Для службового користування

Архівний № 374
Опис 5
Фонд Р7720

справа № 374
опис № 5

ДЕРЖА...
Фонд № Р7720
Опис 5
Архівний № 374

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Конотопському району Конотопського міськрайонного
управління юстиції Сумської області

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про смерть за 1935 рік

село Бережнене
село Бондарі
село Бочечки
село Великий Самбір
село Вирівка

Розпочата 01 січня 1935 року
Закінчена 31 грудня 1935 року

Зберігати: 75 років

Кількість аркушів **195**

ЗМІСТ КНИГИ

№ з/п	Найменування сільських, селищної рад в алфавітному порядку	Номери записів	Номери аркушів	Примітки
1.	Бережнянська сільська рада	1-19	1-19	N 9, 10 ст 2; стор. 94, 95 оттекні арк.
2.	Бондарська сільська рада	1-42	20-61	
3.	Бочечківська сільська рада	1-43	62-104	
4	Великосамбірська сільська рада	1-68	105-172	
5.	Вирівська сільська рада	1-21	173-193	

с. Березине

Селищенська рада Коломийського району „8" Січня міс. 1935 р. | № 1

1. Прізвище померлого Золотарюк його ім'я Одарка по-батькові Васильовна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Березине
3. Помер(ла) „8" Січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „63" (скільки повних років мав) Шістдесят три

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність Українська
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобство

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член с. Артілі

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — в своєму господарстві

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Ні, не користувався
15. Причина смерти—зазначити докладно Невідомо

Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника — с. Березине Конотопського Р

17. Підпис заявника — Заяв

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Сид

Секретар / Реєстратор — Сидор

19. Особливі та різні зазначен.

5

9 2

Березинська рада Конотопського району „12" січня міс. 1935 р. № 2

1. Прізвище померлого Свищенко його ім'я Демид по-батькові Олексійович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Березине
3. Помер(ла) 12 „ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „ 72 " (скільки повних років мав) сімдесят два
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері років.
7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримувався Сим

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них — землеробство
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел. точно зазначити з яких саме
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член с/г Артілі Вільний Степ
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — не працював

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Невідома (старість)
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	с. Березне Рокитнівського Району
17. Підпис заявника	За неграмотну Свищ Мотрю розписався (Скородін Р.І.) Скородін
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні визначен.	

Про дитячі смерті що були
Свищеву М. О. від Сікорської свідки свідчили
Дрозд Василь
Скородін Ром. І.

Дрозд
Скородін

10 4
3

Рокитнівське рада Рокитнівського району „30" січня міс. 1935 р. | № 3

1. Прізвище померлого Пономаренко його ім'я Володимир по-батькові Якорович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Березне
3. Помер(ла) „23" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „41" (скільки повних років мав) сорок один
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Селянин
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — в Артілі Вільна Єдиність

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) не був
15. Причина смерти—зазначити докладно Запал серця
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	с. Берестин Комітетського Рай
17. Підпис заявника	за неграмотн. дружіо Комітетського сільр. Фрезенка

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Олот

19. Особливі та різні зазначен.

Про дійсність смерти Комітетської Владислави Яковлевни, що померла 23 серпня 35 року свідчать
1, Кіндухов Іван Васильєв.
2 Комітетов Василь Іванович
Підпис
1, Кіндухов
2 Комітетов

10 4

№ 4

Виконавчий комітет Комітетського району „1" Березня міс. 1935 р.

1. Прізвище померлого Комітетської його ім'я Марія по-батькові Трифонівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Берестин
3. Помер(ла) „24" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „2" (скільки повних років мав) два
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" —міс. 193- р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого СРСР 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримувався батьком

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — З господарства
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) — член с/г Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — с/г Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) не користувався
15. Причина смерти—зазначити докладно Воспаління легких

Додано лікарську довідку № —— Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	С. Березне Комітобського Р[айону]
17. Підпис заявника	Заявник
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу*	*Секретар* / *Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

Смерть

Видана Комітобська район „16" Березня міс. 1935 р. № 5

1. Прізвище померлого Волкова його ім'я Марія по-батькові Миколаївна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Березне
3. Помер(ла) „15" Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслить).
5. Вік „2" (скільки повних років мав) два
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батька

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них. б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член сільськогосподарської Артілі Вільний Селянин
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Колгосп в с. Березне

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Ні (Коли б був вона)
15. Причина смерти—зазначити докладно Невроріта.

Додано лікарську довідку № — Чи може запис скасовано на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	с. Березина Конотопського Р
17. Підпис заявника	[illegible]
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
19. Особливі та різні зазначен.	Про зміну смерті Войкової Марії Ніколаєвой що померла 15/III 35 р. Отвердження свідка. Сердюк Гаврило Г. і Непорожнього Тіма І. Брутнєї Смерті Непорожнього

5

11 6

Березинська рада Конотопського району „30" Березня міс. 1935 р. № 6

1. Прізвище померлого Моргасет його ім'я Марія по-батькові Ілліна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Березина
3. Помер(ла) „29" Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав) Шість місяців
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „29" Лютого міс. 1934 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, кто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Колгоспник
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член с.г. артілі Вільний Степ
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — в с.г. артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Не користувався
15. Причина смерти—зазначити докладно Невідома
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника С. Березне Конотопського Райо

17. Підпис заявника Шаповаленко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

19. Особливі та різні зазначен. Про Свідоцтво о смерті
Шаповаленко Марії Іванівни що помер
23/VI-35 р. Свідоцтво видано Свідоцтво
[illegible]

12 27

Сенсельська рада Конотопського району „6" Квітня місі. 1935 р. № 7

1. Прізвище померлого Скрипченко його ім'я Александра по батькові Іванівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Березне
3. Помер(ла) „7" Квітня місі. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „3" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " місі. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 5 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УСРР. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме
— працював батьком родини колгоспника

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
— член колгоспу Вільний сельянин

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) так
15. Причина смерти—зазначити докладно
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	с. Березяне Конотопського рай
17. Підпис заявника	Квитка
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу*	*Секретар / Реєстратор* Волод
19. Особливі та різні визначен.	

Березянська рада Конотопського району 10 ІІ 1935 р. № 8

1. Прізвище померлого Мірошеви його ім'я Устина по-батькові Петрова
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Березяне
3. Помер(ла) „ 10 ІІ 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „ 4 роки (скільки повних років мав) чотири роки
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — — —

16. Адреса заявника — Село Вдерське Конотоп

17. Підпис заявника — Миронов

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Сер

Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Вдерська сільська рада Конотопського району 6 «Квітня» міс. 1935 р. № 19

1. Прізвище померлого Лєховченко його ім'я Єва по-батькові Семенович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вдерське
3. Помер(ла) „3" «Квітня» міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „48" (скільки повних років мав) старих літ
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився „ " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив в інших джерел. точно зазначити з яких саме — Сільське господарство

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Колгоспник

13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — Артіль Вдерська

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Ні

15. Причина смерти—зазначити докладно туберкульоза

Долано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного під суду за померлого

Хто його ховатиме

16. Адреса заявника	с. Березина
17. Підпис заявника	
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні визначен.	

УСРР
ЕРЕЖНЯНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
15/III 1935 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

с. Березина

Прізвище	Соловьов				
Ім'я	Грицько	3	По батькові	Степанович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	15 Квітня 1935 року				
Вік (минуло років)	3р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року 1931 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мати Колективіста				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп „Вільний Селянин"				

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Березняки Район Коломийський Область Карпатська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років
12	Причина смерті	сердечная слабость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	за свідченням Заявника
14	Особливі позначки	Сибс
	Свідки	
15	Прізвище і адрес заявника	Миронюк Петро Васильович с. Березняки Коломийського р-ну
16	Підпис заявника	Миронюк

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

число 16 місяць 1935 р. (перший примірник)

ище			Чепа
	3	По батькові	Ольга Тихоновна
дівчика	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік).			16 квітня 1935 р.
инуло років) 12			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року .....
ав померлий свої ки до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	на кошти батьків
ття (спеціальність, осада, ремесло)			не повнолітня
роботи (назва відкмства, колгоспу і т. д.).			батьки працюють в Сибсі

		Місто / селище	Район / Область	Край / АСРР
	...еде... ...стійно жив померлий	село Совинка	Коломийського	Району Чер...
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два години 12 років		
12	Причина смерті	туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська довідка від 17/V-35 р.		
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Чепа Любина Трохимовна село Совинка Коломийського Район		
16	Підпис заявника	Чепа Любина не письменна за неї розписався її сусід: Юдинт. І. Ющенко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

2.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

число Травня місяць 1935 р. (перший примірник)

...вище	Білик				
...я	Василь	3	По батькові	Кирилович	
...ть	с. Совинка	5	Національність	Українець	
...ас смерті (число, місяць, рік).	16 Травня 1935 року	Тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого.			
...к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа Травня місяця року 1935 року				
...мав померлий свої ...оби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Не працюючий				
...е роботи (назва під-приємства, колгоспу і т. д.).	Батько селянство в Колгоспу				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Совинка Район Кіцманський Край селище Область Чернівецький УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З часу народження 2 дні.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Білик Василь Дмитрович с. Совинка Кіцманську Радянську
16	Підпис заявника	Білик

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кор ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(перший примірник)

число Першого місяць 1935 р.

звище	Білик				
'я	Василь	3	По батькові	Дмитрович	
ать	Голобік	5	Національність	Українець	
час смерті (число, місяць, рік).	13 Травня 1935 року				
Вік (минуло років).	45	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
и мав померлий свої соби до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	селянин колгоспник				
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп "Червона Україна"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Солонина Район Камбарка Край селище Область Удмуртська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З часу народження 25 років
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Третьякова Тетяна Корнилівна село Солонина Камбарського району
16	Підпис заявника	Третьяк.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кон ДІЛОВОД Чуд.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число 1 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Єлик				
Ім'я	Ілля	3	По батькові	Макемович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Удмурт	
Час смерті (число, місяць, рік).					
Вік (минуло років)	25	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Селянин - полоскник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп Червона Удмуртія			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Совинка Район Конотоп Край селище Область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з часу народження 25 років
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка від 5/6 про причини смерті —
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	Білик Тит Іванович с. Совинка Конотопського району
16	Підпис заявника	Білик

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

7 число Червня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Кудрявця				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Семенівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	11-го Червня 1935 року				
Вік (минуло років).	40	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Червона Україна				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Совгина Район Коп[illegible] Край Чернігів селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З чису адруги 15 років
12	Причина смерті	сердечная слабость тел дрожительно[illegible]
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка від 27/VI 35 р. №
14	Особливі позначки	нема
15	Прізвище і адрес заявника	Перепека Лаврін Антонович с. Ав[illegible] Колгоспник Робота
16	Підпис заявника	Перепека

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, за утриманці яких померлі

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(перший примірник)

число Червня місяць 1935 р.

звище	Перепека			
я	Домна	3	По батькові	Андріївна
ать	Жінка	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік).	1935 року Червня 27/VI			
Вік (минуло років)	63	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 63 роки		
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Кнігоробка			
ше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	"Червоний Яр"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Совинка Район Ровенськ Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1930 року
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлена Лікарська довідка від 22/II 35 року № 37
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	Коломієць Мокрій Сидорівна хатня робітниця совинської сільради. Ровенськ Район
16	Підпис заявника	Кореневська

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

число 5 місяць 1935 р. (перший примірник)

звище	Соловій				
'я	Клавдія	3	По батькові	Іванівна	
ать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	1935 року 2-го Липня				
Вік (минуло років).	8	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої особи до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працював в Колгоспі				
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп Червоний Яр				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто село Совинка Район Кіцмань Край область АСРР Чернівці
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З часу народження 8 років
12	Причина смерті	спалення
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від 2/VII-35 р. № 407
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	Соловей Галька Антонівна
16	Підпис заявника	Соловей.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

число 11 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Оленко				
Ім'я	Петро	3	По батькові	Микитович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	10 липня 1935 року				
Вік (минуло років).	8	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник				
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп Червоний Яр				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Совинка Район Кантонт Край селище Область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1929 року
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка амб. кн. № 35 стр. 406
14	Особливі позначки	нема
	Прізвище і адрес заявника	Особисто мати померлого село Совинка
16	Підпис заявника	Ошмина.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

9.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №18

(перший примірник)

2 число Ун місяць 1935 р.

