 числа листа 1938 року
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився Х

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Логвиненко Александр Михайлович селянське господарство 5

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

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

посада, ремесло селянське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колектив "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Холотково Район Малыгинський Кр й
селище область Сучава АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Постійно проживав

12 Причина смерті
невідома всепити

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
Згідно 2-х свідателів: Іван Цибат

15 Прізвище і адрес заявника
Логвиненко Александр С. Холотково
Малыгинского района

16 Підпис заявника
Логвиненко

М. П.
18 числа мая

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.
Діловод

область Малыгинський район Сучава сільрада 28 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Іван Цибат
3 По-батькові Петрова

5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік)
22 мая 1939 р.

Вік померлого
Минуло 56 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)
Іван Цибат Александр Серг.
Сельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колхоз им. Красной Армии

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колхоз "Новый Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Голопково</u>	Район <u>Маломежівський</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно проживала</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ По старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Подпис 2-х свідателів: Григорій Кобалько</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гриценко Василь с. Голопково Маломежівський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гриценко</u>		

М. П. 24 числа маг

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Гриценко

<u>Маломежівський</u>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Голопково</u>	район	Відділ Актів Громадянського Стану	
<u>28 маг 1939</u>	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>20</u>	
	міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО	

Прізвище <u>Головченко</u>	3	По-батькові <u>Михайлович</u>
Ім'я <u>Сергій</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Стать <u>чолов.</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. маг 1939</u> р	
Вік померлого	Минуло <u>24</u> 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	Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Селянське господарство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Красной Армии</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>Колхоз "Новый Мир"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Болоньково</u>	Район <u>Шалыгинський</u>	кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять чотири роки 1.24 роки 1.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки 2^{го} свидетелей: <u>Григорий Чернов</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гавриленко Федорик С. Болоньково Шалыгинський район</u>		
16	Підпис заявника			



М. П. 28 числа маг

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ділова
Вісник

область Сучасна район Шалыгинський сільрада Болонькова міськрада Шалыгинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Чернов</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По-батькові <u>Кирилович</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24. черв.</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</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>Чернов Кирило Михайлович</u> <u>Зручний</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Паньківський завод</u>		

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

посада, ремесло бухгалтер на заводі

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) капоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Голодне</u>	Район <u>Маломіський</u>	область <u>Сумська</u>	кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два роки 1.2 року 1.</u>				
12	Причина смерті	<u>не встановлено</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>				
14	Особливі позначки	<u>свідчення 2х свідателів</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чернобай Кирило є. Голодне Маломіський район</u>				
16	Підпис заявника	<u>Чернобай Кирило є.</u>				
М. П.		Завід бюро ЗАГС				
24 числа <u>лютого</u>		м-ця 1939 р.				
		Діловод <u>Комісар</u>				

120

область Сумська район Маломіський сільрада Голодне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мущенко</u>		
Ім'я	<u>Маркович</u>	3	По-батькові <u>Марковича</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 лютого 1939 р</u>		
Вік померлого	Минуло <u>38</u> 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 _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мущенко Ольга Маркович</u> <u>господарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Банич мебзавод</u>		

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

посада, ремесло господарка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажкоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Холодне Район Малоземельний кр й Сумський
селище Сумський область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
38 год. 1. тридцять восьми год

12 Причина смерті
от роду

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
годущий 2-й свидетели

15 Прізвище і адрес заявника
Александровича Юлія С. Петров
кого району

16 Підпис заявника
за [підпис]

М. П. 7
числа лютого
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Василь

область Сумський район Сумський сільрада Сумський міськрада Сумський
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Петров
Ім'я Наталія 3 По-батькові Петров

Стать ж. 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 9 лютого 1939 р

Вік померлого 14 минуло 14 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) шевець

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

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

посада, ремесло шевець
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Холмове</u>	Район <u>Маломисливий</u>	Край <u>Сучава</u>	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>востаннє проживав</u>				
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>				
14	Особливі позначки	<u>хвороба 2-го свідетель</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богович Бетя С. Холмове Маломисливий Район</u>				
16	Підпис заявника	<u>20 червня 1939 г.</u>				
М. П.		Завід бюро ЗАГС				
числа		м-ця 1939 р.				

область Маломисливий район Сучава сільрада Маломисливий міськрада Маломисливий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мішук</u>		
Ім'я	<u>Бетя</u>	3	По-батькові <u>Мішук</u>
Стать	<u>ч.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. червня 1939 р.</u>		
Вік померлого	<u>29 років</u>	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мішук Миколай Іванович</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батьки усе завою</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<u>Бетя Миколай Іванович</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажоз "Новий Мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Холотково</u>	Район <u>Малоземельний</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Демекія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Годнись. 2^й свідчення інспектора</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мещеряков Микола С. Холотково Малоземельний район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мещеряков Микола С.</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
числа <u>20</u>		м-ця 1939 р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 25
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Ротков</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Яковлев</u>
Стать	<u>ч.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. Човня 1939 р.</u>		
Вік померлого	<u>5 м</u>	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився числа <u>11</u> місяця <u>1939</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>Ротков Яков Миколайович Сельське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з ім. Красної Армії</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<u>каменяр "Новий Мир"</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>?</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Холонівка</u>	Район <u>Маломисний</u>	область <u>Сумська</u>	кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Восточині проживав</u>				
12	Причина смерті	<u>Смерть від косяч. і зев.</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетельство про смерть</u>				
14	Особливі позначки	<u>Згодом 2-е свідетельство</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Котков Юрій С. Холонівка Маломисний район</u>				
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>				
М. П.		Завід бюро ЗАГС				
1 числа <u>Августа</u>		м-ця 1939 р.				
		Діловод <u>[Підпис]</u>				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Холонівка</u>
Вік	3
По-батькові	<u>Холонівка</u>
Стать	<u>ж.</u>
5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Августа</u> 1939 р.
Вік померлого	Минуло <u>28</u> 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)	<u>Ремесник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-8 м. Крайній Армії</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
посада, ремесло	<u>каменяр "Новий Мир"</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>?</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Харківське</u>	Район <u>Шалгинський</u> область <u>Сумська</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зосталося проживати</u>		
12	Причина смерті	<u>Детекція</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нім</u>		
14	Особливі позначки	<u>Згоден 2-й свідетелі</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семин Іван С. Харківське Шалгинське району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Семин Іван</u>		

М. П. 8
числа Августа

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шалга</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Іванович</u>
Стать	<u>Чол.</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>Августа</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>3</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шалга Іван Іванович</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-д. Краєній Армії</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

посада, ремесло

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

кажов "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Холодків</u>	Район <u>Молодотинський</u>	область <u>Сумська</u>	кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>востаннє проживав</u>				
12	Причина смерті	<u>невстанова смерт</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>				
14	Особливі позначки	<u>Згодом 2-х свідателів: Гавриленко Марасєнко</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Малан Іванов С. Холодків Маланчинськ район</u>				
16	Підпис заявника	<u>Малан</u>				
М. П.		Завід бюро ЗАГС <u>Білофана</u>				
10 числа <u>Ввукса</u>		м-ця 1939 р.				
		Діловод <u>Пашей</u>				

28

область Сумська район Молодотинський міськрада Холодківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зринченко</u>				
Ім'я	<u>Софія</u>	3	По-батькові	<u>Іванов</u>	
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Ввукса 1939 р</u>				
Вік померлого	Минуло <u>66</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>Зринченко Іван Іванович сільське господарство 5</u>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-8 м. Красний Армія</u>				
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
посада, ремесло	<u>сільське господарство</u>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажкоз "Новий Мир"</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	кр й	
		Колотило	Сирієць	Маломисль	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шістьдесят шість років				
12	Причина смерті	Застаріли				
13	Представлені лікарські документи про смерть	Німа				
14	Особливі позначки	Водити 2-й категорії / Машини				
15	Прізвище і адрес заявника	Трищезь Іван С. Колотило Маломисль району				
16	Підпис заявника					

М. П.
41
числа

Відсутня

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Білошан

Трищезь
Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шува	По-батькові	Миколайович
Ім'я	Микола	3	
Вік	зуп.	5	Національність
			Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	28. Август 1939 р		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	3	числа 10 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)	Шува Миколай Карпович Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т м. Краєво Армія		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	Білошан		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кажов "Новий Мир"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Волоково</u>	Район <u>Малочинів</u>	область <u>Черкаська</u>	кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Дев'ять місяців (9 міс.)</u>				
12	Причина смерті	<u>не встановлено без досліджень</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>				
14	Особливі позначки	<u>Зодіак 2-го свідчення</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Миколайович Волоков Малочинівського району</u>				
16	Підпис заявника	<u>Микола</u>				

М. П. Волоков
 числа 28
 Завід бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р.
 Діловод Селеш

область Черкаська
 район Малочинівський
 сільрада Волоківська
 міськрада Черкаська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Матасова</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> . <u>Вгуча</u> 193 <u>9</u> р		
Вік померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився <u>27</u> числа <u>11</u> місяця <u>1939</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>Матасова Іван Федорович</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Бакені пенькозаводу</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<u>кажкоз "Новий Мир"</u>		

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Шість місяців (всім)

12 Причина смерті
без діагнозу и ветеринар

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Згодом з'ясується

15 Прізвище і адрес заявника
Матось Іван с. Волоково Малозілля району

16 Підпис заявника

М. П. Августа
числа

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Пашенко

Малозілля область
Малозілля район
Волоково сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

20 вересня 1939

Прізвище Чергин

Ім'я Марія 3 По-батькові Мудимовна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 7 Восень 1939 р

Вік померлого 1.60 Минуло 20 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Восень 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) Чергин Мудима Івановна селянка жовтень

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

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

посада, ремесло селянка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Золотого</u>	Район <u>Маломисливий</u>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Роз 7 міс. один год сем місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>кор</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Згодилась 2^я свідетель { Скоренго Зуєва</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мизин Нудова с. Золотого Маломисливого району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мизин</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
числа <u>14</u>		жовтня 1939 р.		
		<u>Діловод</u>		

32

область Маломисливий район Золотого сільрада Маломисливе міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник) Для ЦУНГО

14 сентября 1939 г.

Прізвище	<u>Жолаи</u>		
Ім'я	<u>Ліма</u>	3	По-батькові <u>Жавлових</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> <u>сентября</u> 1939 р		
Вік померлого	Минуло <u>1</u> рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>жовтня</u> 1939 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>Жолаи Лавел Ігорівна сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-8 Укр. Краєв. Армія</u>		

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

посада, ремесло	<u>сільське господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажоз "Новий Мир"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Володимир</u>	Район <u>Шаломинський</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>оден місяць у воєнний час 1.1 м-ч у 8 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>без захворювання не встановлено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нім</u>		
14	Особливі позначки	<u>Сьогодні 2-й свідетель 1. 2. <u>Гавриш</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мазан Іван С. Володимир Шаломинський р-на</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мазан</u>		

М. П. 14 числа сентября Завід бюро ЗАГС Діловод Пашей м-ця 1939 р.

16. 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Другий примірник) Для ЦУНГО

6 окт 1939

Прізвище	<u>Мазан</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Савович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. 10. 1939</u> р		
Вік померлого	Минуло <u>35</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 <u>свої засоби</u> (підкреслити) Був на утриманні <u>5</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-8 км. Краєній Армії</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло	<u>Сторож</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажоз "Новий Мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Володимир</u>	Район <u>Маломіський</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 місяців з 1.10.39</u>		
12	Причина смерті	<u>нарок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські ти про смерть	<u>Свідчення про смерть не було.</u>		
14	Особливі позначки	<u>подпис 2-х свідків 1) Данишук 2) Скоренко н.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Данишук Петр. Володимир Маломіський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		
М. П.		Завід бюро ЗАГС		
6 числа <u>октяб</u>		м-ця 1939 р.		
		Діловод <u>[Підпис]</u>		

163 34

область Волинська район Володимир сільрада Володимир міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

14 окт - 1939

Прізвище	<u>Скоренко</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові <u>Шванов</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10. окт 1939</u> р		
Вік померлого	Минуло <u>6</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа <u>17</u> місяця <u>1933</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>Скоренко Иван Иванович Кладовича літ 3</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Галич літ</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
посада, ремесло)	<u>Скоренко Иван Иванович</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажоз "Новий Мир"</u>		

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 955 місяць 4 двадцять три дні

12 Причина смерті Кашлюк

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Нєм

14 Особливі позначки Подпис 2-го свидетеля 1) Д. Потапов 2) С. Сидорова

15 Прізвище і адрес заявника Сидорова Александра С. Сидорова Мольникова Роман

16 Підпис заявника С. Сидорова

М. П. 14 числа 1939 р. Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод

Умерла область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 35
Мольникова район Відділ Актів Громадянського Стану
Сидорова сільрада

міськрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35
19 окт. 1939 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Потапов

Ім'я Володимир 3 По-батькові Андреева

Стать жін. 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 10 окт. 1939 р

Вік померлого 9 років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився 1 числа 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Потапов Андрій Миколайович Свідок 2-го Сидорова

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 1-й кл. Краєное Армен

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

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 1-й кл. Краєное Армен

кажкоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	область	кр й АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дев'ять місяців чотирьох днів				
12	Причина смерті	Кашлюк				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа				
14	Особливі позначки	погрудки 2-х свідчення } 11 членів родини 21 членів родини				
15	Прізвище і адрес заявника	Поліщук Матвія С. Колотилова Маломежівського району				
16	Підпис заявника	за Чернотин				
М. П.		Завід бюро ЗАГС				
числа		м-ця 1939 р.				
		Діловод				

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36	
4 окт. 1939		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	Малан		
Вік	3	По-батькові	Михайловича
Стать	чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	24 Октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 45 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) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малан народився в селі Чернотин		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-8 м. Іржавець Артем		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

посада, ремесло	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
	кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Маломислив Край Львівський
селище Золотова область Сучавська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 лет

12 Причина смерті до старости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки погнали 2-х свідателів } лишка Зубен

15 Прізвище і адрес заявника Малан народився в Золотівському районі

16 Підпис заявника Малан

М. П. Золотова Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

числа 20 м-ця 1939 р.

область Львівська район Маломислив міськрада Золотова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Малан Прізвище Малан

Миколай 3 По-батькові Іванович

Мов. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 2 Май 1939 р.

Вік померлого 32 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа листопада 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Малан Іван Іванович Селенко Золотівський

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-д м. Золотова Золотівський

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

посада, ремесло Золотівський

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) каміз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Малогородський Край АСРР
селище Коломийське область Сучавська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті три роки чотири дні

12 Причина смерті невстановлено без гримування

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німа

14 Особливі позначки подпис 2-го свидетеля Забий

15 Прізвище і адрес заявника Малан Ілля с. Коломийське Малогородський район

16 Підпис заявника Малан

М. П. З числа 18 грудня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Савченко Діловод Семіхін

числа 18 грудня 1939 р.

область Сучавська міськрада 28 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
18 грудня 1939. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кобальний

ім'я Карп 3 По-батькові Данилович

Стать чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 18 грудня 1939 р.

Вік померлого 71 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) Кобальний Андрій Карпович саранний загосударств

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

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

посада, ремесло сартанний загосударств

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) камінь "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Маломислив Край АСРР
селище Салотівське область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Свідівське однієї год. 1 год.

12 Причина смерті по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Німа

14 Особливі позначки Позначки 2-х свідків } Консмагари

15 Прізвище і адрес заявника Кобальний Андрій С. Салотівське Маломислив

16 Підпис заявника Кобальний

М. П. Салотівське Завід. бюро ЗАГС Салотівське Діловод Салотівське
числа 18 м-ця 1939 р.

числа 18 м-ця 1939 р.

область Сумська район Салотівське міськрада Салотівське

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Лавинин

3 По-батькові Традиційний

5 Національність Україна

Час смерті (число, місяць, рік) 18 Березня 1939 р.

Вік померлого 1 року 5 місяців 18 днів

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Лавинин Традиційний Салотівське

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-х м. Іраїна Іраїна

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажкоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Молодотський Край АСРР
селище Сарань область Судненська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті год 4 місяці

12 Причина смерті 43 не встановлено смертний

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки подписи 2-х свідків мика Василь

15 Прізвище і адрес заявника Лодиківський Тарас, с. Сарань
Молодотський район

16 Підпис заявника Лодиківський

М. П. 21 числа хл Завід. бюро ЗАГС Савченко Діловод Селенко
м-ця 1939 р.
25 числа 21 тара м-ця 1939 р.

область Молодотський район Сарань сільрада 28 міськрада 29 Березівка 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Лодиківський
Ім'я Тарас 3 По-батькові Василь

Стать м. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 29 березня 1939 р.

Вік померлого 59 Минуло 59 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Лодиківський Тарас Василь сільське господарство 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-з ім. Іраклія Ірмін

* 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.) кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
селище *Соломбів* область *Молотовська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *п'ять днів* *сім* *(29 лет)*

12 Причина смерті *по старості*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *німа*

14 Особливі позначки *Задіє 2-х свідателів { Родуха Степанівна*

15 Прізвище і адрес заявника *Муромцев Тарас С. Соломбів*
Молотовська область

16 Підпис заявника *Муромцев*

М. П. *29* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС *Ваврик* Діловод *Семан*
м-ця 1939 р.

29 числа *листопада* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

28 *листопада* 1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище *Кесич*

2 м'я *Кесич* 3 По-батькові *Крибосевич*

4 Стать *чоловік* 5 Національність *українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *24 лютого* 1939 р.

7 Вік померлого *52* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *сільське господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *М/З ім. Кудряшова*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сварис</u> селище <u>Сученко</u>	Район <u>Шовинський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>неизвестно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення 1 сорочка 2 впрохання</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карасюк Федор Семенович с. Сварис</u>		
16	Підпис заявника	<u>Карасюк Федор</u>		
М. П. Завід. бюро ЗАГС <u>Сученко</u> Діловод <u>Василь</u> числа <u>10</u> м-ця 193<u>9</u> р.				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 листопада 1939 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Василь</u>		
2	м'я <u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Матвеевич</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 грудня 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>28</u> 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)	<u>список позаявство</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ІЗМ. Кудашева</u>		

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

посада, ремесло	<u>список позаявство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажоз "Новий Мир"</u>

10 Місце, де постійно жив померлий Район Свартов Мачинського Край АСРР
селище Сумське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 28 днів

12 Причина смерті продовження хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво про смерть от 5/5-1939 року

14 Особливі позначки ---

15 Прізвище і адрес заявника Родюк Иван Андреевич село Свартово

16 Підпис заявника Родюк

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сумське Діловод Сумське

числ. м-ця 1939 р.

Сумське Мачинського Сумське 6 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
г. Сумське 1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Каченко

2 м'я Анатолій 3 По-батькові Анатолій

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 17 вересня 1939 р.

7 Вік померлого 19 минуло 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 Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) машинист

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Горно-металургічний завод № 9

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

посада, ремесло машинист

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) каміон "Новий Мир"

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 14 днів

12 Причина смерті невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німа

14 Особливі позначки Свідчення 1 2

15 Прізвище і адрес заявника Канішкі Василь Романович село Сварчов

16 Підпис заявника Канішкі Василь

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

м-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №4

5 жовтня 1933 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Матроски

2 м'я жовтня 3 По-батькові Мавро

4 Стать чоловік 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 жовтня 1933 р.

7 Вік померлого Минуло 9 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Грузин

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

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

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Каньоз "Новий Мир"

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

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

27 марта 1939 р.

1 Прізвище

2 м'я

3 По-батькові

4 Стать

5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

посада, ремесло

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

кажкоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Сварик Район Шалицького Край АСРР
селище Сучинське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

12 Причина смерті меланхолія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідчення про смерть тулубового відділу

14 Особливі позначки ~~~~~

15 Прізвище і адрес заявника Матвеев Вера Кирилівна з Сварик

16 Підпис заявника Матвеев

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. М. Діловод

м-ця 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

30 Марта 1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Камеєво

2 м'я Александр 3 По-батькові Сидоровича

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 27 Марта 1939 р.

7 Вік померлого 78 років Минуло 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 Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Великанин

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

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

посада, ремесло Великанин

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сварково Район Шалишський Край АСРР
селище Сумкаві область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
78 лет

12 Причина смерті
по старості лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
Свідчення 1. Винаги 2. Винаги

15 Прізвище і адрес заявника
Дубровський Аександр Дмитрович с. Сварково

16 Підпис заявника
Дубровський

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Ритир Діловод Шалиш
числа 10 м-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

1 10 листопада 193 9 р.

1 Прізвище Жагель

2 м'я Пелагея 3 По-батькові Матковна

4 Стать Женщина 5 Національність Украинская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25. Жовтня 1939 р.

7 Вік померлого 58 років Минуло 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 Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

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

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

посада, ремесло Колхоз им. Жданова

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз "Новый Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Село Сваркове</u>	Район <u>Шашинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>неуверенно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідетели 1 <u>сестра</u> 2 <u>сестра</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кателіко Николай Павлович с. Сваркове</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кателіко</u>		
М. П. Завід. бюро ЗАГС <u>Рубин</u> Діловод <u>Шинь</u>				
Числа <u>1</u> М-ця 193 <u>9</u> р.				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4 Август 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горченко</u>		
2	м'я	<u>Соден</u>	3	По-батькові
				<u>Димитрієвна</u>
4	Стать	<u>Женщина</u>	5	Національність
				<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1</u> <u>Август</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>78</u> 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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своем хозяйстве</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

посада, ремесло

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

кажоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Село Сваржове Район Малинський Край АСРР
селище Еушеска область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
78 леті.

12 Причина смерті
по старості леті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свідчення 1 з Григорія

15 Прізвище і адрес заявника
Горченко Нікітія Нікітичівна с. Сваржове

16 Підпис заявника
Горченко

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Світлана Діловод Григорій

числа 10 м-ця 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 499

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

13 Август 1939 р.

1 Прізвище Григорієв

2 м'я Анна 3 По-батькові Григорієв

4 Стать жін. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 11 Август 1939 р.

7 Вік померлого 3 роки 18 числа 11 місяця 1935 року

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

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

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

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

посада, ремесло посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) калхоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Сварково Район Шамширський Край АСРР
селище Сумкаві область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки і 6 місяців

12 Причина смерті
Воєнне медичне

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення свідомого про смерть

14 Особливі позначки
Свідчення 1. ~~Автомобіль~~ Н. Г.

15 Прізвище і адрес заявника
Визюм Артем Миколайович Сварков

16 Підпис заявника
Визюм

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Григор

числа 10 М-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

13 листопада 193 9 р.

1 Прізвище Циганок

2 м'я Мазур 3 По-батькові Сергеевна

4 Стать чол. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 10 листопада 193 9 р.

7 Вік померлого
Минуло 16 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 Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз им. Кули Бачева
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло Колхоз "Новый Мир"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Сварківка	Район Шамизинський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 лет		
12	Причина смерті	Неузвезено		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєт		
14	Особливі позначки	Свидетели 1. Мухомор 2. Гришин		
15	Прізвище і адрес заявника	Мухомор Ульяна Усиповна с. Сварківка		
16	Підпис заявника	За Мухомор Ульяну Анну		
М. П. Завід. бюро ЗАГС <i>Гришин</i> Діловод <i>Мухомор</i>				
Числа _____ м-ця 1935 р.				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

18. <i>август</i> 1935 р.			
1	Прізвище	<i>Мухомор</i>	
2	м'я <i>Ульяна</i>	3	По-батькові <i>Андреевна</i>
4	Стать <i>жен.</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. <i>август</i> 1935 р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>67</i> 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 _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Каменич</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Радгоспний завод хут Михайлівський.</i>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був.			

посада, ремесло	<i>каменщик</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>каменщик "Новый Мир"</i>

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Сварково Район Шамшинський Край АССР
селище Сушичівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
67 днів

12 Причина смерті
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свідчення 1. Церква 2. Родина

15 Прізвище і адрес заявника
Угасанов Ахмедович Мікрорайон Х. Ахмедов

16 Підпис заявника
Угасанов

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19. травня 1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Маслова

2 м'я Антонина 3 По-батькові Андреевна

4 Стать жін. 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15. травня 1939 р.

7 Вік померлого 33 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько-господарське

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

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

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) колхоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Свєтлово Район Шамширський Край АСРР
селище Сумське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 днів

12 Причина смерті
Порок серця. Декомпенсація.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Врачебное свидетельство от 18/IV. 39г.