вище	Каброщенко				
я	Куприна	3	По батькові	Авдеєвича	
ть	Чоловік	5	Національність	Українець	
ас смерті (число, місяць, рік).	19/VII - Липня 1925 року				
ік (минуло років).	48	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Кондуктор колгоспник				
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп Червоний Яр				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Совинка Район Конотоп Край Чернігівська селище Область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1933 року
12	Причина смерті	Повреждение ребра від удара
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка від 1/IX 35 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	сел Совинка Конотопського района Кондратенко Іван Кузьмович
16	Підпис заявника	Кондратенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

число 14 місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Сега				
Ім'я	Ольга	З	По батькові	Васильєвій	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	4 Вересня 1935 року				
Вік (минуло років).	8	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Живодьоб – сезонник				
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Сільсекгаспостачання				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Совєтське Район Конотопський Край Єдиний Сумська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	З часу народження хворів
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлена лікарська довідка від 4/I 35
14	Особливі позначки	Дома
15	Прізвище і адрес заявника	Учитель Федір Конотопського Району с Совєтське
16	Підпис заявника	Бондарєв

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

15

Бондарська с рада Колотій сб. району „1“ „січня“ місяця 1935 р. № 93

1. Прізвище померлого Заболотня його ім'я Тіна по-батькові Васильєвна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Сахни
3. Помер(ла) „1“ „січня“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „6р.“ (скільки повних років мав) 1 місяць 6 і
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ „—“ міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Ніяк.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Ніяк.
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Сахнівська церква

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: розпад організму

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

11

16. Адреса заявника — с. Сахни Конотопського району

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Бондарська рада Конотопського району „ 3 “ січня місяця 193 5 р. № 94

1. Прізвище померлого Криворук його ім'я Векла по-батькові Яковлевна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) хут. Бондарі Бондарівська

3. Помер(ла) „ 3 “ січня міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 87 “ (скільки повних років мав) вісімдесят сім

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — “ — міс. 193 — р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка.

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хліборобства

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — кн. „Степова-Нива“

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від старості

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Облгосторгучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×5—23

16. Адреса заявника — хут. Бондарі Коропського району

17. Підпис заявника — Кондрусь

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Бабій

Секретар / Реєстратор — У. Євтушенко

19. Особливі та різні зазначен.

11

22

Бондарська рада Коропського району "9" січня місяця 1935 р. № 3.

1. Прізвище померлого Бондар його ім'я Федор по-батькові Степанович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Хут. Бондарі Коропського району.

3. Помер(ла) "8" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5. Вік "33" (скільки повних років мав) 1 тридцять три

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хліборобства

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — одноосібник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від старості

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника хут. Богдарі Коцюбинського району

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Богдарська рада Коцюбинського району „9" січня місяця 1935 р. № 4

1. Прізвище померлого Фролько його ім'я Олена по-батькові Олександрівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Козацьке
3. Помер(ла) „8" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „49" (скільки повних років мав) 1 сорок дев'ять
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував (в) дітей

Про померлого аб, того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хлібороб
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Селянка
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — ніде

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: поронок одним

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×5

16. Адреса заявника	с. Сахни Конотопського району
17. Підпис заявника	Н. Безродний
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор Н. Безродний
19. Особливі та різні зазначен.	

17

Сахнівська сільрада Конотопського району „15" „січня" місяця 1935 р. №5

1. Прізвище померлого Удова його ім'я Явдоха по-батькові Артемівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Совєтський
3. Помер(ла) „14" „січня" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)
5. Вік „68" (скільки повних років мав) 1 місяць 6 днів

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хліборобства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — с/т. „Сіячка-Нива"

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старості

Додано лікарську довідку №— Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Юзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника хут. Совєтський Коцюбинського район

17. Підпис заявника [illegible]

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

19. Особливі та різні зазначен

Бондарська сільрада Коцюбинського району „3" „мого" місяця 1935 р. № 6.

1. Прізвище померлого Козин його ім'я Степанида по-батькові Кириллівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Бондарі.

3. Помер(ла) „2" „мого" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „75" (скільки повних років мав) Семдесят пять.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" „—" міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Вдова

Про самостійні заняття та роботу, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хліборобства

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — к/п „Сільська-нива"

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старості

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Обзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — хут. Богдарі Комсомольського р.

17. Підпис заявника — Кодак

18. Голова ради Зав. ЗАГСу — Секретар Реєстратор — Н. Безрукова

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

18

Близнюківська рада Близнюківського району "4" "мого" місяця 1935 р. № 7

1. Прізвище померлого Пономарено його ім'я Тетяна по батькові Миколаївна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Богдарі.
3. Помер(ла) "4" "мого" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "8" (скільки повних років мав) 8 місяців.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хлібороб. господ. одноосібник Дома.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: невстановлено.

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзполіграфпром" р5 № 722558 Київська Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—32

16. Адреса заявника хут. Бондурі Конотопського р.

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Бондарськ рада Конотопь району „8" II місяця 1935 р. № 8

1. Прізвище померлого Гавриленко його ім'я Опанас по-батькові Лукич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) С. Бондарі
3. Помер(ла) „7" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „55" (скільки повних років мав) пятьдесят пять
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Хліборобство
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — арт. Спільна Нова"
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) в лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×5—23

16. Адреса заявника	х. Совійський
17. Підпис заявника	Оріх
18. *Голова ради Зав. ЗАГСу* / *Секретар Реєстратор*	Софія
19. Особливі та різні зазначен.	

Київський Міськліт № 05260

19

Бондарська с/рада Конотопського району „10" марта місяця 1935 р. № 9

1. Прізвище померлого Бондар його ім'я Федот по-батькові Трохимович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Бондарі.
3. Помер(ла) „10" марта міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)
5. Вік „75" (скільки повних років мав) 1 одинадцять пять.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З Хлібороб одноосібник.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Дома.
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старості

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника: хут. Бондарі Конотопського

17. Підпис заявника

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* — *Секретар / Реєстратор*

19. Особливі та різні зазначен.

Бондарська сільська рада Конотопського району „11" травня місяця 1935 р. № 10

1. Прізвище померлого Трохименко його ім'я Андрій по-батькові Павлович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Бондарі.
3. Помер(ла) „10" травня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „60" (скільки повних років мав) 1/. инвалід т.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" —міс. 193—р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Хто його утримував:

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Хлібороб
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл, артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — „Сільпо-Нивец"

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від тифу

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

воргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—23

16. Адреса заявника	хут. Бондарі Конотопського району
17. Підпис заявника	Стоханенко
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор Н. Безуглий
19. Особливі та різні зазначен.	

20

...дарської сільради Конотопськ. району „12" лютого місяця 1935 р. № 11

1. Прізвище померлого Дяченко його ім'я семен по-батькові Андрієв.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Невсесівка.
3. Помер(ла) „11" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)
5. Вік „78" (скільки повних років мав) 1 семдесят восем Х.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" —— міс. 193 — р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або —— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо —— г) вік матері —— років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	З хліборобства одноосібник.
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	Дома.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старості

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...госпкомет" с5. № 729558 Київськ. Міськліт. № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — хут. Невоселівка Комсомольського

17. Підпис заявника — Дяченко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — [illegible]

19. Особливі та різні зазначен.

Теоргучет" аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×5—23

...ндарська Урада Комсомольськ. району „13" мого місяця 1935 р. № 12

1. Прізвище померлого Тимошарець ього ім'я Марина по-батькові Василівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Сидорі

3. Помер(ла) „12" мого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „70" (скільки повних років мав) 1 сімдесят 1.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка.

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував дочка

Про померлого того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хліборобства

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспниця

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — К/з „Степова Нива"

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старості

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

16. Адреса заявника	хут. Бондарі Конотопського району
17. Підпис заявника	
18. *Голова ради Зав. ЗАГСу*	*Секретар Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

Бондарівська сільрада Конотопськ району "13" лютого місяця 1935 р. № 13

1. Прізвище померлого Стрітенко його ім'я Федосія по-батькові Трохимівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Невсипівка
3. Помер(ла) "13" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "22" (скільки повних років мав) / двадцять два /
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам сама

Про померлого або хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хліборобства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспниця
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — кр. „Сильна - Нива"
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від туберкульозу легень.

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — хут. Невоселівка Конотопського ра...

17. Підпис заявника — [illegible]

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* — *Секретар / Реєстратор* У. Безродненко

19. Особливі та різні зазначен.

...озоргучет" а5 № 722558 ... Київськ. Міськліт № 05260 ... друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

...ідрська Рада Конотопського району "19" "лютого" місяця 1935 р. № 14

1. Прізвище померлого Коноленко його ім'я Павло по-батькові Наумович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Водяні Бондарівської сіл. Рад
3. Помер(ла) "18" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "35" (скільки повних років мав) (тридцять пять)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам.

Про померлого, а того, хто його утримував:

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хлібороб сева
12. Стан за занятієм: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — одноособник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — Дома
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома в ліжк. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від туберкульозу

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

16. Адреса заявника — хут. Бондарів Конотопського району

17. Підпис заявника — [illegible]

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — [illegible] (за)

Секретар / Реєстратор — [illegible]

19. Особливі та різні зазначен.

Бондарівська рада Конотопського району „28" мая місяця 1935 р. № 16

1. Прізвище померлого Сисюк його ім'я Харитина по-батькові Варфоломіївна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) хут. Бондарівський
3. Помер(ла) „27" мая міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „53" (скільки повних років мав) п'ятдесят три р.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував чоловіка.
11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З хліборобства
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — одноосібник.
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — Дома

Кого його — [illegible]

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Невстановлено

Причина смерті

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Зоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника хут. Сов[illegible]ський Колгоспний

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Київськ. Міськліт № 05260

Київськ. Міськліт № 05260

Видруковано 2558—12000×26+6000×50—33

22

Видано "22" травня місяця 1935 р. № 15

1. Прізвище померлого Бурлюк його ім'я Явдоха по-батькові Степанівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Бандури Бандурської

3. Помер(ла) „21" „травня" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „74" (скільки повних років мав) „семдесят чотири"

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" „—" міс. 193—р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував головн.

Про померлого або хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, поміщик у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює

З хлиборобства колгоспник Кр „Сільськ-нива".

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Запалення легенів с.

Додано лікарську довідку № 2 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

"Потоворгучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника хут. Бондюг. Комсомольского Дайчендорівка

17. Підпис заявника

18. Голова ради — Секретар
Зав. ЗАГСу — Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Про померлого або того, хто його утримував

Зхліборобарва
кр. ім. 7-го з'їзду Рад
колгоспника.

№ 17

Дайчендорівка рада Кіліорівськ. району „5" березня місяця 1935 р.

1. Прізвище померлого Вощенко ім'я Микита по-батькові Петрович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Новоселівка
3. Помер(ла) „4" березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „10" (скільки повних років мав) 10 років.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" —— міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ——— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері ——— років.
7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував злидні.
11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз кості.

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Київськ. Міськліт № 05260 4 докум. УПТ—2558—12000×26+6000×50=29

16. Адреса заявника хут. Невоселівка Коцюбинського р.

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Облгуречет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

...ської ради Коцюбинськ. району „13" Березня місяця 1935 р. № 18

1. Прізвище померлого Луценко його ім'я Григорій по-батькові Романович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Бондарі
3. Помер(ла) „10" Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „37" (скільки повних років мав) у працездатному віці
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 — р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам.

11.	а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	З хлібороб-одноосібник
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	колгоспник
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	К/г. „Більшовик-Київо"

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від запалення легень

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Облгуречет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	~~х~~ с. Гуди Кузнецовської сільради.
17. Підпис заявника	Бродина
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

ргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 Тип. друк. УПП—2558—12000×26+6000×50—33

24

Здорська сільрада Комінтернівського району „17" березня місяця 1935 р. № 19

Прізвище померлого Мартинко його ім'я Параска по-батькові Степанівна

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Сахни Бондуровської с/р

Помер(ла) „17" березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „72" (скільки повних років мав) 72 роки

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193— р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	З хлібороба
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	одноосібник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	Дома

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: невстановлено

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника — с. Сахни Комбойського район

17. Підпис заявника — Ярина

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

...ргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 ...4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

...радська рада Комарського району „23" Березня місяця 1935 р. № 20

Прізвище померлого Гаврилешко Його ім'я Явдоха по-батькові Юхимовна

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) хут. Бондарі

Помер(ла) „20" Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „58" (скільки повних років мав) Чоловік

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193— р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися,-батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Хлібороб

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — к/г Зелена-Нива

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удо у лікарні. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: удодому до того фактора лікарні прогрессивний смерті.

Подано лікарську довідку № 188 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

...тучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 ...4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	хут. Бондарі Конотопського р
17. Підпис заявника	
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу*	*Секретар / Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

Бондарська рада Конотопського району „27" березня місяця 1935 р. № 21

1. Прізвище померлого Федорко його ім'я Гордій по-батькові
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Сахни Бондарської
3. Помер(ла) „24" березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „74" (скільки повних років мав) 1 селянин одним
5. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193— р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
6. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українська
7. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
8. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримався
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. З. Київоробарва
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює кн. ім. Маркіяна

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старості

Подано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Облік" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	м. Сахни [illegible] району
17. Підпис заявника	[illegible]
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	[illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]
19. Особливі та різні зазначен.	

7.7 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

№ 1.

(перший примірник)

1 «26» III місяць 1935 р.

	Прізвище	Лукенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ольга Семенівна
4	Стать	5	Національність	жінка - українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/III - 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — міся року 32		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	З хлібороба		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г „Світова - нива"		

Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Край селище Бондарі область Чернігівська УСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки
Причина смерті	Зараження крові при аборті.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені документи про смерть від лікарні
Особливі позначки	Ч Ж Конотоп.
Прізвище і адрес заявника	Хут. Осівій сільської Бондарської Сільради Конотопського району Симон Степан Васильович
Підпис заявника	Симон

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бондарська сільрада

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„10" квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Заболотний Василь Корнійович			
2	Ім'я		3	По-батькові	
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року 47 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) нії.			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нії.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	При Сахнівській церкві.			

Місце, де постійно жив померлий	Місто Кагарлик Район Кагарлик Край селище Сакиш область Чернігів. АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18
Причина смерті	Від туберкульозу
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Заболотня. с. Сакиш-Бондарської
Підпис заявника	

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
БОНДАРСЬКА
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району.
Київської області

"3" 1935 р.

№ 79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„25" квітня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пєскун			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року 50			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	З хлібороба			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к/г. „ім." Ї-го З'їзду Рад"			

Місце, де постійно жив померлий	Місто ____ Район Конотоп - Край селище Новосіл с. область Чернігів АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років. /п'ятьдесят/.
Причина смерті	Від дизентерії.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.
Особливі позначки	свідки
Прізвище і адрес заявника	Піскун Василь Іванів,
Підпис заявника	В. Піскун.

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Р.С.Ф.С.Р. КОМАРСЬКА СІЛЬРАДА

14 / 4. 35

20 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

"14" місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сехно			
2	Ім'я	Горе	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловічі	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1935 року			о п'ятнадцять девятсот тридцять п'ятого р.
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа IV місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні батьків.			

Місце, де постійно жив померлий	Місто х/б Сахарн Районе Краї Кондарської С/Р. селище область АСРР Конторівського робочу
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження 10 квітня 1935 р.
Причина смерті	Невстановлено.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає.
Особливі позначки	Свідки про те що дійсно померло. Мовчун Бондар
Прізвище і адрес заявника	с. Сахни Бондарської сільради рев. Сахно
Підпис заявника	Сахно

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...АРСР
БОНДАРСЬКА
...РА
...ону.

4 червня 35 р.
№ 5

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №26

"..." ..... місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шишенко			
2	Ім'я	Андрій	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	чоловічі	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 ~~травня~~ червня 1935 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 13 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учень.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	учень Бондарської ~~школи~~			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище хут. Бондарі Район Кам'янобродського району область АСРР Житомирської області
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час.
Причина смерті	порок серця.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.
Особливі позначки	Свідки Лісунов Ткаченко
Прізвище і адрес заявника	Шишко Оксентій – хут. Бондарі Кам'янобродського району.
Підпис заявника	За Фоміна

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

U.S.S.R.

БОНДАРСЬКА СІЛЬРАДА Кам'янобродського району Житомирської області

1935 р.

83 46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„12" VI Бондарі місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Павлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Червня 1935 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 6-40 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жив на свої кошти			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хатня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хат. господарка – колгоспниця Бондарської с/р			

Місце, де постійно жив померлий	Місто х Бондарі Район Канів Край селище область АСРР Чернігівської Зб.
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час
Причина смерті	Від старості
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
Особливі позначки	сідні Катруменка Лісунов
Прізвище і адрес заявника	Бондар Тетяна Іванівна х Бондарі Канівського району
Підпис заявника	За Лісунов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U.S.S.R.

БОНДАРСЬКА
СІЛЬРАДА
Канівського району.
Київської області

22 червня 1935
№ 7,
с. Бондари.

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

"..... " .....місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лісунова			
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Андріївна
4	Стать	жіноча.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 червня 1935			
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	З хлиборобів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кн. "Оранка - плюс"			

Місце, де постійно жив померлий	х/місто Вондрань районі Хмельницького селище область АСРР роботу, Вінницької області.
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	увесь час.
Причина смерті	Від крововиливу руху серця.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає.
Особливі позначки	Немає.
Прізвище і адрес заявника	Лісунов Сергій - х/д. бондарі Хмельницького району
Підпис заявника	Лісунов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

U. S. S. R.

ВОНДАРСЬКА СІЛЬРАДА Хмельницького району. Вінницької області

1 липня 1935 р.

№ 8 Вондрань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

"..... " ..... місяць 193 — р. (перший примірник)

1	Прізвище	Осіжко			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Іванівна.
4	Стать	жінка.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 13 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків - а батьки пенсіонери з інвалідності			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. ім. „Маркетома"			

Місце, де постійно жив померлий	Місто. Сахни Район Конотопської Окр селище область АССР Конотопського району.
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	У весь час.
Причина смерті	Хвороба кишок і порок серця
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає.
Особливі позначки	Свідки Для Тончева
Прізвище і адрес заявника	с. Сахни Конотопського району Бондарської с/р. — Бебик Зінько.
Підпис заявника	З. Бебик —

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
БОНДАРСЬКА
СІЛЬРАДА
[illegible] району.
[illegible] області
9 липня 1935

85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 9 „ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Тимко	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	чоловічої	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 липня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 7 5			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	З хлібороба			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В домашньому господарстві, сидів вдома [illegible]			

Місце, де постійно жив померлий	Хутор Бондарі Район Бондурівської Краю АСРР селище область Кононовського району.
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	увесь час.
Причина смерті	від старості.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської справки немає.
Особливі позначки	свідки { Мартиненко Бабич
Прізвище і адрес заявника	хутір Бондарі Бондарської с/р Бондар Данилка.
Підпис заявника	Бондар

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
БОНДАРСЬКА
РАДА
№
19 липня 35

86. 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31/10

„ 10 місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бабич			
2	Ім'я	Горпина	3	По-батькові	Яковлевна.
4	Стать	Жіноча.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 50			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні свого сина			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв. ім. Маркуліна			

Місце, де постійно жив померлий	с. Сахни Конотопської Чернігівської області УСРР селище область район Бондарівської сільради.
Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	увесь час.
Причина смерті	від старості.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
Особливі позначки	свідки { Ємець Токмова
Прізвище і адрес заявника	с. Сахни Бондарівської сільради Конотопського району
Підпис заявника	Бабич

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
БОНДАРСЬКА
СІЛЬРАДА
Конотопського району
Чернігівської області
9 вересня 1935 р.

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32/4

"9" Вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Явдоо-	3	По-батькові	Остапівно-
4	Стать	жінко-	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вересня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 65			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні свого господаря			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	— // —			

Місце, де постійно жив померлий	с. Бондарі Конотопського району селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час
Причина смерті	Від старості
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
Особливі позначки	Свідки Ященко Безпалов
Прізвище і адрес заявника	с. Бондарі Конотопського району Бондарської сільради
Підпис заявника	За-Мамов-

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

БОНДАРСЬКА СІЛЬРАДА Конотопського району.

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 вересня 1935 р. № 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33/12

"..." місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Явдоха	3	По-батькові	Василівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1935 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 12 місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	безробітній.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні дочки.			

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район хут. Бондарі Бондарської сільради селище область АСРР Конотопського району
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двоє час.
Причина смерті	Запалення легенів.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
Особливі позначки	свідки { Бон Ф
Прізвище і адрес заявника	Бондар Ганна - хут. Бондарі Конотопського району.
Підпис заявника	Зч Ганна

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U. S. S. R.

БОНДАРСЬКА СІЛЬРАДА Конотопського району Чернігівської Області

20 Вересня 1935 р. № 13.

89

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

"..." місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Трохименко			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Петрівна.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Вересня.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	безробітна.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дома			

Місце, де постійно жив померлий	Хут. Бондарі Район Конотопського району. / селище область Край АСРР
Скільки часу жив померший у місці реєстрації смерті	увесь час.
Причина смерті	психічно-хвора.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає.
Особливі позначки	Свідки За Шапіро. За Романченко
Прізвище і адрес заявника	Гончико Федор - хут. Бондарі Конотопського району.
Підпис заявника	За Шапіро.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Н. Безродний

БОНДАРСЬКА СІЛЬРАДА Конотопського району Чернігівської області

18 жовтня 1935 № 94

с. Бондари.

90. 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 44

„ ч місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шиленко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Митрів.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1935 р. / тисяча девятсот тридцять пятого /.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 8 місяця року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	безробітний.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на утриманні батька.			

Місце, де постійно жив померлий	м. Бондарі Бондарської Р Конотопського району
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	увесь час
Причина смерті	причина смерти не встановлена
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.
Особливі позначки	Бондар Вдери
Прізвище і адрес заявника	Шиленко Митро
Підпис заявника	Шиленко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. С. Р.
БОНДАРСЬКА
СІЛЬРАДА
Конотопського району
Чернігівської області

91

535

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

20 вересня 1935 р.
№ 15.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

36

"....." місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Гапка	3	По-батькові	Андріївна
4	Стать	жіночий	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 вересня 1935 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року ..... років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні свого батька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	на утриманні свого батька.			

Місце, де постійно жив померлий	Укр. Бондарі Бондарської сільради Конотопського району
Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	увесь час
Причина смерті	невстановлено причини смерті
Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
Особливі позначки	свідки Ухань Вознюк
Прізвище і адрес заявника	Бондар х. Бондарі.
Підпис заявника	Бондар

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

3

У. С. Р. Р.
БОНДАРСЬКА
ВІДДІЛ
Конотопського району.
Чернігівської області

19/XI 1935 р.

96

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

"16 місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Митяй			
2	Ім'я	Кондрат	3	По-батькові	Кузьмович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопаду 1935 року			тисяча девятсот тридцять пятого
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 1935			тисяча девятсот тридцять пятого р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин жив на своєму ізтивлінні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	На своєму утриманні			

Місце, де постійно жив померлий	с Сосновка Сосновської с/р Конотопського Району (місто / селище / район / область / край АСРР)
Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	з 1933року з жовтня міс.
Причина смерті	Невстановлено
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема
Особливі позначки	Свідки 2 — Кваснюк Сашко с.
Прізвище і адрес заявника	с Сафли Бондарської с/р Конотопського району
Підпис заявника	Безпала

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28/XI 5

"17" місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Книги			
2	Ім'я	Пріська	3	По-батькові	Микова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Листопад 1935р.			
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянка жила на своєму Утриманні			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Колгосп ім Марківна с сафли			

Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конот. Край селище сафи область Харк. АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 6
Причина смерті	Із туберкулеза
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від сан амбулаторії довідка про туберкулез.
Особливі позначки	Ниша
Прізвище і адрес заявника	с сафи Жили Андрій Бондар
Підпис заявника	Жили

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U. S. S. R.

БОНДАРСЬКА

СІМ'ЯДА

Конотоп... району.

Чернігівщ...

99

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

30/XI 5

" 18 місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Посипович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопад 1935 року			
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Спільна Нива			

Місце, де постійно жив померлий	Місто Бондурівка Район Конот Край селище область Черн АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
Причина смерті	Туберкульоз легких
Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено
Особливі позначки	Нема
Прізвище і адрес заявника	х бондарі Бондар Іван Йосипов.
Підпис заявника	Бондар

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бабр ДІЛОВОД Бабр

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

"6/XII" 5 "14" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мартишко			
2	Ім'я	Параска	3	По-батькові	Лионтіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Грудня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяцю ..... року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохазяйка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бондарівка			

Місце, де постійно жив померлий	Місто с Сами Район Конотоп Край селище область Чернігов АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років.
Причина смерті	Від зараження крові від родів
Пред'явлені лікарські документи про смерть	предявила
Особливі позначки	Німа
Прізвище і адрес заявника	с сами Очкулов Петро Никифор
Підпис заявника	Никифоро

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

U.S.S.R.

БОНДАРСЬКА
СІЛЬРАДА
Конотопського району.
Черніг. Губ. Області

7/XII 1935

№ 20

96

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" " місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шапошник.			
2	Ім'я	Степан.	3	По-батькові	Хомович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/XII грудня 1935 р.			
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити) На кошти свого сина			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома Колгоспник Ком ім Сталіна Ниж			

	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конот Край селище Бондарі область Черніг АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	79 років.
	Причина смерті	по старості
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлена
	Особливі позначки	Жила - Жила
	Прізвище і адрес заявника	в Бондарі Тарнник Тимій Степанов
	Підпис заявника	Тарнник

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

БОНДАРСЬКА СІЛЬРАДА Конотопського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

від 17/XII місяць 1935 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сафко			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Никифорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/XII - 35 р			
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домороджійка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	не працювала Бондарська с/р			

Місце, де постійно жив померлий	Софи Місто Конотоп Район Конотоп Край селище Софи область Кор. АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
Причина смерті	воспаление легких
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено
Особливі позначки	Нимо
Прізвище і адрес заявника	с Софи Книш Федор Иванович
Підпис заявника	Книш

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

с. Бочечки

...ецька рада Конотопського району „9" січня місяця 1935 р. № 1

...вище померлого Степаненка його ім'я Никифор по батькові Якимович

...йно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в с. Бочечках

...9 " січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

...ок " (скільки повних років мав)

...тей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р.

...о у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

...лися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

...адянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність Українець

...ий стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...ав прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

...мество, промисел, посада та спеціальн. за ними. ...що жив на кошти держави чи г. омадськ. органі... ...ій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). ...що жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — хлібороб

...ни за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — ...оперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті ...ен родини тощо зазначити який саме. Для сільських ...госпдар в: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. ...ртілі, СОЗ'у) — одноосібник

...ва підприєм., установи чи закладу, зазначити ...ке виробництво, де працює, служить або госпо... ...да, ює. — в себе в господарстві

...мер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з ...хої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті— зазначити докладно: воспаление легких

...ано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

...ет" аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПГ—2558—1200...×26+6000×50—33

Місце, де поста
померли

Скільки часу жи
лий у місці р
смерті

Причина см

Пред'явлені ліка
кументи про

Особливі поз

Прізвище і адр
ника

Підпис заяв

*) Якщо поме

М. П. ЗАГ

16. Адреса заявника — с. Бочечки Конотопського

17. Підпис заявника — Стеценко

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* — *Секретар / Реєстратор*

19. Особливі та різні зазначен.