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Машута Василь Іванович С. Свєтлово

16 Підпис заявника
Машута Василь Іванович

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С. П. П.

Діловод

П. П.

М-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

4 май 1939 р.

1 Прізвище Ужасюк

2 м'я Виктор 3 По-батькові Гаврилович

4 Стать жін. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 3 май 1939 р.

7 Вік померлого 75 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 75 " років числа — місяця — року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) портних

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

* 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.)

кажкоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Сваржів Район Шашківський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 лет

12 Причина смерті
по епідемії лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лет

14 Особливі позначки
Свідчення 1. М. М. М.
2. А. М. М.

15 Прізвище і адрес заявника
Івченко Володимир Семенов С. Сваржів

16 Підпис заявника
Івченко В.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Івченко Діловод Івченко

М-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 54 ✓

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

17 18 маї 1939 р.

1 Прізвище Івченко

2 м'я Александр 3 По-батькові Николаевич

4 Стать меч. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15 маї 1939 р.

7 Вік померлого Минуло 1 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа листопада 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Степенова

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

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

посада, ремесло Степенова

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажкоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С-Світязь Район Маминський Край АСРР
селище Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год

12 Причина смерті
не відомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німає

14 Особливі позначки
Свідчення 1. Земля
2. Користування

15 Прізвище і адрес заявника
Муні Миколай Васильович С-Світязь

16 Підпис заявника
Муні

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Муні

Діловод

Муні

М-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 маї 1939 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Салата

2 м'я Владимир 3 По-батькові Мамон

4 Стать чоловік 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 21 маї 1939 р.

7 Вік померлого 11 років 11 місяців 11 днів 1928 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько господарство

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

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

посада, ремесло

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

колхоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с-Сварков Район Маминський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 місяців

12 Причина смерті

не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Синдром 1. Корзак
2. М. Рибко-н.

15 Прізвище і адрес заявника

Салама Миколи Александровича с-Сваркова

16 Підпис заявника

Салама А. А.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мамин

Діловод

Шинь

М-ЦЯ 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший привірник)

28 " маю 1939 р.

1 Прізвище

Рибко

2 м'я

Акулима

3

По-батькові

Мамин

4 Стать

жін.

5

Національність

Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

25 " маю 1939 р.

7 Вік померлого

Минуло 65 " 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

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільсько-господарська

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К. З. м. Рибко-н.

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

посада, ремесло

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

кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Сваркове Район Мамичинський Край АССР
селище область сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 тиж

12 Причина смерті
по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свідчення 1 ~~свідчення~~ 2 ~~свідчення~~ ~~свідчення~~

15 Прізвище і адрес заявника
Пашенко Іванна Савин с. Сваркове

16 Підпис заявника
за незграбного ~~заявника~~

М. П.
Завід. бюро ЗАГС ~~посвід~~ Діловод ~~Сидор~~
числа 10-го М-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

20
9-го жовтня 1939 р.

1	Прізвище	Куш
2	м'я	Кузьма
3	По-батькові	Сидорович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19-го жовтня 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 58 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)	Сторож
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Куйбишева

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

посада, ремесло	Сторож
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Сварново Район Шахтинський Край АСРР
селище Євдокимів

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 міс

12 Причина смерті
не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німає

14 Особливі позначки
Свідченням 1 Експ. А,
2 Інтерв'ю

15 Прізвище і адрес заявника
Куз Насимиха Васильовна с. Сварново

16 Підпис заявника
Куз

Завід. бюро ЗАГС Мещеряков
Діловод. Шейн

Числа М-ця 1930 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

9 а. 1930 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Куз

2 м'я Раша 3 По-батькові Кузьминиха

4 Стать жін. 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 11 мая 1930 р.

7 Вік померлого Минуло 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця 1930 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сіюрове

10 місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) К.З. м. Кузбашева

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

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Казкоз "Новый Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Сваркове	Район Шамширський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	вонарешення			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає			
14	Особливі позначки	Свідчення 1. Війна 2. Терористи			
15	Прізвище і адрес заявника	Куш Надіяда Василівна с. Сваркове			
16	Підпис заявника	Куш			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС Шамширський			
		Діловод			
числа		м-ця 1939 р.			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22

26 " лютий 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

1	Прізвище	Василько		
2	м'я	Василько	3	По-батькові
4	Стать	чол	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 " лютий 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 72 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колхоз им. Кузнецова		

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

посада, ремесло	посада, ремесло
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	колхоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Сварнов Район Шалашівський Край АССР
селище Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

53 днів

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Свідчення 1. М. В. Виноградський 2. М. В. Виноградський

15 Прізвище і адрес заявника

Добро Федор Андрійович с. Сварнов

16 Підпис заявника

Добро

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Менделєв

Діловод

Діловод

числа

М-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший привірник)

23 24 жовтня 1933 р.

1 Прізвище

Мун

2 м'я

Паращенко

3

По-батькові

Данилюк

4 Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

23 жовтня 1933 р.

7 Вік померлого

Минуло 30 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

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

в своєму особистому господарстві

10 місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)

п. з. м. Кузнецова

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

посада, ремесло

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

камені "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Сварков Район Шалишанський Край АСРР
селище сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 днів

12 Причина смерті
кресування абортів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка болішних от 23/III. 39г

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мухомов Генріх Васильович

16 Підпис заявника
Мухом

М. П.
Завід. бюро ЗАГС Мухомов Діловод Мухомов

М-ПЯ 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

24
1 августа 1939 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Мухомов

2 м'я Владимир 3 По-батькові Михайлович

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 29 листопада 1939 р.

7 Вік померлого
Минуло 29 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа III місяця 1939 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільськогосподарський

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Шалишанська Мокророзробка
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло сільськогосподарський

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) камінь "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Малишевський Край АССР
Місто с. Сватошівська область с. Сухацька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 годин

12 Причина смерті не увіснено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки Свідчення 1. Малишівська 2. Малишівська

15 Прізвище і адрес заявника Мухомов Іван Федорович с. Сватошівська

16 Підпис заявника Мухомов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М-ЦЯ 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

1. Акт про смерть 1939 р.

1 Прізвище Сухацька
2 м'я Вахрушова 3 По-батькові Миколайовича
4 Стать чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 1. Акт про смерть 1939 р.
7 Вік померлого 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 1 місяця 1939 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Грузин
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Сахаров Хліб. Михайлов
* 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.)

кажкоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Свартов Район Шаманівська область Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
не відомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німає

14 Особливі позначки
Смертним 1 Милих 2 Родина

15 Прізвище і адрес заявника
Суходома Віктора Федоровича с. Свартов

16 Підпис заявника
Суходома

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мещу Діловод Шинь
М-ця 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

абухін 1935 р. (Перший примірник)

Прізвище По-батькові

Ім'я 3

Бать 5 Національність

Вік смерті (число, місяць, рік) 5 травня 1935 р.

Вік померлого Минуло 77 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. Був на утриманні (підкреслити)

Виховання (спеціальність, посада, ремесло) Епіороне

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. з м. Кузнецов

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

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) камені "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Сваржів	Район область	Машинист сумський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 членів				
12	Причина смерті	по епідемії членів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	членів				
14	Особливі позначки	реєстрація впроваджена з охорони на 1 січня 27 рік				
15	Прізвище і адрес заявника	Суржук Іван Михайлович с. Сваржів				
16	Підпис заявника	Суржук				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

22. Август 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Камінько		
2	ім'я	Стефан	3	По-батькові
				Николаєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Август 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 22 роки	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 Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. х. м. Курбачівка		

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

посада, ремесло

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

кажкоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район Край
с. Свартов Сумська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

22 год

12 Причина смерті

Не встановлено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Нєсть

14 Особливі позначки

Свидетельств 1 Супруг

15 Прізвище і адрес заявника

Морган Архипов Іванович с. Свартов

16 Підпис заявника

Архипов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Вісник

Діловод

Вісник

м-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

22. августа 1939 р.

1 Прізвище

Уманов

2 ім'я

Дмитрий

3

По-батькові

Іванович

4 Стать

чуж

5

Національність

Украинец

6 Час смерті (число, місяць, рік)

21. июля 1939 р.

7 Вік померлого

Минуло 87 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

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сельское хозяйство

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

К. з. им. Кузнецова

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

посада, ремесло

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

кажкоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район Край
с. Свартов Сумський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

87 днів

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німа

14 Особливі позначки

Свидетельство 2 Карабута

15 Прізвище і адрес заявника

Василь Василь Митченко с. Свартов

16 Підпис заявника

Василь

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Митченко

М-ЦЯ 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

28. Август 1939 р.

1	Прізвище	Сутрин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Генерова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Август 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 3 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився? 7 числа жовтня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К. з. м. Кухаренко		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

посада, ремесло	Кухаренко
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	каміз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Свартово Район Шатинський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяця

12 Причина смерті

не відома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Свідчення з Кошків
Звенигород

15 Прізвище і адрес заявника

Суржук Микола Михайлович з Свартово
Суржук

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

12 світязь 1939 р.

1 Прізвище

Обуховська

2 ім'я Вера

3 По-батькові

Григорівна

4 Стать жінка

5 Національність

Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

5 світязь 1939 р.

7 Вік померлого

Минуло 11 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 2 числа 8 місяця 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

бригадир

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

К.З. м. Кузбашев

Кузбашев

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

посада, ремесло

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

кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
Місто селище
С. Свартов Сумський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяць

12 Причина смерті
не відома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свидетельство о смерти

15 Прізвище і адрес заявника
Обуховський Володимир Григорович С. Свартов

16 Підпис заявника
Володимир

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

24. Септемб. 1939 р.

1 Прізвище
2 м'я
3 По-батькові
4 Стать
5 Національність
6 Час смерті (число, місяць, рік)
7 Вік померлого
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Ванов
Діти
Муж
Українець
24. Септемб. 1939 р.
76 років
Минуло
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року
Мав свої засоби
Був на утриманні
(підкреслити)
Сторона
К. З. м. Кулишова
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
кажкоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Сварко Район Шалашинський Край АССР
селище с. Сварко область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

76 днів

12 Причина смерті

по старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

немає

14 Особливі позначки

Свідчення 1 в с. Сварко 2 в с. Шалашинське

15 Прізвище і адрес заявника

Мамбашенко Іван Федорович с. Сварко
Мамбашенко

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Перший примірник)

9 лютого 1939 р.

1 Прізвище

Мамбашенко

2 м'я

Іван Федорович

3

По-батькові

Федорович

4 Стать

5

Національність

українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

9 лютого 1939 р.

7 Вік померлого

Минуло 34 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

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сельхоз

Земельний

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

К-т. Ш.

Колгосп

* 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.)

кажоз "Новий Мир"

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 34 лет.

12 Причина смерті Гострим хворим захворюванням

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

14 Особливі позначки Свідчення

15 Прізвище і адрес заявника Шукан Дмитро Іванович

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М-ЦЯ 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

19. 01. 1939 р.

1 Прізвище Стороженко

2 м'я 3 По-батькові

4 Стать 5 Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік) 19. 01. 1939 р.

7 Вік померлого Минуло 91 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учитель

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Сторожівська машино-сервизна станція

* 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.)

кавалер "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Сварівка Район Шевченківський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
років 0 місяців 9.

12 Причина смерті
Воскоплення лежить

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет.

14 Особливі позначки
1 червня
г. Мраморне

15 Прізвище і адрес заявника
Станіслав Александр Никитич.

16 Підпис заявника
Александр

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

М-ЦЯ 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

12 Октябрь 1939 р.

1 Прізвище Мраморне

2 м'я Костянтин 3 По-батькові Мамонтов

4 Стать мужеская 5 Національність украинец

6 Час смерті (число, місяць, рік) 12 Октябрь 1939 р.

7 Вік померлого Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 3 місяця 1939 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кз. Мл. Жидовська С. Шарово.

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

посада, ремесло Сельское хозяйство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Край
С. Сварівка Шашківський АССР
Місто селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
чотири дні

12 Причина смерті
незвесно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Сварівка

15 Прізвище і адрес заявника
Шашківський
Сварівка

16 Підпис заявника
Шашківський

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

числ. м-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

1933 р. (Перший привірник)

1 Прізвище Лайна

2 м'я Шван 3 По-батькові Козмич

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 29 октяб. 1933 р.

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

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хлібороб

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кошарий с.м. Кудибичев, Сварківськ

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

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) камені "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий Район Шалишівський Край АСРР
Місто селище С. Шарков область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

86 днів

12 Причина смерті

Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Німа

14 Особливі позначки

Свідчення

15 Прізвище і адрес заявника

Лавина Іван. Михайлович

16 Підпис заявника

Лавина

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лавина

Діловод

М-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

29 ноября 193 3 р.

1 Прізвище

Шрапченко

2 м'я

Александр

3

По-батькові

Александров

4 Стать

Мен.

5

Національність

Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

29 ноября 193 3 р.

7 Вік померлого

Минуло

61 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

Був на утриманні

(підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сельхоз - колхозник

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

К-з Ш. Купівський

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

посада, ремесло

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

кажоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 год.		
12	Причина смерті	Боєві поранення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає		
14	Особливі позначки	Свідчення про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Шрамченко Олександр Федоров.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П. [Печатка]				
Завід. бюро ЗАГС [Підпис]				
Діловод [Підпис]				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

5. генеро 1939 р.			
1	Прізвище	Шрамченко	
2	м'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. генеро 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 30 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработа	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Шрамченко Олександр Федоров.	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

посада, ремесло	Черноработа
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	камені "Новий Мир"

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Перший примірник)

26 грудня 1939 р.

1 Прізвище

2 м'я

3

По-батькові

4 Стать

5

Національність

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

Минуло

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

Був на утриманні

(підкреслити)

9 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.

посада, ремесло

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

кажоз "Новий Мир"

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

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1933 р.

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

3 По-батькові

5 Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

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

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

посада, ремесло

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сварово	Район область	Шаккичинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год.				
12	Причина смерті	99 невідомо				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає.				
14	Особливі позначки	свідчення. 1. Мертвий				
15	Прізвище і адрес заявника	Іванов Іванов Петро вч.				
16	Підпис заявника	Петров				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС				
Числа		20-го числа				
Місяця		1939 р.				
Рік		1939				
Діловод		Евдоким				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місцевість	область	район	сільрада	міськрада
Борода	Борода	Еврей	Андреев	Андреев
Вік	3	По-батькові	Андреев	Андреев
Національність	Українська			
Дата смерті (число, місяць, рік)	7. Диваря 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 43 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельсько-господарське			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп № 3/а Куйбишевського району			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
посада, ремесло	Колгосп "Новий Мир"			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Новий Мир"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сварково</u>	Район <u>Мамонський</u>	Край <u>Львів</u>
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 днів . с. Євенович</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідетство Володимира Євеновича</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Захарченко Федор. В. с. Євеново</u>		
16	Підпис заявника	<u>Захарченко</u>		
	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
	" 5 " числа <u>листопада</u>	м.ця 1939 р.		



Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <u>Сухина</u>	Ім'я <u>Меланія</u>
Стать <u>ж.</u>	Вік <u>35</u> років
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> . <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>35</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>домашній господарство</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. Євеново</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>каміз "Новий Мир"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосновка</u>	Район <u>Маминський</u>	область <u>Григорівська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>по старості</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>— Свідчення. Власне</u>			
14	Особливі позначки	<u>Свідченням виходу на службу</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лемішченко Дмитро Стефанович. Сосновка</u>			
16	Підпис заявника	<u>Дмитро Д. С.</u>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС			
"10" числа <u>листопада</u>		м-ця 1939 р.			

Діловий

НАРОДНИЙ КОМСАРАТ ВПУТРИШНІХ СПРАВ, Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для Ц

17 лютого 1939 р.

1	Прізвище	<u>Горобов</u>		2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові	<u>Тимофеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>русь</u>				
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 лютого</u>		193 <u>9</u> р.					
7	Вік померлого	Минуло <u>70</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли на числа місяця року						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>підприємств</u>							
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сосновка-Маминський рай</u>							
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий									
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середня школа</u>							
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажоз "Новий Мир"</u>							

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сосновка Район Мамонтинський, селище Край Уманський АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
70 днів

12 Причина смерті
По старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення Власенко

14 Особливі позначки
Свідчення видано 4

15 Прізвище і адрес заявника
Горбовой Владислав Федор. с. Сосновка

16 Підпис заявника
Горбовой



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.
м-ця 1939 р.

Діловод М. Захар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Забара Наталія

Вік 3 По-батькові Швановна

Стать Жінка 5 Національність Руска

Час смерті (число, місяць, рік) 20. грудня 1939 р.

Вік померлого 4 1/2 років
Минуло 18 числа X 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) тракторист

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сестра Утримувач Позакійство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) камаз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Е. Сосновка Район Шалгинський Сучасна область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 1/2 місяця

12 Причина смерті
от младенческого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німає

14 Особливі позначки
свидетель Колесов

15 Прізвище і адрес заявника
Забара Ксентій Іванович Е. Сосновка

16 Підпис заявника
Забарина

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зура Діловод М. Захар

числа февраль м-ця 1939 р.

область Молотовська район Е. Сосновка міськрада 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кривченко Ім'я Яков По-батькові Васильевич

Вік 3 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 22. марта 1939 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Складальник

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Е. Сосновка Шалгинський район

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Складальник

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) кампоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сосновка Район Малигошинський Кр. Укр.
селище область Сумська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
41 год

12 Причина смерті
по старості лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Свідчення Володи

15 Прізвище і адрес заявника
Кривченко Белогол Вак. е. Сосновка

16 Підпис заявника
Кривченко

Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод В. Захар
м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Андрієва
ім'я Анна 3 По-батькові Анна Євдокієвна

Стать Жінка 5 Національність Укр. Євдокієвна
Час смерті (число, місяць, рік) 25. вересня 1939 р.

Вік померлого 33 років
Минуло 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) домашня робота

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "кр. октябрь" е. Сосновка

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) робота в колхозі
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Єсеновське Район Малигощенський Край Уссурийський
селище Єсеновське області Область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 мтб

12 Причина смерті
от аборт/роботи

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німа

14 Особливі позначки
Свідетство Селенка Власів

15 Прізвище і адрес заявника
Аргущев М. А. с. Єсеновське

16 Підпис заявника
Аргущев



Завід. бюро ЗАГС Аргущев Діловод Зохор
м-ця 1939 р. м-ця 1939 р.

область Малигощенська район Малигощенський сільрада Малигощенська міськрада Малигощенська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Назаров Виталий

Ім'я Виталий 3 По-батькові Іванович

Стать чуж. 5 Національність укр.

Час смерті (число, місяць, рік) 29. березня 1939 р.

Вік померлого 36 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " 36 " 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) бригаду, конюх

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. Єсеновське конюх, чл. колгоспу

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сестра яка утримує позакісство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сосновка Район Шашинський Край Удмуртський
селище Сосновка область Удмуртська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
36 лет

12 Причина смерті
Воспаление легких и мозга

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свидетель Фролов Кервун

15 Прізвище і адрес заявника
Мерзунков А. Ф. с. Сосновка

16 Підпис заявника
Мерзунков

Завід. бюро ЗАГС Гуреев Діловод М. Зингер
м.ця 1934 р.

м.ця 1934 р.



область Удмуртська район Шашинський міськрада Сосновка
28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Викторенко Микола
Ім'я Михайло 3 По-батькові Викторович

Стать муж. 5 Національність русин

Час смерті (число, місяць, рік) 12 мая 1934 р.

Вік померлого Минуло 8 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) онти работает в колхозе редовно

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. Сосновка Колхоз "кр. октябрь"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сестра Актриса позакісьтво

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Новый Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *с. Єсеновка* Район *Шамширський* Край *Закарпатський*
селище *Єсеновської* область *УРСР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 мін

12 Причина смерті
от столбняка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка Єсеновської поліклініки

14 Особливі позначки
Справка Єсеновської тубдиспансеру

15 Прізвище і адрес заявника
Дмитренко Архипа Р. с. Єсеновка

16 Підпис заявника
Дмитренко



Завід. бюро ЗАГС *Гуркач* *Дядько*
м-ця 1939 р. *11*
м-ця 1939 р.

область *Закарпатська* район *Шамширський* сільрада *Єсеновської* міськрада
28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Богдан* *Михайло*

Вік *3* По-батькові *Розвиг*

Стать *чоловік* 5 Національність *руський*

Час смерті (число, місяць, рік) *19. жовтня* 193 *9* р.

Вік померлого *8* роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " *8* " роки 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) *стелець роботи в колхозі радянськи Богдан Р. Б.*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *с. Єсеновка колхоз ім. Сталіна*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *стелець роботи в колхозі радянськи*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *калхоз "Новий Мир"*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сосновка Район Мамининет Край Дніпропетровський
селище суденів область Дніпропетровська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 міся

12 Причина смерті
Зарезан

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Німа

14 Особливі позначки
Свідетство Трисунки Борави

15 Прізвище і адрес заявника
Власенко Вадим Василь. є. есент

16 Підпис заявника
Власенко



Завід. бюро ЗАГС Гурка
м-ця 1939 р. 19 числа лютий

область Дніпропетровська район Мамининет сільрада Сосновка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) 12 Для ЦУНГО

Прізвище Власенко Василь
Ім'я Василь 3 По-батькові Васильович

Стать муж. 5 Національність

Час смерті (число, місяць, рік) 21. лютий 1939 р.

Вік померлого Минуло 10 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) Був напояроматом колхозу "Новий Мир"
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) є. есент Мамининет район

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Був напояроматом колхозу "Новий Мир"

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кажоз "Новий Мир"

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Соснівка Район Шоломичинський Рай АССР
селище Сутешкої область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 лет

12 Причина смерті
Стандарт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Стравко Гелуновської пошкодження

14 Особливі позначки
свідетвни

15 Прізвище і адрес заявника
Власенко Варваро. Васильови

16 Підпис заявника
Власенко



Завід. бюро ЗАГС Пугач Діловоз
м-ця 1939 р. 1
м-ця 1939 р. 1

28 область Соснівка район Сутешкої сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) 13 Для ЦУНГО

Прізвище Назаров михал

3 По-батькові Антонявич

5 Національність руський

Час смерті (число, місяць, рік) 14. шовня 193 2 р.

Вік померлого 18 років
Минуло 18 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа XI 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) отин роботам в колхозе редовний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) е. Соснівка колхоз "г. октябрь"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) особи в колхозе

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) калхоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосновка</u> Район <u>Шаманський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8</u> місяців
12	Причина смерті	<u>от миаденского проз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свидетели Голова Зомар</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Прчеджнийі Фрипп ивановне с. сосновка</u>
16	Підпис заявника	<u>Фрипп ивановне</u>

Завід. бюро ЗАГС Гуров Діло Зомар
 м-ця 1939 р. 22 числа Гуров
 м-ця 1939 р. 22 числа Гуров

область Сосновка район Шаманський сільрада Сосновка міськрада Сосновка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 29
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <u>Гуров</u>	3	По-батькові <u>Николай Григорьевич</u>
Гать <u>муж.</u>	5	Національність <u>русь</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.	
Вік померлого <u>8</u> років	Минуло <u>13</u> років <u>2</u> числа <u>1939</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>Гуров Григорій Григорьевич. стенограф</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Работал в колхозе "Сосновка" в качестве стенографа</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>стенограф</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кажиз "Новый Мир"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосновка</u> район <u>Маминський</u> край <u>Чернівецький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>від шаленого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення Голубова Івана</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Миколай Вікторович, с. Сосновка</u>
16	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>
17	М. П. числа	<u>10</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.
18	Завід. бюро ЗАГС	<u>Григоренко</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Богдан</u>	Ім'я	<u>Борис</u>
Вік	<u>3</u>	По-батькові	<u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	Національність	<u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>листопада</u> 19 <u>34</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Богдан Іван Н. працював в конторі по експлуатації</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Сосновка колгосп ім. Октяброві Маминського р-ну</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. Сосновка колгосп ім. Октяброві Маминського р-ну</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Новий Мир"</u>		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сосновка Район Шамширів Край Укр.
селище Сусинів область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
від діагнозу божезної невстановленої

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
німає

14 Особливі позначки
Свідчення "Землі" - Голосова

15 Прізвище і адрес заявника
Богдана Прокопів Ос. Сосновка

16 Підпис заявника
Богдан

М. П.
16 числа квітня Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р. Гуржук Ділова Лиза

М. П.
16 числа квітня м-ця 1937 р.