...ська рада Конотопського району „12" січня місяця 1935 р. № 2

...вище померлого Бойко його ім'я Векла по-батькові Іванівна

...стійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Бочечки

...р(ла) „9" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

56 " (скільки повних років мав)

...кітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „" міс. 193 р.

...ю у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

...лися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

...дянство померлого С. С. Р. Р. 8. Національність Українець

...ний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...обував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

...) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. ...) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). ...) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Хлібороб

...) Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кус аб — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняттї член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Одноосібник 15

...азва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Вівсяному Госпіфарбові

...мер. (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з

...кої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

емфізема легких

...о лікарську довідку № 2 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Місце, де пост
померли

Скільки часу ж
лий у місці р
смерті

Причина с

Пред'явлені ліка
кументи про

Особливі по

Прізвище і адр
ника

Підпис заяв

*) Якщо поме

М. П. ЗА

16. Адреса заявника с. Бочечки Коцюбинського Район

17. Підпис заявника Бейки

18. Голова ради ~~Зав. ЗАРСу~~ Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

...ицька рада Коцюбинського району „13" січня місяця 1935 р. № 3

...вище померлого Степаненко його ім'я Савєта по-батькові Петрович

...стійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в. Бочечках

...р(ла) „1" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

...52 р." (скільки повних років мав)

...ітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." міс. 193 р.

...ою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

...шлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

...адянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність Українець

...нний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з'інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Хлібороб

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господар в: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Колгоспник

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — в колгоспі

14

...омер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався а...ської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкульоз легких

...но лікарську довідку № 1 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

...т" аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Місце, де цост
померли

Скільки часу жи
лий у місці р
смерті

Причина см

Пред'явлені ліка
кументи про

Особливі по

Прізвище і адр
ника

Підпис заяв

*) Якщо поме

П. ЗА

16. Адреса заявника	с. Богечки Конотопського Рабо
17. Підпис заявника	Степаненко
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

...аєвська рада Конотопського району „19" січня місяця 1935 р. № 4

...вище померлого Королевський його ім'я Максим по-батькові Яковлевич

...остійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Богочечки

...ер(ла) „16" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

... вдовець (скільки повних років мав)

... дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." міс. 193 р.

...кою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

...шлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

...адянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українець

...нний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Малоп
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняттї член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Службовець
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	в лікарні

...помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з

...рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерти — зазначити докладно: Холера блювота

...ано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...аз № 724553 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Місце, де цост
померли

Скільки часу ж
лий у місці р
смерті

Причина с

Пред'явлені ліка
кументи про

Особливі по

Прізвище і адр
ника

Підпис заяв

*) Якщо пом

М. П. ЗА

16. Адреса заявника — с. Бочечки

17. Підпис заявника — Кириловський

18. Голова ради Зав. ЗАГСу — Секретар Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Хомутовецького району 25 „ січня місяця 1935 р. № 6

...хівська рада Хомутовецького району „25" січня місяця 1935 р. № 5

...різвище померлого Бойко його ім'я Герасим по-батькові Трофімович

...постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в. Бочечки

...мер(ла) „9" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

...к „62 р." (скільки повних років мав)

...дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." міс. 193 р.
...якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може
...ійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

...омадянство померлого У. С. Р. Р. 8. Національність Українець

...динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи гр. омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господар в: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господа, ює.

хлібороб
Колгоспник
вколгоспі

...помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в
...рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:
Серцева легкових

...дано лікарську довідку №4 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

...учет" аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПГ—2558—12000×26+6000×50—33

Місце, де пос
помер.

Скільки часу
лий у місці
смер

Причина

Пред'явлені ли
кументи про

Особливі п

Прізвище і а
ника

Підпис за

*) Якщо пох

М. П.

16. Адреса заявника — с. Бочечки Конотопского района

17. Підпис заявника — За Сирота

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Зуто

19. Особливі та різні зазначен.

Бочечківська рада Конотопського району „25“ січня місяця 1935 р. № 6

1. Прізвище померлого Лисогор його ім'я Владимир по-батькові Александрович

2. До постійно жив (на ва району та села або міста. вул., буд. №) —

3. Помер(ла) „22“ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 5 роки “ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого У. С. Р. Р. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про кого з утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — хлібороб

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кус ар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняттї член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СО з'у) — Колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — в колгоспі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление легких

Додано лікарську довідку № 7 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Озоргучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Богечки Конотопського р-ну

17. Підпис заявника Листопад

18. Голова радиЗав. ЗАГСу — Секретар Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

...ська рада Конотопського району „25" серпня місяця 1935 р. № 7

...звище померлого Спиця його ім'я Гала по-батькові Сергіевна

...постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Богечки

...мер(ла) „24" серпня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

...к „45 р." (скільки повних років мав)

...я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." міс. 193 р.

...якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

...йшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

...домадянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність Українець

...динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...и здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. — жеброд
б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). — колгоспник
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — в колгоспі

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

...е помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в ...лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкулез легких

...одано лікарську довідку № 5 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

...лучет" аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПГ—2558—12000×26+6000×50—33

68
9

16. Адреса заявника	с. Бочечки Конотопського Р-ну
17. Підпис заявника	
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

Місце, де по

Скільки ча лий у міс с

Причи

Пред'явлен кументи

Особли

Прізвище

Підпи

*) Якщо

М. П.

29

Бочечківська рада Конотопського району „6 Лютого місяця 1935 р. № 8

Прізвище померлого Корол його ім'я Григорій по-батькові Івановичь

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Помер(ла) „5" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „Один" (скільки повних років мав) 15

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „8 Вересня міс. 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися, помер Умер г) вік матері років.

Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. Хлібороб

б) Якщо жив на кошти держави чи г омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кус ар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) Колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Бочечківської

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление желудка

Видано лікарську довідку № 12 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

4

Учет" аз № 722553 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Боровка

17. Підпис заявника — Корец

18. Голова ради Зав. ЗАГСу — Секретар Реєстратор — Зав

19. Особливі та різні зазначен

Боровська рада Коростишівського району "24" Липня місяця 1935 р. № 9

Прізвище померлого Дуденко його ім'я Павло по-батькові Дмитрович

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Боровський

Помер(ла) "20" Липня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік "14р" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" міс. 193 р. з якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Школяр

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті члєн родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — В колгоспі

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) в лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Гнобне воспаление средних ухо

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Оригінал" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПГ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с. Богодухівка Коломацького р-ну
17. Підпис заявника	Заведр. Ящ—
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

Коломацька рада Коломацького району "24" Лютого місяця 1935 р. № 10

Прізвище померлого Вишкова (Трегубова) його ім'я Марія по-батькові Семенова

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) в с. Богодухівка

Помер(ла) "23" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік "80" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Жіборобка

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті членів родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — в колгоспі

04

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старості

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

"Облік" аб № 72558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Бочечки Калюжинецького р-ну

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

Місце, де по

Скільки чо лий у міс с

Причи

Пред'явлен кументи

Особл

Прізвище

Підпи

*) Яку

М. П.

Калюжинецька рада Калюжинецького району Кам'янець-Подільської області 5 березня місяця 1935 р. № 11

Прізвище померлого Бичкова його ім'я Домаха по-батькові Тимофіївна

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Бочечки Калюж. р-ну

Помер(ла) 2 березня місяця 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 65 р. (скільки повних років мав) померла

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого У. С. С. Р. 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — лібороб

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспник 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — в своєму Госпдарстві

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався в якої допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість.

Медичну лікарську довідку № 21 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПГ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Бочечки Роменського р-ну

17. Підпис заявника — зар. мед. Юшко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Юшко — Секретар / Реєстратор — Юшко

19. Особливі та різні зазначен.

...ківська рада Роменського району "9" "Червня" місяця 1935 р. № 12

Прізвище померлого Зеленська його ім'я Явдоха по-батькові Степанівна

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Бочечки

Помер(ла) "3" "Червня" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік "59" (скільки повних років мав) п'ятдесять дев'ять

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" — міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

Громадянство померлого С. С. С. Р. 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував домашнім господарством

11. а) Ремесло, професія, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — домашнє господарство

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Позагоспний 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працював, служить або господарює. — в своєму господарстві

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Висновку немає. Легких

Долано лікарську довідку № 21 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Заказ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника | с. Бучки, Кіпоттського р-ну.

17. Підпис заявника | Зінкевич

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу | Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Місце, де по

Скільки че лий у міс с

Прич

Пред'явле кументи

Особл

Прізвище

Підпи

*) Яку

М. П.

Бучацьке рада Хотинського району „21" Березня місяця 1935 р. № 13

1. Прізвище померлого Грищакова його ім'я Александра по-батькові Никитівна

2. До постійно жив. (назва району та села або міста, вул., буд. №) Бербочанах

3. Помер(ла) „24" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „77" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Хлібороб

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Колгоспник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — в колгоспі

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість дряхлість

Додано лікарську довідку № 18 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Ручет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПГ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	Собочечки Коломийського району
17. Підпис заявника	Де Фіска
18. *Голова ради Зав. ЗАГСу*	*Секретар Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

Косівська рада Коломийського району "22" Березня місяця 1935 р. № 14

Прізвище померлого Кроленко його ім'я Коста по-батькові Димитрович

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Собочечки

Помер(ла) "14" Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік "71" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "____" міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українець

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Колгоспник
12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	Колгосп

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Грип

Подано лікарську довідку № 25 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Замовл. № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника | С. Бочечки Кантемировского Р-ну

17. Підпис заявника | [signature]

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* [signature] *Секретар / Реєстратор* [signature]

19. Особливі та різні зазначен

Бочечковска с/рада

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

...сло квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

...е	Романенко		
...Ім'я	3	По батькові	Федорович
...Чоловік	5	Національність	Українець
...мерті (число, місяць, рік).	31-го березня 1935 року		
...инуло років). 83	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ———	83 роки	
...в померлий свої ...до існування чи ...ошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...я (специальність, ...да, ремесло)	Хлібороб		
...оботи (назва під...ства, колгоспу ...і т. д).	сам в своєму господарстві, а син в тачанці		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотопський Район Край селище Бачечки область Чернігів. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	83 роки
12	Причина смерті	(Старість) Легкі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка № 24 від 31 березня 1935 р.
14	Особливі позначки	Свідк[illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Романенко М.С. с. Бачечки, Конотопського р
16	Підпис заявника	Романенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

село Квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

	Трифонов		
Ольга	3	По батькові	Тимофеевна
жінка	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рік).	20 Березня 1935 року.		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
в померлий своїй до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
я (спеціальність, да, ремесло)	хлібороб		
обети (назва підства, колгоспу і т. д).	сім'я в колгоспі ім. Шевченка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кам'янський Район Край селище Бочечки область Дніпропетровська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два роки
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво №28 від 20 березня
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Трифонов А. с. Бочечки Кам'янського
16	Підпис заявника	Трифонов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

село Кам'янка місяць 1935 р. (перший примірник)

			Авдієнко
Микола	3	По батькові	Іванович
Чоловік	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рік).			18-го квітня 1935 року
минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа VIII місяця року 1930
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
я (спеціальність, ада, ремесло)			Малолітній
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.).			ніде

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Бичечки Район Конотопський Край селище область Чернігівської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1930 року
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№30 від 18/IV-1935 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Авдієнко Гапон Лукянович с. Бичечки
16	Підпис заявника	Авдієнко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

село Бичечки місяць 1935 р. (перший примірник)

е	Сторожен[illegible]ко		
Авдієнко	3	По батькові	Лукянович
жінка	5	Національність	Українка
мерті (число, місяць, рік).	23 квітня 1935 р.		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року 5[illegible] років		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
я (специальність, ада, ремесло)	Домашня господарка		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).	в своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бучач Район Бучацьк. Край селище область Тернопільська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 31 від 23/IV- 1935 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Голубенко М. Г. с. Бучач
16	Підпис заявника	за Голубенка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

число Квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

			Денисенко
Стать	3	По батькові	Харитонівна
Вік	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік).			22-го квітня 1935 р.
(минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 1931 року
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
тя (спеціальність, ада, ремесло)			нема
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).			ніде

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бачки Район Конотопський Край селище область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1931 року
12	Причина смерті	утопився(лась)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 35 від 22/IV-35 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Денисенко А. А. с. Бачки, Конотопського р-ну
16	Підпис заявника	Денисенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

6. 81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

число Травня місяць 1935 р. (перший примірник)

ище	Степаненко		
Ейсеватє	3	По батькові	Ілліча
жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).	5 травня 1935 року.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, рада, ремесло)	хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	ніде		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бочечки Район область Конотопський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 роки
12*	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№ 37 від 5/V 35 р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Степанко М.Й с. Бочечки Конотопського
16	Підпис заявника	Степаненко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

7

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

число квітня місяць 1935 р. (перший примірник)

	Бурдукова		
Параска	3	По батькові	Олексіївна
жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).	12 травня 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року 22 грудня		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
я (спеціальність, ада, ремесло)	Домашня хозяйка		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.).	в своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Богатир / селище	Район Вознесенський / область Дніпровський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 роки	
12	Причина смерті	Смертельний параліч	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	№33 від 4/V. 35 р.	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Мурашков Д. В. с. Богатир, Вознесенський р-н	
16	Підпис заявника	Мурашков	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Ілліна ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число Травня місяць 1935 р. (перший примірник)

Дзбзбков

Володимир	3	По батькові	Петрович
Чоловік	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік). 22 Квітня 1935 року

(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 9 рок.