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

Прізвище Власенко Николай
3 По-батькові Григорьевич

5 Національність Русский

Час смерті (число, місяць, рік)
1. Августа 1939 р.

Вік померлого
Минуло " 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" 2 числа XII 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)
Власенко Григорій Ст. Складбаченко

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
колхоз кр. окидорь С. Сосновка

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
осередок Ака Шришув Позакійство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
кажкоз "Новий Мир"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Соснів</u> Район <u>Шашківський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Суснів</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>от болючих лихорад</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>свідчення 1/Того-в-д 2/Власенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Власенко Григорій Ст. с. Соснів</u>
16	Підпис заявника	<u>Власенко</u>
	М. П.	
	числа <u>11</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Гук</u> м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Назарова</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Васильовна</u>
Вік	5	Національність	<u>Роска</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. Октяб. 1939</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>80</u> 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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретар, доглядатель Назарова І.В.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Роз. Громадський Октяб. с. Васильовка</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретар, доглядатель Назарова І.В.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кампоз "Новий Мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сосновка</u> Район <u>Шалгинський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет. на свидетели 1/ Батман</u>
14	Особливі позначки	<u>1/ 2/ Кавалер</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Сосновка Назаров Иван Захар</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Соснов.</u>
М. П. 		
Завід. бюро ЗАГС <u>Гука</u> <u>Діловод</u> м-ця 1939 р.		

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Стененко</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	З	По батькові <u>Стенанович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 дн восн 1939 году</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>8</u> місяця <u>07</u> роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.)	<u>кампоз "Новый Мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Євдуринське</i> Район <i>Шалытинський</i> область	Крп. АССР <i>Удмуртська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>умер від хвороби невідомої</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>	
14	Особливі позначки	<i>Російське громадянство 11 років до 1939 року</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Євдуринський Євдоким Євдокимович село Євдуринське Шалытинського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	

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

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

15 числа *1* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 94

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Євдокимов</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Євдокимовна</i>
Вік	<i>мечен.</i>	5	Національність <i>Російська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Марта 1939 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 на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дослідка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Шалытинський саж. завод.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Студикова</i> Район <i>малышевский</i> Крп1 АССР <i>дзср</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>
12	Причина смерті	<i>змерла хворобою ст. родюч.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені лікарські документи смерті</i>
14	Особливі позначки	<i>Восіть свідетелів 1) Маруся 2)</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>З с. Студикова малышевский район</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорій Григорійович Кривий</i>

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

М. П. *10* *шадта* *Завід. бюро ЗАГС* *м. ч. 1939* *Діловод* *Маршук*

УСДР 28 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 95

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гололобов</i>		
Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові <i>Александров</i>
Стать	<i>мужск</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>15</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>сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колхоз "Новый мир"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стрижківка</i> Район <i>Мамалинський</i> Крп АССР <i>Усср</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>
12	Причина смерті	<i>Замер померлого на болізанні судини. Заповіт є</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Є</i>
14	Особливі позначки	<i>Росище свідчення 1) Жінка 2) Умряла</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тополовас Алексей Михайлович село Стрижківка Мамалинський район</i>
16	Підпис заявника	<i>За Жінка</i>

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

М. П. *13* числа *магт* Завід. бюро ЗАГС *1939* р.

Діловод *Жарський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 96

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бригалава</i>		
Ім'я	<i>Ксенія</i>	3	По батькові <i>Михайловича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 марта 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>63</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>Рядова Колгоспниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колхоз "Новый мир"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старинка</u> Район <u>Шалтинський</u> Крп <u>ЗССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 лет</u>
12	Причина смерті	<u>змирився похворевши похворевши не установа</u> <u>за отриманні вичи врага</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ней</u>
14	Особливі позначки	<u>Розпис свидетелей 1) М. П. 2) Р. П.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Привалов Яков Максимович с.м.в.д.м.</u> <u>Шалтинського району сучасної області</u>
16	Підпис заявника	<u>Привалов</u>

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

М. П. 18 " листопад - числа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Варшавський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вандушина</u>		
Ім'я	<u>Наталья</u>	3	По батькові <u>Михайловича</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Російка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 марта 1939 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26 числа</u> <u>1939</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько</u> <u>господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Новый Мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Студикове</u> Район <u>шашинський</u> Крп <u>Усср</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>змерло від хвороби на туберкульоз неусвідомленою</u> <u>забієсудивним врагом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14	Особливі позначки	<u>Російське свідчення 1. 11. 1939</u> <u>2. 12. 1939</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Григорій Іванович</u> <u>село студикове шашинський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. І. Коваленко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
" 10 " числа 10 ж-ця 1939 р.

Діловод Корнієв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 98

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Острих</u>		
Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові <u>Васильєвич</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Русська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. III 9 марта 1939 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т. л.))	<u>каухоз "Новий степ"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Старинково</i> Район <i>шахтинський</i> Крп1 <i>Звезд</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>змерла від хвороби, пов'язаної з отруєнням враги</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>
14	Особливі позначки	<i>Гресь</i> <i>Російсь свідетелі А. В. Шивел</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овдих Василь Яковлевич село старинково шахтинського району сучасної області</i>
16	Підпис заявника	<i>Овдих</i>

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

М. П. *28* числа *квітня* 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *В. М. Руд* Діловод *Нарешин*

99

СТАРИКОВСКИЙ
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
Шахтинского района
Черногорской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17 *маї* 1939 г.
№ *Старинкова*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Арсенов</i>		
Ім'я	<i>Марк</i>	3	По батькові <i>Яковлев</i>
Стать	<i>чужина</i>	5	Національність <i>Російський</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 маї 1939 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	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз „Новий мир“</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старийнава</u> Район <u>Мамыгинский</u> область <u>Крп АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Ускерноболезни на болезни неусиданована завісудей в р...</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Неті</u>
14	Особливі позначки	<u>Росице Свидетелі 1) Мез 2) М. В. Кот...</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Арсеєв Іван Давидович село ебдіннава мамыгинского району сумской області</u>
16	Підпис заявника	<u>Арсеєв</u>

*) 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 Каршнин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Андросов</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Николаевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 жовт. 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1939</u> роки <u>года</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Не совершенолетний на имену Велик Отца Семейной жизни</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Колхоз "Новый Мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Старихів</i>	Район <i>Шалотинський</i>	Край АСРР <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця 10 днів</i>		
12	Причина смерті	заболювання <i>заболювання не відомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Росиць</i> <i>свідчення</i> { <i>1. Природна</i> <i>2. УДМ</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андросов Миколай Данилович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Андросов Миколай Данилович</i>		

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

М. П. *Д* числа *20* Завід. бюро ЗАГС *Харків* м-ця 193 *1*р. Діловод *Варшав*

Львівська область **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР** *101*

Львівський район **Відділ Актів Громадянського Стану**

Маріо-Великий с/с/в.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

28 VII - 39 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мабудов</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Миколаєвич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 жовт. 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>9</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Незаконно утриманий</i> <i>отже, сиріткою</i> <i>модельство</i> <i>5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т. д.))	<i>"Кітень" "Новий Мир"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Старикове</i> Район <i>Шамшигинського</i> селище область Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 черв</i>
12	Причина смерті	<i>Умер по болезни</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Росинев { 1. Поголовцов</i> <i>Свидетель { 2. Рудин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лабузов Николай Григорьев. С. Старикове</i>
16	Підпис заявника	<i>Лабузов</i>

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

М. П. *98* " *11* числа *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Маринин* Діловод *осинин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коробчанин</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>мужс.</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 августа 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>1939</i> роки <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>9</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Старикове</i> Район <i>Шаломинський</i> Крп <i>Усср</i> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця</i>
12 Причина смерті	<i>по важкій хворобі не уздовженій за обставинами брата детектор бачення</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14 Особливі позначки	<i>Росиць</i> <i>Свидетель</i> { <i>1 Рибак</i> <i>2 Рибак</i>
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Корсаков Станіслав С. Старикове</i>
16 Підпис заявника	<i>Коріш</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Коріш

Діловод

Григорі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Вітєнський</i>		
Ім'я	<i>Нико</i>	3	По батькові <i>Вітєвський</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>русська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 септемб. 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28 числа</i> <i>1939</i> <i>1939</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>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>колхоз "Новый мир"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сіндуського</u> Район <u>шаховичів</u> селище область	Крп АСРР <u>Усс</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>у смерь побити коболом неубити забісуде врані</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Неб</u>	
14	Особливі позначки	1) <u>Росида</u> 2) <u>Штепко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степешко Еміль довершений</u> <u>Ольго Сідукова шаховичів район</u>	
16	Підпис заявника	<u>Степешко</u>	

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

М. П. 6 числа IX м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Вурик Діловод Харин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Степешко</u>		
Ім'я	<u>Михайл</u>	3	По батькові <u>Захарович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 сентября 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>вересня</u> роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошті іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семковий мозаїст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Новий мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стародуб</u> Район <u>шаргородський</u> Крп <u>Усс</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год.</u>
12	Причина смерті	<u>умер від важкої хвороби нещадною завідує лікар</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Житт</u>
14	Особливі позначки	<u>Російське свідчення</u> <u>Умисел</u> <u>Завид</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стародубський заклад охорони здоров'я</u> <u>шаргородського району</u> <u>селища</u>
16	Підпис заявника	<u>Завид</u>

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

М. П. 13 числа 13 м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Вульф Діловод Нарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Аремова</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	З	По батькові <u>Середарова</u>
Стать	<u>Жін</u>	5	Національність <u>Російка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Октября 1939 года</u>		
Вік (минуло років)	<u>55</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>55 лет</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Новий світ"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Старикова</u> Район <u>м. Старикова</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 лет</u>
12	Причина смерті	<u>умерла мобильна хвороба невідомого походження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>російське свідчення "1. М. С. 2. Д. 1"</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Среснов Иван Давидович</u> <u>село старикова м. Старикова району</u>
16	Підпис заявника	<u>М. С. 1</u>

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

М. П. 16 числа 10 м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Каршич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Старикова</u>		
Ім'я	<u>Елена</u>	З	По батькові <u>Семіновна</u>
Батько	<u>Менен</u>	Б	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Октября 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>10</u> місяця <u>1939</u> року <u>4 м-ця</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз "Новый мир"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вітшинська</u> Район <u>шалишинський</u> Крп <u>УССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>умерла по багаторічній хворобі неустійчивої</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Російське свідчення 1) <u>В. В. Федосенко</u> 2) <u>В. В. Федосенко</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федосенко Наталія Василівна</u> <u>село Вітшинське шалишинського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Федосен</u>

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

М. П. 12 числа 2 м-ця 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Карпін

РИКОВСКИЙ
ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ
ш. ш.
района
области
1939 г.

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сіменченко</u>		
Ім'я	<u>Варвара</u>	З	По батькові <u>Захарович</u>
Вік	<u>20 л.</u>	5	Національність <u>Укр</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 листопада 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>20 л.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>кооп. "Новий Мир"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Староково</i> Район <i>шаргородський</i> Крп <i>УССР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>
12	Причина смерті	<i>ущерб побитим ребром нечужого. За свій суцільний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Російське свідчення 1) УДМ 2) СМД</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Степаненко Степан Андрійович село староково шаргородський район</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. *26* числа *ХІ* Завід. бюро ЗАГС *Суржук* м-ця 1939 р. *Діловод* *Гаршин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ¹⁰⁹

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гандрашов</i>		
Ім'я	<i>Леонтий</i>	3	По батькові <i>Петянович</i>
Вік	5	Національність	<i>російської</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 лютого 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <i>47</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/хоз роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>п/в 10 лет Колхоза</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>9. Волковка</i> селище <i>Ходино</i>	Район <i>Шоахтинської</i> область <i>Сумської</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 лет</i>			
12	Причина смерті	<i>виступає</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	<i>Ввигетман { не брешу}</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комарашов Владислав Леонтійович 99 Волковка Ходинської с/с Шохачинської р-на</i>			
16	Підпис заявника	<i>В. Комарашов</i>			

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

М. П. *2* числа *9* вер м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Завид* Діловод *Сорокин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 110
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Вештицава</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Чосадровна</i>
Вік	<i>77</i>	5	Національність <i>русской</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 жовт. 9</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1938</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/хоз роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К/вм 10 лет Коштинська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>І. Волкова</i>	Район <i>Шоломичинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>Сильна хвороба нечистокровності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синишова Марія Алексівна д-р Волковки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Синишова</i>		

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

М. П. *числа* *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС *Синишова* Діловод *Синишова*

149

С. С. Р. **28**

ГОДИНСЬКИЙ СЕЛЬСОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3 *дубов* *1939* **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3**

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Леткова</i>		
Ім'я	<i>Анісія</i>	3	По батькові <i>Іванівна</i>
Стать	<i>жінчина</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 дубов 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>48 років</i>		
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)	<i>а/чозмивал</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Победа</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u>	Район <u>Маломіський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>убиття машини</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідетелі</u> { <u>11 Писов Го</u> <u>2 Сорохін</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Питов Марч</u> <u>Товрва</u> <u>села Ходино</u> <u>Шаломіна</u> <u>Романа</u>		
16	Підпис заявника	<u>Питов</u>		

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

М. П. 3 числа серпня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Сорохін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ХОДИНСЬКИЙ РАЙОН
1939
2 серпня 1939
Ходино

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ленкова</u>		
Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Тригубовича</u>
Стать	<u>жінки</u>	5	Національність <u>руської</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 серпня 1939 г.</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	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сюз робочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	<u>прз Победа</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Золотий</i>	Район <i>Золотий</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>от недолгого погинув родив</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ленков Иван Димитр село Золотий район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ленков Иван Димитрович.</i>		



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

М. П. *8* числа *февраля* 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Золотий* Діловод *Сорокин*

ГОСРР
КОДИНСЬКА
ГОСРР
18 грудня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Золотий</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Осипович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>русской</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>— 18 и.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хоз робочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	<i>к/зп ст. Золотий</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ходино</i>	Район область <i>Шовьинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>внесторожності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетство { И Вадек Соко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Золотин Іван Іванович Ходино Шовьинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Золотин</i>		

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

М. П. *18* числа *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Золотин* Діловод *Соко*

ХОДИНЬСЬКА РАДА ШОВЬИНСЬКОГО РАЙОНУ ШОВЬИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

28

3 жовтня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бобин</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 жовтня 1939</i>		
Вік (минули роки)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>16</i> числа <i>1939</i> роки <i>1939</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>кузнець</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>крзп. завод ковальський</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лодино</i>	Район <i>Шосткинський</i>	Край <i>Сумський</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>вн. запозич. наслідком вжиття кокаїну</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідчення { 1. Бруки 2. Короченки</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бобкин Михайл Іванов д-р. Валковски Осудимості Сусівера Шосткинського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Бобкин</i>			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Завод* *Діловод* *Сорокин*

" *числа* *15* *березня* *1939* р.

115

28

КОДИНЬСЬКА РАДА
Шосткинського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Дворова*

Ім'я *Михайл* З По батькові *Дмитро*

Вік *3* Національність *руська*

Час смерті (число, місяць, рік) *30-го березня 1939 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *20 числа* *березня* *1929* року. *Х2*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи *Має свої засоби* На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *авіатор*

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.) *авіа-факт. р-во Тобіва*

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ходино</i> селище	Район <i>Шолитинський</i> область <i>Сулеська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяця та 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба неустановленою хворою</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідчення 1) <i>Мусса</i> 2) <i>Саракін</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зоря Дмитро Карпович село Ходино Шолитинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зоря</i>		

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

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

116

ХОДИНСЬКА РАДА
ШОЛИТИНСЬКА РАДА
М. Ш.
Шолитинського району
11 квітня 1939 р.

28 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Борочин</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 квітня 1939</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>капоза Победа</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ходино</i>	Район область <i>Шованського сумський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>захворів на цукровий діабет</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сорокин Іван Іванов село Ходино Шованського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сорокин</i>		

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

П. *Сорокин*
 числа *15* вересня 1939 р.
 Завід. бюро ЗАГС *Сорокин*
 Діловод *Сорокин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Чернишов</i>		
Ім'я	<i>Роман</i>	З	По батькові <i>Беленков</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>руської</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 жовт 1939</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки <i>— 23 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Черна робота</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кантоз Победа</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> селище	Район <u>Шольгинський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 год</u>			
12	Причина смерті	<u>отсталося и болезни нежелания лечь</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>			
14	Особливі позначки	<u>свидетели 1/ Шибанов М. 2/ Р. Косица</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чернишова Павел Алекс. село Ходино Шольгинського району Сумської області</u>			
16	Підпис заявника	<u>Чернишова</u>			

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

М. П.

11 числа ма м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Зосименко Діловод Сорокин

У. С. С. Р. **28** 148

СОЛОНСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

12 " листо 1939 г.

Ходино

Прізвище	<u>Ленков</u>		
Ім'я	<u>Генеро</u>	3	По батькові <u>Восмачев</u>
Стать	<u>муж</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 июля 1939 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 числа ма</u> місяця роки <u>1939 г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/хоз. роботи бригадир полеводческой бригады</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/з Победа</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жодино</u> селище	Район <u>Шоломичи</u> область <u>Судак</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба зриває</u> <u>кр. 02</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<u>овідання { Акт Шосає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литков Василь Яков. село Жодино Шоломичи району Судак обл. етн</u>		
16	Підпис заявника	<u>Литков</u>		

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

М. П.

12 числа листопада 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Засадина Степан

ХОДОВИЦКИЙ РАЙОН
28
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17 жовтня 1939 г.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<u>Степанов</u> <u>Шолов</u>		
Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По батькові <u>Кузьмич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>руської</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 жовтня 1939</u>		
Вік (минуло років)	<u>3</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>13</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/х. зав. с. вол.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/з 16 лет колгоспу</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Годино</i>	Район область <i>Шольмиско-Судиско</i>	Край АССР <i>Удмурт</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 года</i>		
12	Причина смерті	<i>от Воспаления легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>— Нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетельство { фросере Шольмиско</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шохов Виталий Владимирович д. Волково Судиско-го уезда Шольмиско-го района</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шохов</i>		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Засовин

Діловод

Сорокин

120

У. С. С. Р.
28
ШОЛЬМИСКИЙ
РАЙОН
Судиско-го района
Удмуртской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 *Июль* 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кравец Шитко</i>		
Ім'я	<i>Стелла</i>	3	По батькові <i>Валентинович</i>
Стать	<i>женщина</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 июля 1937 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>55</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хозвник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/з "Подар"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> селище	Район <u>Шольмиского</u> область <u>Сумської</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>ми пороки серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Бв одейши</u> } <u>Мидеб</u> <u>Рини</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравчук Микола Яно</u> <u>села Ходино Шольмиского району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кравчук Микола Яно</u> <u>Ходино</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Засимир
м-ця 1939 р. Ціловод

28

С. Р.
СОВЕТ
Шольмиского району
Сумської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

7. липня 1939
№ Ходина

(другий примірник) Для ПУНГО

Прізвище	<u>Ободенів</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>руської</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 липня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	<u>5 м.</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>11</u> місяця <u>1939</u> роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/хозвиробник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. в.)	<u>к/з "Глобада"</u>		

15

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Золото</u> селище	Район <u>Слов'янського</u> область <u>Сумської</u>	Край <u>Укр</u> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>от туберкула и рвоты</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>			
14	Особливі позначки	<u>Свідчення { Фелікс</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овощевка Зорина р.п.п.м.о.в.о. с Золото Слободського району</u>			
16	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>			

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

М. П. 8 числа листопада м-ця 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС Золотин Діловод Сорокин

У. С. С. Р.
28
Слов'янський район
м. Ш.
Сумської області.

8 листопада 1939 г.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Золотин</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чужини</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 листопада 1939 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>1 + оз. д. ч. в. о. м.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/зв. Победа 2</u>		

15

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> селище	Район <u>Шовкитський</u> область <u>Сучавська</u>	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>від болізни поноса</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>		
14	Особливі позначки	<u>Обидвини { за Золотина</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Золотина Коритина Аврамово</u> <u>села Ходино Шовкитського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Золотини</u>		

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

М. П.

10 числа листопада

Завід. бюро ЗАГ Золотини
м-ця 193 р.

Діловод

Орлов

ОДНІСЬКИЙ
РАЙОНСКИЙ
Пальмирского района
м. П. С.

10 числа листопада 1939 г.
№ с. Ходина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Хорлачов</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Митрофанович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>руської</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 листопада 1939 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> <u>1939</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Орловський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/з Жовтінська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ходино</i> селище	Район <i>Шовгунинський</i> область <i>Сумської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>ацт. болізни кишківника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ввизначені 8 <i>Федоренко</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корсакова Антонівна Павливна д. дер. Волковий</i> <i>Ходинської сільської Шовгунинської район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Харченко</i>		

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

М. П.

10 числа *листопада*

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Завидов

Діловод

Сорокин

28
СОЛІСКИЙ
РАЙОН
ШОВГУНИНСКОГО РАЙОНА
М. Ш.
Сумської області

26 *листопада* 1939

№
с. Ходина.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Фандрашов</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	З	По батькові <i>Ігнативич</i>
Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність <i>руської</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1938 года 1939.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1938</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/х. оздиство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/з 10 пай. котинська</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Ваткова</u> селище <u>Ходино</u>	Район <u>Шалтинський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні год</u> <u>9 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>отдольни зростає</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>		
14	Особливі позначки	<u>бвдетили</u> { <u>Восетина</u> <u>старича</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гондрашов Іван Никитович г. Ваткова</u> <u>Ходинського с/совета Шалтинського р-на</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гондрашов</u>		

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

М. П.

26 числа листопада

Завід. бюро ЗАГ Зимин
м-ця 1939 р.

Діловод Сорокин

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ходина.</u> <u>Медведева</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>мужчино</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 листопада 1939 года</u>
Вік (минуло років)	<u>100</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/хоз.диствоп</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/дн Победа</u>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ходино</u>	Район <u>Шованської</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>від Воспалення легкого</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>		
14	Особливі позначки	<u>Введення { Мешкає в селі }</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Медведєва Дмитро Іванович</u> <u>Ходино Шованської р на Сумській обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За неграмотності А. М. Максим</u>		

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

М. П. 28 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Засадина Діловод Сорокин
м-ця 1939 р.

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Медведєва</u>		
Ім'я	<u>Нодетта</u>	3	По батькові <u>Вергивна</u>
Стать	<u>жінщина</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 июля 1939 г.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>12</u> місяця <u>1939</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Безробітна</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Н/З ил Гробеда</u>		

13

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> селище	Район <u>Шолмишський</u> область <u>Сумська</u>	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижня</u>		
12	Причина смерті	<u>від болізни туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<u>Обидві ноги</u> <u>Обидві руки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Немирова Ніна Василівна</u> <u>Ходино</u> <u>Шолмишського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>З. Немирова</u>		

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

М. П. Заслужений Діловод С. Воробий

Завід. бюро ЗАГС Заслужений

числа 22 м-ця 1939 р.

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ходино

Прізвище Срашим

Ім'я Севастьян 3 По батькові Александрович

Стать чоловік 5 Національність російський

Час смерті (число, місяць, рік) 22 августа 1939 года

Вік (минуло років) 43 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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Картиний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В себе на дому

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

28
23 лютого 1939

Прізвище	Лисогенко		
Ім'я	Матвей	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1939		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1939 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в/з 10 лет колхозу		

04

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Старикове Район Шаломинський	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок три роки		
12	Причина смерті	Туберкульозна хвороба, туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідетельство		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Скрябин А. С. д. Волковка, Лодзинська область, Шаломинського р-на.		
16	Підпис заявника	Скрябин		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. числа _____
Завід. бюро ЗАГС Скрябин Діловод Скрябин
м-ця 1939 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Г. Волновка</u> Район <u>Шоломишків</u> селище <u>"</u> область <u>Сумської</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Невстановлено</u> <u>недостаток</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніх</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідчення</u> { <u>Бачили</u> <u>Сарбавцов</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лікошико</u> <u>Александра</u> <u>Нозорова</u> <u>Г. Волков</u> <u>Ходинського</u> <u>с/с</u> <u>Шоломишківського</u> <u>района</u>	
16	Підпис заявника	<u>Лікошико</u>	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Завод
м-ця 193 р.