в померлий свої до існування чи кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

л. (спеціальність, ада, ремесло) жебрак

роботи (назва підства, колгоспу і т. д.) нема

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Б селище Богодухів Район Канобаївський область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	дев'ять років
12	Причина смерті	Кахексія старече
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка № 32 від 22/IV 35 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зозькова Наталка Бер. Сумської обл. Богодухів
16	Підпис заявника	Зозькова

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(перший примірник)

число Перше місяць 1935 р.

			Сердюк
Іван	3	По батькові	Данилович
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).			29 квітня 1935 року
минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа X місяця року 1934 року
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
я (спеціальність, ада, ремесло)			жив на утриманні батьків
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).			не працював

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конотопський Край селище ~~область~~ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво № 36 від 29 квітня 1935 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюк Ф.Ф. Укр. с. Бочечок Конотопського Р.
16	Підпис заявника	Сердюко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(перший примірник)

число Червня місяць 1935 р.

			Огієнко
Люба	3	По батькові	Іванівна
Мінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).			5 червня 1935 року
(минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа VIII місяця року 1934
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
тя (спеціальність, зада, ремесло)			хлібороб
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).			в індивідуальника колгоспника

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конотопський ~~область~~ АСРР (селище)
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два місяців
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №40 від 5/VII 35 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Оліпко И.Я. Ж-н с. Бочечок Конотопського р.
16	Підпис заявника	Оліпко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

11 86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

число Червня місяць 1935 р. (перший примірник)

			Третякова
Галина	3	По батькові	Константінівна
жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).			20 червня 1935 року
(минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 19 числа Лютого місяця року 1935
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
тя (спеціальність, ада, ремесло)			хлібороб
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).			батьки в колгоспі

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Комінтернівський селище ~~область~~ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 19 лютого 1935 року
12	Причина смерті	Воспаление мозгов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №42 від 20/VI 35 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Христенко К.Є. Хут. с. Бочечки Комінтернівський
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

число Червня місяць 1935 р. (перший примірник)

			Христенко
Домашня	3	По батькові	Тимофієвна
Жінка	5	Національність.	Українець
смерті (число, місяць, рік).			17 червня 1935 року
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	42 роб
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
я (спеціальність, ада, ремесло)			Хлібороб
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).			Вдовец Господарєві

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конотопський селище ~~область~~ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки
12	Причина смерті	Малярія та запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 17/VI 35 р. № 41
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Махова Г. Н. Ж.-м. с. Бочечок Конотопського р.
16	Підпис заявника	Махова

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

число Липня місяць 1935 р. (перший примірник)

			Кроленко
Федор	3	По батькові	Хомич
чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).			4 липня 1935 року
минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року —
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
ія (спеціальність, ада, ремесло)			хлібороб
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).			в колгоспі.

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки селище Район Конотопський область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 роки
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 4/VII 1935 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кроленко Я. И. Бочечки Конотопського
16	Підпис заявника	Кроленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

14. 89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

число Липня місяць 1935 р. (перший примірник)

			Євтропова
Федора	3	По батькові	Петрівна
жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).			22 Липня 1935 року
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився числа місяця року	73 роки
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
я (спеціальність, ада, ремесло)			Хлібороб
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).			в колгоспі

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бочечки Район Коломийський Край з-ном селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	Емфізема легких Параліч серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 22/VII 35
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Авдієнко ОО.
16	Підпис заявника	Авдієнко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

15. 90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(перший примірник)

	Москаленко		
Лесєєва	3	По батькові	Свиридовна
жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).	десятого серпня 1935 року.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 75 років		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, ада, ремесло)	Хлібороб		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.).	в своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки селище Район Кіпо-Чобрського область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	від старості.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 10 липня 35 р. № 45
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шахова г. Ив.
16	Підпис заявника	Шахова

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

16. 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3246

число Серпня місяць 1935 р. (перший примірник)

ище			Король
Клова	3	По батькові	Фаддеївна
ійка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).			28 липня 1935 року
(минуло років).			Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 9 числа VI місяця року 1935
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити)
тя (спеціальність, ада, ремесло)			хлібороб
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.).			в Колгосп.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бочечки Район Конотоп селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 9/VI 35 р
12	Причина смерті	воспаление желудочно кишечного тракта
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка №43 від 28/VI
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Нещенко М. Ю. Гр-и с. Бочечки Конотоп
16	Підпис заявника	Нещенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

17 22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 181

число вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

	Гомілков		
Данило	3	По батькові	Кирилович
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).	3 серпня 1935 р.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа IV місяця року 1935 59		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, ада, ремесло)	Хлібороб		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).	в Колгоспі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бочечки (селище) Район Конотопський (область) Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 років
12	Причина смерті	Тифозний і порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка №40 від 1930 с[ерпня]
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко Данило Ів. Конотопського р-ну Бочечки
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

18. 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38/18

число Вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

ище		Гончарова	
Харитина	3	По батькові	Павловна
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).		21 Вересня 1935 року	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року 1930 р.	
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
тя (спеціальність, зада, ремесло)		Хлібороб	
роботи (назва підства, колгоспу і т. д).		в своєму господарстві	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бочечки Район Комінтернівського селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32р
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №48
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаков Г.Ов. Уч-ка Бочечки Комін
16	Підпис заявника	Гончаков

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

19 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

число Вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

		Фоменко	
Вина	3	По батькові	Мінродіонівна
Жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).		18 Вересня 1935 року	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 18 VI	
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
тя (спеціальність, сада, ремесло)		Хатня робітниця	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		в своєм господарстві	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бочечки / селище	Район Кагарлик / область — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44р.	
12	Причина смерті	Порок серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Романюк Д.М. Гр.м Бочечки	
16	Підпис заявника	Роман	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

число Вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

де	Яценко		
Борис	3	По батькові	Сергієвич
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).	20 Вересня 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа III місяця року 1932		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, реда, ремесло)	хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в колгоспі		

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конокрай селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво №49
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яценко С.И. г-ч с Бочечек
	Підпис заявника	Яценко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

21 96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

число Жовтня місяць 1935 р. (перший примірник)

			Вишков
Андрій	3	По батькові	Іванович
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).			8 жовтня 1935 року
(минуло років).	2	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
мав померлий свої ни до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
ття (спеціальність, оседа, ремесло)			хлібороб
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			в колгоспі.

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конотопський, селище ~~область~~ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво № 50
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко Ю.П. Бочечки Конотопського Вкучок
16	Підпис заявника	

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

ДІЛОВОД

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

число Листопад місяць 1935 р. (перший примірник)

	Моргова		
Марина	3	По батькові	Артемівна
Іванівна	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).	20/XI Листопаду 1935 року		
(минуло років). 53	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____		
лав померлий свої ни до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, сада, ремесло)	Хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Бобрик Район область Богодухівський район Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 років
12	Причина смерті	порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво № 52
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Денісенко Катерина Микитовна с. Бобрик Богодухівський район
16	Підпис заявника	Денісенко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

223 98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.

(перший примірник)

число Грудня місяць 1936 р.

ище			Денісенко
Ольга	3	По батькові	Кузьмівна
лінка	5	Національність	Українка

смерті (число, місяць, рік). 80 — 3 грудня 1935 року

(минуло років). 80 — Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

мав померлий свої ди до існування чи кошти іншої особи — Так, ні (підкреслити)

ття (специальність, осада, ремесло) — Хлібороб

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бочки Район Конот · Край область Чорніг. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років
12	Причина смерті	по старості років.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи про смерть пропрали в грудня 1935р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бочечок Яценко Іох. Ф.
16	Підпис заявника	Яценко Софія Никифор

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

24.

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

число 2 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

ище	Трейтьяков		
Степан	3	По батькові	Козьмич
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік).	10	10 грудня тисяча девятсот тридцять п'ятого року	
(минуло років).	80	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гомель Район Гомельський Край область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років
12	Причина смерті	Параліч серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські довідки про смерть гр. Присяжнюка 10 грудня 1935 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Присяжнюк В.С. с. Гомель
16	Підпис заявника	Присяжнюк А.С.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

25. 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

число 3 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

ище			Калетіченко
Гапа	3	По батькові	Юхимовна
ь Жінка	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік).	35 р.	9 грудня тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року	
(минуло років).	35 р.	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця року	
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
яття (специальність, посада, ремесло)		Хлебороб	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		В Колгоспі	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Богні. Район Конот. Край область Чернігів. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 р.
12	Причина смерті	Отравление ядовитыми газами
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	13/XII - 35 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Калениченко К. Н. с. Богні дружное поле
16	Підпис заявника	Кинтюхо

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

26. 101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

число 2 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

ище	Романенко		
Федор.	3	По батькові	Даниловіч
Колгоспник	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік). 26 р. 15 грудня 1935 р. тимчасовий довід-сельрадиці р.

(минуло років). 26 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____

мав померлий свої ки до існування чи кошти іншої особи — Так, ні (підкреслити)

ття (специальність, посада, ремесло) Хлібороб.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бочки Район Донец- Край область черніг АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 років двадцять шість доків
12	Причина смерті	18/XII Черевний тіфор.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	18/XII-1935р. 18 грудня тисяча девятсот тридцять пятого року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Романенко Фадєєва Федорівна с. Бочки
16	Підпис заявника	за тяжелим

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

27

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

число 18 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

...ище			Королевська
...ть (стать)	3	По батькові	Михайлівна
...жінка	5	Національність	Українка
...смерті (число, місяць, рік).			18 грудня 1935 р.
...(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	70 років.
...мав померлий свої ...би до існування чи ...а кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)			домашня господарка
...роботи (назва під...риємства, колгоспу і т. д).			в своєму господарстві

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Бачки; Район Кобобон; область —; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	18/XII-35 р. № 51
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Зеленский М. М. с. Бачки
16	Підпис заявника	М. Зеленский

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

28 103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

число 2 грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

	Степаненко		
Вера	3	По батькові	Платоновна
Ивенко	5	Національність	Українец
смерті (число, місяць, рік).	18 грудня тисяча девятсот тридцять пятого року		
(минуло років). 25 р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
мав померлий свої ки до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, осада, ремесло)	хлебороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в колхозе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бобрик Район Конотоп Край селище область Чернігов АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 р. двадцять пять років
12	Причина смерті	туберкульоз легені
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	21 грудня тисяча девят-сот тридцять пятого
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Степаненко Іван Йосипов с. Бобрик
	Підпис заявника	Степаненко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

29 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

число грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

			Бойко
Людова	3	По батькові	Михайлівн
Іолов.	5	Національність	українец
смерті (число, місяць, рік).	21 грудня тисяча девят-сот тридцять пятого року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 12 числа Травня місяця року 1934 року 1 1/2 роки		
мав померлий свої ди до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) жив на кошт своїх родічей		
ття (специальність, осада, ремесло)			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бочки Район Ямпольський Край селище область Чернігов АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З часу народження
12	Причина смерті	Воспаленія почок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предоявлені 22 грудня 1938р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобко Козьма Дм. с. Бочки
	Підпис заявника	Бобко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

г. Великий Сомбір

Місце, де по

Скільки ч лий у міс с

Прич

Пред'явле кументи

Особи

Прізвищ

Під

*) Як

М. П.

Сибіряєвська рада Конотопськ району „ 8 “ Січня місяця 1935 р. № 1.795

1. Прізвище померлого Єрошусь його ім'я Яков по-батькові Павлов

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Вел Сомбір

3. Помер(ла) „ 8 “ Січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „ 46 “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні дочки

Для тих, що працював	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
	12. Стан за занят ям: робі ник, служб., ремі ник, кустар — кооперов (ч . артілі) чи ві, торг вець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, (ОЗ'у)	одноосібник
	13. Назва під рием., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Миокардіт

Подано лікарську довідку № від 8/1-35 Фельдш. Абрамченко.

Чи можо занис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Чи можо занис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Госторгучет“ аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Сомбірська рада Конотопського району „10" Вічня місяця 1935 р. № 2

1. Прізвище померлого Радько його ім'я Полонія по-батькові Івановича
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вел Сомбір
3. Помер(ла) „25" грудня міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „65" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні сина

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — живучих від Хлібопр.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член с.г. артілі

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — арт. ім 1-е Травня

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от туберкулеза легких

Додано лікарську довідку від 10/I-35 р. Лікпом Абрамченко.

16. Адреса заявника с. Вел Сомбір. Конот. Район
17. Підпис заявника Бурлакуе А.
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.