Діловод

Сорокин

28

30 августа 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ногов</u>		
Ім'я	<u>Авон</u>	3	По батькові <u>и Конорович</u>
Стать	<u>чуж</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30</u> <u>августа</u> <u>1939</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <u>55</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>Службовий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/З. „Победа“</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> Район <u>Шовинського</u> селище <u>Сурин</u> область <u>Сурської</u> Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 днів</u>
12	Причина смерті	<u>від теплової продопущення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Обвідешан</u> { <u>Р. Раш</u> }
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Носов Григорій Іванович села Ходино Шовинського району Сурської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Носов</u>

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

М. П.

числа

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

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ворожич</u>		
Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Несієрова</u>
Стать	<u>жінчина</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 Августа 1939 года</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	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сл. хазаробочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/в "Година"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> селище <i>Сумської</i>	Район <i>Шевченківський</i> область	Кріп. АСРР <i>у</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>		
12	Причина смерті	<i>от старости</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>н</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ввиданий { паспорт Актюв</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозговой иориса Якимирович села Ходан</i> <i>Шевченківського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мозговой</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Заситин*
м-ця 193 р. *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Морчан</i>		
Ім'я	<i>Ари</i>	3	По батькові <i>Семіонов</i>
Стать	<i>чуж</i>	5	Національність <i>руський</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 січня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	<i>80</i>	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	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хазин</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>р/в Товари</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ходино</i> селище <i>Сумське</i>	Район <i>Діловий</i> область	Країна <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>отаросин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>— Ней</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бв ирешан</i> <i>Ворог</i> <i>Тиф</i> <i>Х. Гайков</i> <i>Х. Лешков</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матущин</i> <i>Борис</i> <i>Акимов</i> <i>всн Ходино Шолнашского району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матущин</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловий* *Сорок*
числа *5* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Золотин</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Годорович</i>
Стать	<i>чужини</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 вересня 1939</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>Х</i> місяця <i>1938</i> роки		
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>Службистови</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р/зи "Годода"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лодино</u> селище <u>сумський</u>	Район <u>Шованський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одн. 1 год</u>		
12	Причина смерті	<u>от беззмір поноса</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчили</u> { <u>Зіжричов</u> % <u>Зіжричов</u> % <u>Зіжричов</u> % <u>Зіжричов</u> %		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зіжричов Олександр Васильович</u> <u>села Лодино</u> <u>Шованський район</u> <u>сумський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зіжричов</u>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Зіжричов
м-ця 193 р.

Діловод Сиротин

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Пытєва</u>		
Ім'я	<u>Григорів</u>	3	По батькові <u>Кузнецовна</u>
Стать	<u>жінку.</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 сентебр 1939</u>		
Вік (минуло років).	<u>66 лет</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Орхоздиотвом</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К/з. "Победа"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> селище	Район <u>Шопотинський</u> область <u>Сумської</u>	Край <u>Укр</u> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>від старості і продовжувалася болізню</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>			
14	Особливі позначки	<u>Обсвідчення { Мовиш / Мовиш / Терешин / Терешин }</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Потков Великий Федорович села Ходино Шопотинського району Сумської області</u>			
16	Підпис заявника	<u>Потков</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Завід. Діловод Сторожин

" числа 10 м-ця 193 9 р.

У. С. С. Р.
ХОДИНСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ
 Ходинського району
 Сумської області
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

21 квітня 1939 р.
 № —
 с. Ходина

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

Прізвище	<u>Бородачико</u>		
Ім'я	<u>Птерентий</u>	3	По батькові <u>Содоронович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>руської</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 квітня 1939 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>—</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/хозівчівч</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>р/з м.п. 10 м.п. Ромирівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ходинь</i>	Район область <i>Шовьинської сумської</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від паралізування і старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетини — Я. Шершнік — М. Анан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борочогенко Фридрих Іларіон. с. с. Волковий Ходинської с. с. Шовьинської району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ф. Борочогенко</i>		

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

М. П.

числа

м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сорокін

24 октбр 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гаврилова</i>		
Ім'я	<i>Євдоким</i>	3	По батькові <i>Стіпановна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 октбр 1939 г</i>		
Вік (минуло років)	<i>68</i>	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	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/хоздниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>к/з чл. 10 п.т. Ювлинського</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> селище	Район <u>Шольмистской</u> область <u>Сулжской</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>		
12	Причина смерті	<u>от старости и продолжительной болезни</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видетим</u> { <u>Александр</u> <u>Александр</u> }		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Говрилов Стіпан Григорович ос.а Ходино</u> <u>Шольмистского района сулжской области</u>		
16	Підпис заявника	<u>Г. Г. Г.</u>		

* Если померлий, утриманец, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий бр

М. П.

числа 10

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сиротин

У. С. С. Р.
ОДНІСКИЙ
СЕЛЬ ОДЕТ

Шольмистской
Сулжской области

Ноябрь 1939

№ 28

С. Ходино

Прізвище

Гурочкина

Ім'я

Марья

3

По батькові

Витановна

Стать

женщина

5

Національність

русская

Час смерті (число, місяць, рік)

25 октября 1939 г.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — роки
— 40 лет

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сельским хозяйством

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

К/з Победа

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходина</u>	Район <u>Шольгашский</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Увесь</u>		
12	Причина смерті	<u>20 Туберкульоз легкого</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть 20/11.39</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нету</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курочкин Семен Яков селянин Шольгашский район Сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Курочкин</u>		

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

М. П.

числа 20

Завід. бюро ЗАГС Золотенко
м-ця 1939 р.

Діловод Сорокин

У. С. С. Р.
ХОДИНСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ
Шольгашского района
Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28

4 Ноебр 1939
№ 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Младев</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Павлович</u>
Стать	<u>муж.</u>	5	Національність <u>русской</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Ноебр 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1939</u> <u>2 м 16 дн</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/хоздеством</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/з "Победа"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ходино</u> селище	Район <u>Шовкино</u> область <u>Сумської</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 1/2 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба на носі</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>бвдешний / митков / Григорієв /</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міхасьєв Яким Григорій село Ходино шовкинського району сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Міхасьєв</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
4 числа ХІ м-ця 1939р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23 ноябр 1939
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гайтово</u>		
Ім'я	<u>Гайто</u>	3	По батькові <u>Григорієв</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 ноябр 1939 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65 лет</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/хозвистовик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>домашній хазяїн</u>		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ходино</i>	Район <i>Шонятинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Отравлен и продолжительной болезнью</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свидетельство</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петровых Иван Лукич село Ходино Шонятинского района Сульской области</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петровых</i>		

* Если померлий утриманец, то обидві частини графа 9 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

23 числа *ноября* м-ця 1939 г. Завід. бюро ЗАГС *Сидорова*

Підпис *Сидорова*

СОДНІНСКІЯ
СЕЛЬСОВЕТ
Шонятинського району
Сульської області

23-ноябрь 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гришкова</i>		
Ім'я	<i>Тотьяна</i>	3	По батькові <i>Воспитовна</i>
Стать	<i>жінщина</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 ноября 1939 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>46 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стрелок</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>розезд судова м к т дор</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Волковна</i>	Район <i>Шовинського</i>	Країна <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>наслідок правої мозкової паретичної Бонвінзи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть 07/12/1939 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришков Семея Андрійович д.р. Волковна Ходинського с/с Шовинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Гришків</i>		

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

М. П.

23 числа *ноября*

Завід. бюро ЗАГС *Завид. бюро* м-ця 1939 р.

Догод *Гришків*

У. С. С. Р.
СОДИНСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ
Волковна район
Шовинского района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28

9 *Гришків*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гришков</i>		
Ім'я	<i>Семея</i>	3	По батькові <i>Волковна</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>український</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 грудня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/хозвистав. редакції району</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к/з "Победа"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ходино</u>	Район область <u>Шалтинської сумської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 оди год</u>		
12	Причина смерті	<u>17</u> <u>от болезни</u> <u>инфаркта</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство</u> <u>Нєт</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Червасов Иван Владимирович</u> <u>село Ходино Шалтинского района</u>		
16	Підпис заявника	<u>Червасов</u>		

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

М. П.

числа 14 грудня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Доловод

Сорокин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Червасов</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові <u>Леонтиевич</u>
Стать	<u>лицтина</u>	5	Національність <u>русской</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> <u>грудня</u> <u>1939</u> <u>года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>11</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</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/хоздством</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 "Победа"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ходино</u>	Район область <u>Малытської сумської</u>	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 один год 6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>50 от болезни поноса дисентерии</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідеттва { Гершков Милдів }</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гершков Леон Арсентьевич село Ходино Малытской области сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гершков</u>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС
Діловод
Сорокин

142

Харьковская обл.
Алтынский р-н
М. Ш.
Сериевский сельсовет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9 лютого 1939

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

Прізвище	<u>Сидоренко</u>		
Ім'я	<u>Екатерина</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 лютого 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>березня</u> року <u>1938</u> р. <u>ХУ</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>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г. артель им. Тельмана</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернів</i>	Район область <i>Маминський Чернівецька</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Причина смерті не встановлена за відсутності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Демієвський / Даминський у. Гринь / Сидоренко смен</i>		
14	Особливі позначки	<i>-</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко с. Чернів Маминського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Сидоренко*
м. Чернів 1939 р.

Підпис *Сидоренко*

Чернівецької обл.
Маминський р-н
М. Ш. *Чернівецький с/совет*
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Даминський</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	З	По батькові <i>Уванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 лютого 1939 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>5-го числа вересня 1938 р.</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>єдиноличник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Чернів</u>	Район область <u>Маминський Чернівецька</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>за відсутністю лікарів смерті не встановлено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Олександрко #</u> <u>Гурко #</u> <u>Олексій #</u> <u>Гурко</u> <u>Гаврило</u> <u>Митрофан</u>		
14	Особливі позначки	<u>-</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Доминський с. Чернів маминського</u>		
	Підпис заявника	<u>Доминський</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Підпис

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

11/1399

Прізвище	<u>Ягубенко</u>		
Ім'я	<u>Матрона</u>	3	По батькові <u>Лавренківна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 лютого 1939 року.</u>		
Вік (минуло років)	<u>45 л.</u> Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <u>15 л.</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> <u>вдільник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму сільському господарстві.</u>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівці</i> селище	Район <i>Шамшинський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>за відсутністю лікаря смерть не встановлено</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство о смерти</i> <i>Гуренко Семен</i> <i>Гуренко Василь</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яловенко с. Чернів Шамшинського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Яловенко Семен</i>		



Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1939 р.

Свидетельство

Половод

Смирнов

Чернівський
Сіменов
Шамшинської
області
27/1392

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Пятигар</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 января 1939.</i>		
Вік (минуло років)	<i>45 років</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>Колгоспник - шофер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Гусятівська автоколонна</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черніве</u> селище	Район <u>Маминський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>за відсутності лікаря смерть не встановлено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення / Сидоренко / Іванка / Грох / / Іванов / / Циганов / / Мавра / / Демченко /</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гнатюк с. Черніве Маминського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гнатюк ГН</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м. Чернівці 1939 р.

Сидоренко

Підпис

Сидоренко

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

5 березня 1939г.

Прізвище	<u>Держак</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Тригубова</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 березня 1939г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <u>64р</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>Домогосподарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві.</u>		

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черніво</u>	Район область <u>Шаломинський</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>		
12	Причина смерті	<u>не встановлена за відсутністю лікарів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Цилюнов Н. / Цилюнов Іван Фавилович</u> <u>Сотник / Сотник Павло</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Черкас С. Черніво Шаломинського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Черкас</u>		

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

М. П. 5 "числа февраль 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС М. П.

Підпис С. П.

ушених об,
шоминський рай
Чернівецький с/р,
28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

февраль 1939 г.

Прізвище	<u>Черкас</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1939 г.</u>		
Вік (минуло років)	<u>67 років</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>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г артіль ім. Желіазова</u>		

Х6

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черніво</i>	Район область <i>Шамитинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встановлено за відсутності лікарів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Гурез. Г. / Гурезь Говисо / Сидоренко Н. / Сидоренко Гван Алекс.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черкас с. Черніво Шамитинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Черкас Максим Гитрович</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був				
Засвід. бюро ЗАГС <i>11 лютого 1939</i>				

148

ушеской об.
Шамитинський р-н
Чернівецька обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Березань 1939

Прізвище	<i>Циганок</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Михайловна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 грудня 1939</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>числа</i> місяця роки <i>5 1/2</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>домогосподарка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>		

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернів</i>	Район область <i>Машинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>		
12	Причина смерті	<i>не встановлена за відсутністю лікаря</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Синько Сидоренко / Сидоренко Андро Михайлович / Яковенко / Яковенко Кирило Говор</i>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Циганок с. Чернів машинського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Циганок Мавра</i>		

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

М. П. *13* *февраль* *1939* р. *Завід. бюро ЗАГС* *Синько*

Синько Іван *Синько Іван* *Синько Іван*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

26 *февраль* *1939* г. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Синько</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Митрофанович</i>
Стать	<i>голови</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24</i> <i>февраль</i> <i>1939</i> г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>52</i> <i>р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ильича</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернівці	Район область	Шалигинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки				
12	Причина смерті	невстановлена за відсутності лікарів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смерть / Сидоренко Григорій Григорович, Т. Смерть - / Сидоренко Григорій Григорович				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко с. Чернівці Шалигинського району				
16	Підпис заявника	Сидоренко Г				

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

М. П. 26 числа лютого 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Лікарем [підпис]

150

шалигинської об.
шалигинський р-н
шалигинський с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

8 серпня 1939

Прізвище	Сидоренко		
Ім'я	Миколай	3	По батькові Григорович
Стать	чоловік	5	Національність український
Час смерті (число, місяць, рік)	26 / лютого 1939 года		
Вік (минуло років)	129 років 1939	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа грудня 1908	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Шевченка"		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернево	Район область	Шалигинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів				
12	Причина смерті	не встановлена за відсутністю лікарів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко С. Чернево Шалигинського району Сумської області				
16	Підпис заявника	Сидоренко				

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

М. П. 28 червня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Підпис [підпис]

ЕРНІЗОВА 20
ПІСЬКА РІ-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 марта 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сидоренко		
Ім'я	Михайло	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	20 марта 1939 р.		
Вік (минуло років)	64 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник сільськогосподарського виробництва		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-3 ім. Меломана		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черніво</u> селище	Район <u>Шашинський</u> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>брюшная водянка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Розвідка фінансів / Рогоза Григорій / Сидоренко / Сидоренко Андрей /</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Франс с. Чернів Шашинський району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 22/IV 1939 р.

Підпис

ЧЕРНІВСЬКА
ОБЛАСТЬ РАДА
Шашинського району

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.
11. апреля 1939
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

с. Чернів,
Чернівецька область

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Циганок</u>		
Ім'я	<u>Дем'ян</u>	З	По батькові <u>Семенов</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 апреля 1939г</u>		
Вік (минуло років)	<u>63г.</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>одноманітне сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Черніво</i> селище	Район <i>Маминський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встановлена за відсутності лікарів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смертний акт Чернів.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Циганок Мавра село Чернево Маминський р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Циганок М.</i>		



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

М. П. *Маминський*

Завід. бюро ЗАГС *Маминський*

Підпис

числа *19* квітня 1939 р.

ЧЕРНІВСЬКА ОБЛАСТЬ 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153

апрель 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Яковенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 квітня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	<i>62 років</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>единомісник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Маминської торготоразробка</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черніво</i>	Район область <i>Маминський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Давидов Рувим / Лукіяненко Анжелі</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довбенко Роман с. Черніво Маминський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Довбенко</i>		



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

М. П. *24* числа *вересня* 1939. Завід. бюро ЗАГС *Довбенко* Підпис *Довбенко*

ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛАСТЬ РНДР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 мая 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дурен</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 мая 1939</i>		
Вік (минуло, років)	<i>3 роки</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>единоличник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Маминський торг.разноб.</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Черніво	Район область	Шалигинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки				
12	Причина смерті	не встановлена за відсутності мед.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Листок / наизгон гр. Н / Демон / Яминський кв. 31				
14	Особливі позначки	-				
15	Прізвище і адрес заявника	Гурець с. Черніво Шалигинського				
16	Підпис заявника	Гурець Ф				



Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 1939 р.

Підпис: [Signature]
[Signature]

155

ЧЕРНІВСЬКА
ШАЛИГІНСЬКА РАДА

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Шалигинського району
м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

20 жовт. 1939 р.

№

с. Черніво,
Чернівецька обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Геркоз

Ім'я Валентина 3 По батькові Семеновка

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 20 жовт. 1939 р.

Вік (у місяцях, роках) 8 місяців 1935 р.

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 12 числа 08 жовт. 1935 р.

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Червоноармійця

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чернівці</i>	Район область <i>Шашківський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>востаннє мочки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка праці</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Деркач Трохим с. Чернівецької р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Деркач Трохим Андрійович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Деркач Трохим Андрійович*

13 червня 1939 р.

ЧЕРНІВЦЬКА
ОБЛАСТЬ
Шашківського району
м. Чернівці
13 червня 1939
№ *18*
с. Чернівці,
Чернівецької обл

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Деркач</i>	
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Ієсзаров</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>13 червня 1939</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>13</i> місяця <i>листопада</i> роки <i>1939</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>Чернорабочий</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колхоз им. Ильича</i>	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черніво</u> селище	Район <u>Шалытинський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-ч 11 день</u>		
12	Причина смерті	<u>не встановлено за недостатності лікарів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гнатюк с. Черніво Шалытинського району</u> <u>сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гнатюк Гелетир</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Пішовод Ошун
12-го червня 1939 р.

ЧЕРНІВЦЬКА
ЛЬВІВСЬКА
Шалытинського району

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. 22-го червня 1939
№ 16
с. Черніво,
Чернівецької обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сигоренко</u>		
Ім'я	<u>Генрих</u>	3	По батькові <u>Мисайлович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 червня 1939</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</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>Черноробочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Сталина</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Черниш	Район	Шаньгинського	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 12 днів				
12	Причина смерті	браншті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	співка врага				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко с Черниш Шаньгинського сучасної області				



Підпис заявника: Сидоренко Микола І. І.

Завід. бюро ЗАГС: [Підпис] 24 жовт. 1939 р.

ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛАСТЬ
 ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛАСТЬ
 ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛАСТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Маленко		
Ім'я	Іван	З	По батькові
Стать	чуж.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовт. 1939 року		
Вік (минуло років)	8 м. Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа жовтня 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)	Чорнобашні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Канц. или Шаньгинського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черніво</i>	Район область <i>Малинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 міс. 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>не встановлено за отруєнням</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зеркал Архоні вперв і смерт</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Оменюк</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамзюк І. Черніво Малинський район Сумської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мамзюк</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Міловод*
 м-ця *1939* р.

ЧЕРНІВСЬКА
 218
 25. трав. 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Стрижан</i>		
Ім'я	<i>Данько</i>	3	По батькові <i>Вгоров</i>
Стать	<i>чужа</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 трав. 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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)	<i>Уснаробний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз м.п. Мелникова</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Чернево</u> Район <u>Малозитинський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 лет</u>
12	Причина смерті	<u>старець</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 медсвід.</u> <u>1 за Тополев</u> <u>1 Сиротко м.м.м.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Держак с. Чернево Малозитинського р-но</u> <u>Одеської області.</u>
16	Прізвище заявника	<u>Держак с. Чернево Малозитинського р-но</u> <u>Одеської області.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС П. П. П. С. П. П.

число 1939 р.

160

28

1939 г.

с. Чернево, Чернітвської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сиротко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Киринич вич</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українську</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 августа 1939 г.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>1938</u> року <u>1938</u> місяця <u>1938</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>єдиноличник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>сільське господарство</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Черніве</u>	Район <u>Малынінський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 міс. 3 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>не встановлено за відсутності лікарських документів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сертифікат / Червоний листок / Свідчення сел. громади</u>		
14	Особливі позначки	<u>-</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сторенко село Черніве Малынінського р-на Сумської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сторенко І.М.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС П. П. Дещук Підпис Сторенко
 19-го числа августа 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

М. П.	<u>Сторенко</u>		
Прізвище	<u>Дыганок</u>		
Ім'я	<u>Євдоким</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 сентября 1939 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>03 р.</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>Чернорабочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сельское хозяйство колхоз "Госсельмаш"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Черниво	Район область	Шамшунський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		63 роки			
12	Причина смерті		по старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Сидор СС	Сидоренко	миколай	
			Красов	Красов	миколай	
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Циганок	село Чернево	шамшунського	
16	Підпис заявника		Циганок	Іван	Ф. І. О.	



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

М. П. *Сидоренко*

Завід. бюро ЗАГС *Сидоренко*

числа *сентября* 1939 р.

ШІВІСЬКА
28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Григор
Ім'я	Івановна
Стать	жінка
Вік	3
По батькові	Івановна
Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	9 сентября 1939 года
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 28 р.
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноработоч
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сільське господарство колхоз

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернівці	Район область	Мамонинський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 лет				
12	Причина смерті	серцева хвороба				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	смерть внаслідок / Сидоренко С. Сидоренко С. Сидоренко С.				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Гатимор С. Чернівці Мамонинський				
16	Підпис заявника	Гатимор Дмитро				

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

М. П. 10 числа сентября 1939 г. Завід. бюро ЗАГС Дідов Семин

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Амивченко		
Ім'я	Марія	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	18 сентября 1939 года		
Вік (минуло років)	10 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	терноработ		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сельское хозяйство колхоз "Гидельман"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернів</i> селище	Район <i>Шанівчинський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Діагноз / сурет / Ім'я / Місце / Смерть / Ім'я / Місце / Смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Димченко І. С. Чернів Шанівчинський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Димченко</i>		



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

М. П. *13* числа *сентября* 1939 г. Завід. бюро ЗАГС *Димченко* Підпис *Димченко*

ЧЕРНІВСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА
Шанівчинського району
м. Шанівчин
с. Чернів,
Чернівецької обл.

м. ш. *28*
сентября 1939
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дюловенко</i>		
Ім'я	<i>Ануліна</i>	3	По батькові <i>Димитровна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 сентября 1939.</i>		
Вік (минуло років)	<i>86</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>чорнояроча</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сельское хозяйство колхоз "Гавельшана"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Черниво</i>	Район область <i>Шалытинский</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ф. Турецький І. Турецький І. Турецький І. Турецький І.</i>		
14	Особливі позначки	<i>-</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головченко Іванко с. Черниво Шалытинский</i>		
16	Підпис заявника	<i>Головченко І</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м. Черніво 1939 р.

Головченко І *Підпис* *Головченко І*

БІЛЬСЬКА РНДР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш. *6* *28*
Октябрь 1939
с. Черніво,
Чернівецької обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Турець</i>		
Ім'я	<i>Агаси</i>	3	По батькові <i>Кондратовна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 октябрь 1939.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>7. 10. 1934.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспниця - сімейне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з м. Тельмана</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернівці	Район	Шаньшинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 год				
12	Причина смерті	59 по старості				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відсутні				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Надимський с. Чернівці Шаньшинський				
	Підпис заявника	Доминський				



Завід. бюро ЗАГС
числа 1939 р.

Підпис В. Турецького

ЧЕРНІВЦЬКА ОБЛАСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28

16 грудня 1939 р.

№ 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гришин		
Ім'я	Миколай	3	По батькові
Стать	чол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1939 р.		
Вік (минуло років)	2 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	одиоосібник - територальний		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Плужівська територіальна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернів	Район область	Шалигінебкий	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	дд Невстановлено послугою отруєній лікар				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Васіна Лукерія Івановна Васина Стрижак Уляна Івановна Стрижак				
14	Особливі позначки	—				
15	Прізвище і адрес заявника	Гришина Ольга Івановна				
16	Підпис заявника	Гришина				



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

Завід. бюро ЗАГС
1938 р.

Підпис

В. Гурбанов

**Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть)**

У книзі прошито і пронумеровано _____ 166 (сто шістдесят шість) _____ аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____,

пропущені номери аркушів _____, внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
с. Перемога	
Виправлено вік померлого	Аркуш № 6,12,34
с. Ужгород	