Місце, де по
Скільки чо лий у міс с
Прич
Пред'явле кументи
Особл
Прізвищ
Підп
*) Якщ
М. П.

„Госторгучет" аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с/з. Сомбір Комінтерну.
17. Підпис заявника	П. Радько
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор Шишова
19. Особливі та різні зазначен.	

21

108
107

Сомбір рада Комінтерн району „23" Січня місяця 1935 р. № 3

1. Прізвище померлого Радько його ім'я Олексій по-батькові Олексійович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с/з Сомбір

3. Помер(ла) „23" Січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

Вік „58" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого УСРС. 8. Національність Українець.

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Сільське Господарство
12.	Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов (ч. артіл) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, ТОЗ'у)	член Колгоспу
13.	Назва підприємства, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	арт. ім. Петровського

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от воспаления Легких

Подано лікарську довідку № від 23/I Лікаря Хроменко

Чи може запис укладено на оголошення його від суду за померлого (так, ні).

Місце, де по

Скільки ч лий у міс с

Прич

Пред'явлен кументи

Особл

Прізвищ

Підп

*) Якщ

М. П.

16. Адреса заявника — с Вел Сомбір

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — В Сенчик — Секретар / Реєстратор — Шивер

19. Особливі та різні зазначен.

24

198

Сомбір рада Комп району „23“ Січня місяця 193[illegible] р. № 4.

Прізвище померлого Ігольгін його ім'я Давід по батькові Федотович

До постійно жив. (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Вел Сомбір

Помер(ла) „23“ Січня міс. 193[illegible] р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „87“ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

Громадянство померлого УСРС. 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сина

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — с/г. Господарство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член Колгоспу

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — ім. Ворошилова

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старечі

Додано лікарську довідку № 23/I Лікаря Абломейка. Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Оргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с Вел Сомбір
17. Підпис заявника	Мороз З
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор*	Тимовий
19. Особливі та різні зазначен.	

Сомбірська рада Каніотон району „28“ Січня місяця 1935 р. № 5

1. Прізвище померлого Коваль його ім'я Мороз по-батькові Логвинович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Вел Сомбор
3. Помер(ла) „28“ Січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)
Вік „36“ (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ——— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ——— г) вік матері ——— років.
6. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
7. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	від прибутків с/г. господарства
12.	Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов (ч. артіля) чи ні, торгівець, помічний у занятті член родини тощо—за яким який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, ТОЗ'у)	член Колгоспу
13.	Назва під рієм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	ім 1 Травня

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от осьпи
через 3 после сыпного тифа
Подано лікарську довідку № ——— Чи може запис укладено на основі усного від суду за померлого (так, ні).

„Колгосп“ 5 № 70668

25
110
109

Місце, де по	
Скільки ч лий у міс с	
Прич	
Пред'явле кументи	
Особл	
Прізвищ	
Підп	
*) Яки	

М. П.

16. Адреса заявника	С. Вел Сомівці
17. Підпис заявника	
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор Шевець
19. Особливі та різні зазначен.	

25
110

Сомівська рада Коропецького району „ 2 “ січня місяця 193 3 р. № 6

Прізвище померлого Нечипорук ім'я Ухал по-батькові Захарович

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Вел Сомівці Коропец. р-ну

Помер(ла) „ 30 “ січня міс. 193 3 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „ 48 “ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучився тощо — г) вік матері — років.

Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	З прибутків від хлібороб.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, поміч. у заняті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Член с-г артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	арт 25-ти Жовтня

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Тиф сипучий воз'ю

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Оборгучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Місце, де по

Скільки ч лий у міс с

№ Прич

Пред'явлен кументи

№ Особл

№ Прізвищ

Підп

*) Якщ

М. П.

16. Адреса заявника | с Вєсамбір Конотопського

17. Підпис заявника |

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор* Шевцов

19. Особливі та різні зазначен

Сомбірська рада Конотопського району "4" Лютого місяця 1935 р. № 7

Прізвище померлого Биткик його ім'я Ірина по-батькові Петров

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с Вел Сомбір

Помер(ла) "4" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

Вік "64" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утрим сина

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — відпрацював Хлібороб

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торгівець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Одноособник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Господарив у себе

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от туберкульозу всього організму

Додано лікарську довідку № Лікар Яворницько

Не може бути викладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Погучет" аб № 722553 Київськ. Міськпит № 95260 дог. 2(IT.-553—12000×20+6000×5)—33

Місце, де по	
Скільки чо лий у міс	
Прич	
Пред'явлен кументи	
Особл	
Прізвищ	
Підп	
*) Якщ	
М. П.	

16. Адреса заявника	Село Великий Сомбор.
17. Підпис заявника	
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

ЗАПИСАНО

Про померлого або того, хто його утримував

с. і м. Київ Голосіїв. району „5" Лютого місяця 1935 р. № 8

1. Прізвище померлого Руденко його ім'я Прісько по-батькові Семи.
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вел Сомбор.
3. Помер(ла) „4" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „77" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи можe розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого У.С.Р.Р. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні сина
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. від прибуткiв госпо дарства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) Член с/г. артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. артім 1го Травня
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від голоду лежнів легень
Додано лікарську довідку № довідка Лікпома Рокитова
Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Вел. Сомбір Конот. Району

17. Підпис заявника

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Місце, де по

Скільки ч лий у міс с

Прич

Пред'явлен кументи

Особл

Прізвищ

Підп

*) Якщ

М. П.

111-2
113

В. Сомбірська рада Конот. району 15 "Лютого місяця 193 5 р. № 9

1. Прізвище померлого Гончара його ім'я Фребот по-батькові Артемович

2. Де постійно жив (на території району та села або міста, вул., буд. №) с. Вел. Сомбір.

3. Помер(ла) 13 Лютого міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 44 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого УСРР. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — від прибутк. хліборобства та служби

12. Стан за занятим: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член ср. артілі та служ. Дехтярівщ.

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити **яке виробництво**, де працює, служить або господарює — артіль ім. Шевченка зайд. тютюн. плантацій

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) у лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від крупозного воспаління легких

Додано лікарську довідку № Лікпункт Акт розтину (Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Великій Самбор Конот. Рай

17. Підпис заявника — Ганжа

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Шевець

19. Особливі та різні зазначен

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

114-2

№ 10

В Самбірська Конотоп. району „28" Лютий місяця 1935 р.

1. Прізвище померлого Яловенко його ім'я Яков по-батькові Данил
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вел Самбір.
3. Помер(ла) „8" Лютий міс. 1934 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „7" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" —міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого УСРР. 8. Національність Українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — від прибутків с/г. господарства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член двору
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Господарює у себе дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від дезентерії

Додано лікарську довідку № Літом. Очевидець

Вимоги: запис укладено на обов'язкового від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Місце, де по	
Скільки ча лий у міс с	
Прич	
Кред'явлен кументи	
Особл	
Прізвищ	
Підп	
*) Якщ	

М. П.

16. Адреса заявника	С. Вел Самбір. Комот. Району
17. Підпис заявника	

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Самбірська рада Комітотського району „2" Вересня місяця 1935 р. № 11

1. Прізвище померлого Шпіка його ім'я Василь по-батькові Демяни
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. В Самбір Комітотська.
3. Помер(-ла) „26" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 7 " (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) народилося „——" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні матері

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Від прибутків с/г. господарства
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Хозяйка
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — В своєму господарстві

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від туберкульозу Легеній

Долано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союворгучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16 Адреса заявника	с. Вісбур Конотопського району
17. Підпис заявника	Г. Осійних
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор Шуліт-
19. Особливі та різні зазначен.	

1163

Вісбурська рада Конотоп. району „4" Вересня місяця 1935 р. № 12.

1. Прізвище померлого Орєшко його ім'я Гаврило по-батькові Васил.
2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) с Вісбур
3. Помер(ла) „4" Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „73" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На своєму утриманні

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З пенсії від хлібороба
12. Стан ва заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член с-г артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працював, служить або господарював. — ім. Шевченка

14 Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Міокардіт

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИСАЛА ПРОСВІТРІЧ

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника | с Вслибу Конотопского р-ну

17. Підпис заявника |

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* ____ *Секретар* / *Реєстратор* Шушпанов

19. Особливі та різні зазначен. |

4

№ 13

Вслибуська рада Конотопського району „ 6 ” березня місяця 1935 р.

1. Прізвище померлого Гнилало його ім'я Сидор по-батькові Ол
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Вслибу
3. Помер(ла) „ 3 ” III - березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 59 ” (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого СССР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На своїм Господарстві

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З прибуткового Господарства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член с/г. Артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Ім Н-Димитрів

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кишкова Сосновиця легень

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с Всамбу Коломийського р-ну
17. Підпис заявника	В. Цимбал
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу*	*Секретар* / *Реєстратор* Шуляк
19. Особливі та різні зазначен	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Всамбурська рада Коломийського району „ 9/VII місяця 1935 р. № 14.

1. Прізвище померлого Осипик його ім'я Ганна по-батькові Ортем.
2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) с Всамбу
3. Помер(ла) „ 6“ Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 1 “ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 1 “ Березня міс. 1934 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 5 в батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо укупі г) вік матері 36 років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — з одноосібного господарства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член с-г артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — чл 25-го Жовтня

14 Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: крупное воспаление легкіх

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с Всомбур Конотопського р.
17. Підпис заявника	Дитинок

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Шуст

19. Особливі та різні зазначен.

Місце, де по

Скільки че лий у міс с

Прич

Пред'явлен кументи

Особл

Прізвищ

Підп

*) Якщ

М. П.

120 5

Всомбурська рада Конотопського району „ 12 “ вересня місяця 1935 р. | № 15

1. Прізвище померлого Рудиця його ім'я Олексій по-батькові Мих.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Всомбур Конотопського
3. Помер(ла) „ 11 “ вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)
5. Вік „ 73 “ (скільки повних років мав) Семдесять три.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — “ ——— міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ——— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ——— г) вік матері ——— років.
7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — з пибутків від хлібороботи
12. Стан за занятим: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член С-г артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — ім Ворошилова

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кишкотуберкульоз легень.

Додано лікарську довідку №——— Чи може запис укладено на ого лошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

1205

Місце, де по

Скільки ча лий у міс с

Прич

Пред'явлен кументи

Особли

Прізвищ

Підп

*) Якщ

М. П.

16. Адреса заявника — Д. В Самбір косо тонська 11

17. Підпис заявника — Рудиця

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор* Мазур

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Самбірська рада Самбірського району „15" березня місяця 1935 р. № 16

1. Прізвище померлого Гівчик ім'я його Іван по-батькові Микитович
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. в Самбір
3. Помер(ла) „15" березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 45 " (скільки повних років мав) сорок п'ять
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити). Вдов
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — З прибутків від кустарства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член с-г артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити **яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — дит. ін / ще трудящ.

14 Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома 15. Причина смерті — зазначити докладно: Гострий гастроентерит

лікарської допомоги померлий (так, ні) Якщо вдома, то чи користувався з

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника | с. Всомбі Компаніївка р-ну

17. Підпис заявника | Онищенко

18. *Голова ради* _____ *Секретар* _____
Зав. ЗАГСу _____ *Реєстратор* Шумило

19. Особливі та різні зазначен.

Місце, де по

Скільки ч лий у міс с

Прич

Пред'явле кументи

Особи

Прізвищ

Підп

*) Якщ

М. П.

126 6

Всомбу рада Компаніївського району „20" Вересня місяця 1935 р. № 12

1. Прізвище померлого Шамрай його ім'я Митро по-батькові Григор.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Всомбу
3. Помер(ла) „12" Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр: слити)
5 Вік „77" (скільки повних років мав) сімдесят сім
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — з прибутків від хліборобства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член артілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити **яке виробництво**, де працює, служить або господарює — ім 1-го травня

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Удар - гемлунку

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Сов'юзторгучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — в Самбір Комітетського району

17. Підпис заявника — И. Шмигрий

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

В Самбірській ради Комітет. району „29" Вересня місяця 1935 р. № 18.

1. Прізвище померлого Ківеш його ім'я Василь по-батькові Федор
2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) Великий Самбір
3. Помер(ла) „14" Квітня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „3" (скільки повних років мав) Туп —
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого укр 8. Національність українська
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — з прибутків від хлібороба
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член с-г артіли
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — 1 тракта

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с. Великий Сорокбуж Кантонської
17. Підпис заявника	Тіхень
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор Мирний
19. Особливі та різні зазначен.	

Місце, де по

Скільки чо лий у міс с

Прич

Пред'явле кументи

Особли

Прізвищ

Підп

*) Якщ

М. П.

ЗАПИС СМЕРТІ

Про померлого або того, хто його утримував

Сільбузька рада Кантонт. району „29" / 11 місяця 1935 р. № 49

1. Прізвище померлого Ушкого його ім'я Васіль по-батькові Тихонович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Великий Сорокбуж

3. Помер(ла) „29" Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5. Вік „ 8 " (скільки повних років мав) Васіль

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька

11. а) Ремесло, промисел, росада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — з прибутків від селібзробіт

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член с-госпартілі

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити **яке виробництво**, де працює, служить або господарює — пім. 25 вересня

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Истощение

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	В Самбір — Винниківська,
17. Підпис заявника	Уникало Ілько
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу*	*Секретар / Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

Місце, де по

Скільки ча лий у міс с

Прич

Пред'явлен кументи

Особл

Прізвищ

Під

2) Яко

М. П.

1247

В Самбірська рада Винниківського району „ 30 “ березня місяця 1935 р. № 20.

1. Прізвище померлого Рудиця його ім'я Оксен по-батькові Харит.
2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) с. Великий Самбір
3. Помер(ла) „ 30 “ березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 19 “ (скільки повних років мав) дев'ятнадцять.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ь` батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого СССР 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На сільську утримання

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — з прибутків від хліборобства
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член с-госпартілі
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — м. 25 жовтня

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз легень

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с Великий Самбір Калинівського
17. Підпис заявника	Тітки за явника Рудик
18. Голова ради Зав. ЗАГСу	Секретар Реєстратор
19. Особливі та різні азначен.	

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
нетецького району
Вінницької Області.

24/IV 1935 р.
№ 1.
с. В. САМБІР.

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Ферлаз			
Ім'я Тамара	З	По батькові	Самсоновна	
Стать	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	31 Березня 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, азначити додатково: коли народився 12 числа VI місяця року 1934 року.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько студент Ленінградського інституту, мати – Хлібодробка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Батько учитель с. Ленінград мати працює в арт. Шлях с. Великий Самбір			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жамбір Район область Коростен. Край АСРР обл. Чернігів
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 часу народження 1935 року.
12	Причина смерті	Від запалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 21/IV 35 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Жамбір, Коростен. р-н Деркач Зіна Уваровна
16	Підпис заявника	Деркач Зінька

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Нечипорук

У. С. Р. Р.
ЖАМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Новгородського району
Чернігівської Області.
22/IV 1935 р.
№ 2
с. ВЕЛ. ЖАМБІР.

2

126

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Пономаренко			
Ім'я Володька	3	По батькові	Сергієвич	
Стать жіноча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	22 Квітня 1935 р. (тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого)			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року 1 рік. (не виповнився)			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Арт. ім. 25 Жовтня			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вел. Самбір Район Коропецький Край (область) Чернігівська.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 часу народження.
12	Причина смерті	Від туберкольоза легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське слідоуто про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вел. Самбір Коропецк. р. Чернігівської обл. Кожухотенко сем.
16	Підпис заявника	Кожухотенко сем

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

У. С. Р. Р.

[illegible]-САМБІРСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

[illegible]онотопського району

Чернігівської Області.

193

3

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

(перший примірник)

с. В. Самбір число 5 травня місяць 1935 р.

Прізвище	Кобо				
Ім'я	Михайло	З	По батькові	Васильович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	7 квітня 1935 р. (сімсот девятсот тридцять п'ятого)				
Вік (минуло років).	7	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року —			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - Колгоспець				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль ім. 1-го травня				

10	Місце, де постійно жив померлий	село Великий Район Конотопського округу Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження.
12	Причина смерті	Від туберкульоза легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 5/VI 35 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вел. Самбір Ювко Василь
16	Підпис заявника	Ювко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.

193 р.
№
с. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

10 число травня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Ювко				
Ім'я	Ярослав	3	По батькові	Антонович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	9 травня 1935 року (дев'ятого травня тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого)				
Вік (минуло років).	30	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ___ числа ___ місяця року ___			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-бідняк				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Дит. ім. 25 Жовтня.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Зел. Район Конотопський селище Самбір область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Від часу народження
12	Причина смерті	2/V-35р. Сам повісився.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від міліції від 2/V-35р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Самбір, Конотопського району Шапко Дмитро Ант.
16	Підпис заявника	Шапко Дмитро

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.

193 р.
№

5.

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №25

(перший примірник)

10 "число" трав. місяць 1935 р.

Прізвище	Шапка				
Ім'я	Діна	З	По батькові	Никифорович	
Стать	чоловіча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	1-го травня 1935 року (тисяча дев'ятсот тридц. п'ять)				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року —				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/г артіль ім. Котовського				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Великий Район Конотопський селище Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Від Склеродерми
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Конотопської дом. лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Великий - Самбір - Конотопського району Яковлева Анна Дом.
16	Підпис заявника	Яковлева

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Яковлева

У. С. Р. Р.

СОСНІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Конотопського району Чернігівської Області

№ с. Б.

6. 130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(перший примірник)

"6" число Червня місяць 1935 р.

Прізвище	Яковлева				
Ім'я	Ольга	3	По батькові	Антонівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	5 Червня 1935 року.				
Вік (минуло років).	6 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	На утриманні свого дідуся. (Так, ні (підкреслити))				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малолітній				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В школу соцвиховання				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вел. Район Коростенский селище Самбір область Черниговская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Від часу народження
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть Коростенської лікарні від 13/V 1935 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ярема Мотря Денисовна м. Самбора, Коростенского р-ну
16	Підпис заявника	За нього розписався [illegible]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД Нечипорук

У.С.Р.Р.

САМБІРСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Коростенського району

Черніговської Області

№ 193 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

"14" числа Травня місяць 1935 р.

Прізвище	Ярема				
Ім'я	Мотря	3	По батькові	Денисовна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	25го Травня 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 2 роки 8 місяців				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль ім. 25 Жовтня				

137

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Великий Самбір Район область Коропський Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від Народження.
12	Причина смерті	Померла скоропостижно. Факти причини смерті не встановлені. Перетравлення на дослідження не здано.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Уч. амбулаторія Самбірського району від 29/V 35 року.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	с. Самбір, Коропського р-ну Самбірський Максим Іванович - Максим.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

УСРР
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Коропського району
Чернігівської Області.
193 р.
№

8. 132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №28

8 число Травня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Шкуматт				
Ім'я	Микола	3	По батькові	Захарович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	28 Травня 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Квітня місяця року 1935.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері.				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Великий Район Конотопський Край селище Самбір область Чернігівська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження.
12	Причина смерті	Від слабості серцевої після важкої довгої хвороби від лікаря Кв 28/VII 35 р.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Великий - Самбір, Конотопського р. Секретар Марія Степанівна
16	Підпис заявника	Шкільна Марія

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

М. П.

ЗАВІД. ВІДДІЛ ЗАГС Конотопського району ЗАВІДУВАЧ Черноруцький

У.С.Р.Р.
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.

№ 9 133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

28 число Липень місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Сліпа		
Ім'я Самійло	3	По батькові	Іванович
Стать чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	28 Липня 1935 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 52		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар - Електромонтер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Вел. Самбірська Неповна середня школа інструктором політгосп. школи.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Село Великий Район Коростенський Самір область Житомирська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження.
12	Причина смерті	Повісився. (самогубство)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від фельдшера. Констатовано фактичний.
14	Особливі позначки	В віці 27 р. на 28 р. сам повісився.
15	Прізвище і адрес заявника	Сапіт Марія Самійлівна с. Вел. Самір, Коростенського р-ну
16	Підпис заявника	Сапіт Марія

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Коростень

ЗАВІДУВАЧ Нечипорук

У. С. Р. Р.

В.-САМБІРСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Коростенського району Житомирської Області.

3 Червня 1935 р.

№ 10.

с. В.-САМБІР.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

"число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Сапіт		
Ім'я	Михайло	По батькові	Якович
Стать	Чоловіч	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Червня 1935 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа Лютого місяця року 1933.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ім. Будьонного.		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Комаринський Район області Чернігівської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження.
12	Причина смерті	Воспаление мозгов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікарні про причину смерті від 4/VI 35 року.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рамбратець Іван Васильович с. Самбір, Комаринського р.
16	Підпис заявника	І. Рамбратець

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД Немиров

У.С.Р.Р.
САМБІРСЬКА
СЬКА РАДА
[illegible] району.
Чернігівської області.

№ 103 р.

с. В. САМБІР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

2 число Червня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Рамбратець				
Ім'я	Яремон	3	По батькові	Андрієвич	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Червня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ———		63 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель - пенсіонер				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На пенсії				

135

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Район Самбір область Дрогобицької округи
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	/
12	Причина смерті	Злоякісна анаміз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про причину смерті від лікарської в/д 4/VI-35 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пономаренко Сава Семенович с. Великий-Самбір.
16	Підпис заявника	С. Пономаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кинтіт

ДІЛОВОД Кінтір

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СЬКА РАДА
ського району
Львівської області.

11 Червня 35 р.
№

с. В. САМБІР

2 136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Бельмос				
Ім'я	Повдоха	3	По батькові	Григорівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	11 Червня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати докладно: коли народився числа місяця року 3 Грон.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артілі. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Велике Район Самбірський Село Самбір область Дрогобицька АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 17/VI 35р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бельмас Іван Олексійович с.Велике-Самбір Самбірського
16	Підпис заявника	Іван Бельмас

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У.С.Р.Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
[illegible] району
[illegible] області.
17 Червня 1935 р.
№ 13.
с. В.-САМБІР.

73.

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73.

(перший примірник)

"число _____ місяць 193 р.

Прізвище	Мороз		
Ім'я Дмитро	З	По батькові	Семенович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	12 Червня 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, означити докладно: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 10 років Десять		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В своїм господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Великий Район Самбір область Коломийський Дрогобицька УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Марія Прокопівна с. Самбір, Коломийського р-ну
16	Підпис заявника	За проханням Шевченко Семена

М. П.

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Клюшник

Заступ Нечипорук

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
КОЛОМИЙСЬКОГО РАЙОНУ
Станіславської області.
10 Червня 1935 р.
№ 14.
с. В.-САМБІР.

14 138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Лисенко		
Ім'я Наталка	З	По батькові Якимівна	
Стать жінка	5	Національність Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	17 червня 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 2 б років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Дитяч ім. 1-го травня		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Великий Район Коростишівський селище Самбір область Житомирська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час.
12	Причина смерті	Удар (Жестока).
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від сільської фельдшерки.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Мусій Удович Вел. Самбір, Коростишівського р-ну
16	Підпис заявника	Лисенко.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Клочко

Діловод Нечипорук

У.С.Р.Р.
ЛЬВІВСЬКА
ОБЛАСНА РАДА
РАЙОНУ
Області,
27 Червня 1953 р.
№ 15.
м. В.-САМБІР,

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

(перший примірник)

"число _____ місяць 193 р.

Прізвище	Лівець				
Ім'я	Микита	3	По батькові	Іванович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	25го Червня 1953 року.				
Вік (минуло років).	67 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказується додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - Стіколобщик				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Арт. 1го Травня тов. на побережжі Стіколобщики.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, село с. Великий Самбір Район Комітетський Округ Стрийський Край Область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Від сокрасення мозга.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Копія протокола происшествия з висновком врача.
14	Особливі позначки	Заз. 40-ч літ в м. Комітеті й упок, чрез трипитась смерть- вгідно висновку врача.
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вел. Самбір, Комітетськ. р. Кінець Василь Гордієнко
16	Підпис заявника	Певень Параска

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Самбір Виконавець Нечипорук

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Комітетського району
Дрогобицької області.
3 Липня 1935 р.
№
с. В.-САМБІР.

16 140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Шаєрай				
Ім'я	Іван	3	По батькові	Денисович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	2го Липня 1935р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 2 Вересня				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-Молотник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Одноосібник				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Волочиського р-ну селище Чудновська АСРР області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	увесь час від народження
12	Причина смерті	Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Самбірської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	В Самбір Волочиського р-ну Дядько Пирожок Олександрович
16	Підпис заявника	По одпу

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Підпис ДІЛОВОД Нечитрук

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬРАДА
ВОЛОЧИСЬКОГО РАЙОНУ
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.
3 Липня 1935 р.
№
с. В.-САМБІР.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

"число ..... місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Нестаренко				
Ім'я	Досей	3	По батькові	Яковлевич	
Стать	Жіноч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	2го Липня 1935 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 56 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Один із вулиць				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Романівського району Чернігівської області АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	увесь час від народження.
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки Великобірської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Великий Самбір Романівського Нестоцько Павло Лукич
16	Підпис заявника	П. Нестоцько

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАРС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У.С.Р.Р.
САМБІРСЬКА
СЬКА РАДА
РОТОЦЬКОГО району
Чернігівської області.
8 липня 1935 р.
№ 18
с. ВЕЛИКИЙ САМБІР

142

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

"число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Рудько				
Ім'я	Сергій	3	По батькові	Володимирович	
Стать	чоловіча	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	6-го липня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 33 роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с.г. арт. ім. Петровського.				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Всеволодівка Коломийського району Станіславської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	увесь час від народження
12	Причина смерті	Запалення легенів. Сепсис.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Всеволодівської амбулаторії Жук-ої
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Всеволодівка Коломийського району Станіславської області Рудий Михайло Васильович.
16	Підпис заявника	М. Рудий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жук

ДІЛОВОД Мурин

У. С. Р. Р.

ВСЕВОЛОДІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Коломийського району Станіславської області.

16 липня 1935 р.

№ —

с. ВСЕВОЛОДІВКА

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

"16" число липня місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Шевчик				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Дмитрівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	16-го липня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа липня місяця року 1930 року.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль ім. 25 Жовтня				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Коростишевський область Черніговський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Від туберкульоза легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Вел. Самбірської лік. амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шевчик Андрійко Іванович Великий Самбір, Коростишівського р-ну
16	Підпис заявника	Шевчик

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кононенко

ДІЛОВОД Лупій

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАЙОНУ
ВОТОЦ... району
Області.
29 Липня 1935 р.
№ 20.
с. В.-САМБІР.

22 144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

"число ..... місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Бренько				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Степанівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	25 Липня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа грудня місяця року 1932 року.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В своєму господарстві				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Вел. Самбір Район Комаринський область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	Весь час від народження.
12	Причина смерті	Хронічне запалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про причини смерті від 2 трав 55 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Денисюк Богдан Федорович с. Вел. Самбір, Комаринського р-ну
16	Підпис заявника	Денисюк Богдан

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Комаринський ДІЛОВОД Мерин

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
Самбірського району
Львівської області.
Серпня 5 1955 р.
№ —
с. В.-САМБІР.

21.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ізвище	Берека		
я Якова	3 По батькові	Ф. Олексійович	
ть жіноча	5 Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік).	5 Серпня 1955 року		
Вік (минуло років). 27	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...	27 років	
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль ім. 1-го травня		

10	Місце, де постійно жив померлий	село Великий Район Конотопський Самбір область АССР Єлизаветівка
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час
12	Причина смерті	від ран нанесених.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Всиль Самбірської лікарської амбулаторії про причини смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Півень Андрій Юхимович с. Великий Самбір. Конотопського р-ну
16	Підпис заявника	Півень

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жилинська

ЗАВІДОВД Мушка

У. С. Р. Р.
АМБІРСЬКА
СЬКОВА РАДА
району
області.
1936 р.
№ —
с. В.-САМБІР.

146

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

вище			Мотря
Петро	3	По батькові	Терентів
Голик	5	Національність	Українець

с смерті (число, місяць, рік). 14 Серпня 1935 року 14 VIII

ік (минуло років). Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця року 1934 року.

мав померлий свої бон до існування чи ва кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

яття (спеціальність, посада, ремесло) Хліборобство

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.). Артіль ім. Шевченка

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Коропецький область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	весь час від дня народження
12	Причина смерті	Запалення середнього вуха з поразкою сусіднього отростка, ускладнене воспаленіем мозгов. обол.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від сіл. лікаря. про причину смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мосюк Теодозія Радивонівна с. Вел. Самбір, Коропецьк. р-ну
16	Підпис заявника	Т. Мосюк

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Клоцій ЗАВІДОВОД Нечипорук

У. С. Р. Р.
ВЕЛИКОСАМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Коропецького району
Чернігівської Області.
"___" 193_ р.
№_____
с. В.-САМБІР.

23 147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

"24" числа серпня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Горбак			
Ім'я	Васька	3	По батькові	Василівна
Стать	Дівчина	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	24 серпня 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця року ___ 7 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль ім. 25 Жовтня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Великий Район Конотопський селище Самбір область Сумська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час був хворий
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Самбірської лікарської амбулаторії про причини смерті.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гордань Максим Григорович Самбір, Конотопського р-ну
16	Підпис заявника	Гордань

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Юнош ДІЛОВОД Жигорєв

У. С. Р. Р.
СЕЛО САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.
_____ 193 р.
№ 08

24

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

28 число Вересня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Гаркуша				
Ім'я Петро	3	По батькові	Семенович		
Стать чоловіч	5	Національність	Українець		
Час смерті (число, місяць, рік).	28 вересня 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 28 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Такі ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Вдівець кін. 25 полиця				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Конотопський округ область Чернігівської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Від туберкульозу легенів і тіла позвоночника.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від В. Самбірської амбулаторії.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кантора Семен Семенович с. Великий Самбір, Конотоп. р-ну
16	Підпис заявника	Кантора

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кантор ДІЛОВОД Нечипор

У.С.Р.Р.
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.
"___" _____ 193 Р.
№ _____
с. В.-САМБІР.

25 149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(перший примірник)

28 число Серпня місяць 1935 р.

Прізвище	Кантор				
Ім'я	Уліта	З	По батькові	Федорівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	26 серпня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	67 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Нове Життя				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (село) Вел. Самбір Район Коломийський область Станіславська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Порок серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від Вел. Самбірської амбулаторії про причини смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковпак Лесь Михайл. Вел. Самбір, Коломийськ. р-ну
16	Підпис заявника	За неписьм. – Домся

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ковпак ДІЛОВОД Кочмарь

У. С. Р. Р.
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Коломийського району
Станіславської Області.

5 Вересня 1935 р.
№

с. В.-САМБІР.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Ковпак				
Ім'я	Михайло	3	По батькові	Григорович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	2-го Вересня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____	2 роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ім. 2 Бригади				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Конотопський область Черніговська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Язва шлунку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть від 29/IX 35 р. В.Самбірської амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кононов Семен Михайлович с. Вел. Самбір, Конотоп. р-ну
16	Підпис заявника	Кононов

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кононов

ПОВІД Мотя

У.С.Р.Р.
-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.
5 Вересня 1935 р.
№ -
с. В.-САМБІР.

27 157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

(перший примірник)

"число ____ місяць 193 р.

Прізвище	Кононов			
Ім'я	Герсій	З	По батькові	Антонович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	29 Серпня 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 4 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Дит. ім. Водоп'янова			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вишневе Район Коломийський Сєвєр область Чернігівської.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження.
12	Причина смерті	Розпад серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть від Вишнівської райлікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гроць Горпина Ів. с. Вел. Сєвєр, Коломийського р.
16	Підпис заявника	За її неписьменністю розп. - Ревізор

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Коваль ЗАВІДОВОД Мусій

У. С. Р. Р.
С. СЄМБІРСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА
Коломийського району
Чернігівської Області.
10 Вересня 1935 р.
№
с. В.-СЄМБІР.

28 152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

"число ——— місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Гребляс				
Ім'я	Марина	3	По батькові	Дорогівська	
Стать	жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	9 Вересня 1935 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 20 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль ім. Водяного				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Зелений район Кожанопостіл область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час був надбжить.
12	Причина смерті	Після тяжкого серячка.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть від В'Самбірської лік. амбулаторії.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Іван Федотович с. Вел. Самбір, Кожанопостіл. р.
	Підпис заявника	Шевченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

U.S.S.R.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Жовтопського району
Чернігівської Області.
10 Вересня 1935 р.
№
с. в. САМБІР.

22 153

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49.

(перший примірник)

"число _____ місяць 193 р.

Прізвище	Шевченко			
Ім'я Дінька	3	По батькові	Федосіївна	
Стать Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	11-го Вересня 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказувати додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 22 роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Арт. ім. 26 Бакинців			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вольний Район Конотопський Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Осипад. після сикрофтину / згідно судд/
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від В.Самбірської лік. Освідетельствій. про причини смерті.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ортинська Ерося Миколаєвич с. Вел. Самбір, Конотоп. р-ну
16	Підпис заявника	Ортинська

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У.С.С.Р.
С.САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської області.
16 Вересня 193 5 р.
№ 30.

30 154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(перший примірник)

"число" САМБІР місяць 193 р.

Прізвище	Усенко			
Ім'я Ярохон	3	По батькові	Федосій	
Стать Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	15 Вересня 1935 р.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 37			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Житель с. Самбір 2 Конотоп. р-ну			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Комарнівський область Червоноградська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час на підставі
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про причини смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Усенко Дмитро Федорович с. Вел. Самбір Комарнівського р.
16	Підпис заявника	Усенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ріпка ДІЛОВОД Мудрик

U.S.S.R.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Комарнівського району
Дрогобицької Області.
29 Вересня 1935 р.
№
с. В.-САМБІР.

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51.

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Ліщака		
Ім'я Катерини	З	По батькові	Федотівни
Стать Жіноча	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	28 Вересня 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився, ____ числа ____ місяця року ____ 7 років.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	В своїм господарстві.		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вашкин Район Коханівський Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження.
12	Причина смерти	крововилив в мозок – перитоніт (кровавий пронос)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікарської амбулаторії від 28/IX 35 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тимчик Василь Кузьмович с. Вал. Самбір, Коханівськ. р-ну
16	Підпис заявника	Тимчик.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Клочко

ДІЛОВОД Мулик

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
ВІЙСЬКОВА РАДА
КОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ
Чернігівської Області.
1 лютого 1935 р.
№ -
с. В.-САМБІР.

32 156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Тимчик		
Ім'я Василь	З	По батькові	Григорович
Стать чоловіча	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	30-го лютого 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, позначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 72 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Дитяче ім. Шевченка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, село Великий Район Самбір область Дрогобицька Край Округа
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Заміраннє серцевої діяльности
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки про причини смерти від Самбірської міжлікарняної
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ярмак Іван Іванович Самбір, Кооперативна р.
	Підпис заявника	Ярмак

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ярмак

ДІЛОВОД Мурин

У.С.Р.Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ
Чернігівської Області.
1 Лютий 193 5 р.
№
с. В.-САМБІР.

33 157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Усатюк				
Ім'я	Ольга	3	По батькові	Іванівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	1 Лютий 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року 8 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Інд. № 25 Лютий				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Район Конотопський Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження
12	Причина смерті	Кровавий пронос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про причини смерті від Великобудської амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Потопчиться Тетяна Данилівна с. Великий, Конотопського р-ну
16	Підпис заявника	Нечепоренко.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Яковенко

ЗАВІДОВД Мурій

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
СЬКА РАДА
нотопського району
Чернігівської Області.

9 любого 5

№

с. м. САМБІР.

34.

158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

"число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Остроменський				
Ім'я	Василь	3	По батькові	Андрійович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	9 любого 1933 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року 1933 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодобиток				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Дит. ім. Будьонного				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Район Конотопський округа область Сумська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про причини смерті від Семенівської міжрайлікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Отроменський Андрій Будим. с. Вел. Рамбір, Конотоп. р-ну
16	Підпис заявника	Отроменський

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Конотоп ДІЛОВОД Нечипорук

35. 159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

U. S. S. R.
СЕМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.
21 жовтня 1935 р.
№
с. В.-СЕМБІР.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Гурнич				
Ім'я	Марія	3	По батькові	Максимівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	21-го жовтня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 2 роки.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Арт. ім. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Самбірський область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть від Самбірської лікарні. ~~Особу~~ від 24/X-35
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рудий Петро Максимович с. Вел. Самбір, Самбірський р-н
	Підпис заявника	Рудий

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кононенко ДІЛОВОД Нечипорук

У.С.Р.Р.
САМБІРСЬКА
СЬКИЙ РАДА
ютопського району
харківської області.
21 жовтня 5
№
С. В. САМБІР.

36.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Рудий				
Ім'я	Петро	3	По батькові	Максимович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	20 жовтня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити докладково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____	0 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-єдиноос.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ім. Будьонного				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вел. Сам — Район Ковпитського селище — область Чернігівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про причини смерті від Ковпитської дай. лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Будний Дмитро Дмитро моряк с. Вел. Самбір, Ковпитського р-ну
16	Підпис заявника	Будний

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жигимонт ДІЛОВОД Жигимонт

У. С. Р. Р.
САМБІРСЬКА
ВІЙСЬКА РАДА
Ковпитського району
Чернігівської області.
25 жовтня 1935 р.
№
С. В.-САМБІР.

37 161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Жигимонт			
Ім'я	Трохим	3	По батькові	Дмитрович
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	24 жовтня 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 55 р			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-єдиноос			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Щорса			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вашків Район Вашківського Самбір область Чернівецької
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Крупозне запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Самбірської амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сень Василь Трохимович с. Самбір, Вашківського р-ну
16	Підпис заявника	Сень Василь

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Власик ДІЛОВОД Нечипорук

У.С.Р.Р.
САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Вашківського району
Чернівецької області
15 жовтня 1935 р.
№
с. Б. САМБІР

38 162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Бемблас			
Ім'я Зінаїда	3	По батькові	Тихонівна	
Стать Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	22 жовтня 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ Року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобська			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Артіль ім. Водоспилого			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вешкий Район Конотопський село Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Отруєння
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Конотопської дорлікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бельмас Федот Васильович с. Вел. Самбір, Конотоп. р-ну
16	Підпис заявника	Бельмас Федот

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГСУ Іванов ЗАВІДОВОД Нечипорук

УСРР
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області

39 163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25/X — 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Пилипко				
Ім'я	Оксана	3	По батькові	Якимівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	25 жовтня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 12 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспність				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Артіль ім. Водопьянова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (село) Великий Район Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Від гангренозного
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть від Вешко-Самбірської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гнатишин Ган остапівна с. Вел. Самбір, Вишгород-р-ну
16	Підпис заявника	За неграмотністю [illegible]

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У. С. Р. Р.
Н-САМБІРСЬК
СІЛЬСЬКА РАДА
Жовтоводського району
Дніпропетровської області

№ 40. 164

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6040

с. Н-САМБІР.

5 число Листопада місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Кондратенко				
Ім'я	Тетяна	З	По батькові	Миколаївна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	5 Листопаду 1935 року				
Вік (минуло років).	76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ім. 2 Бакаєвої				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вел. Самбір Район Коломийський селище область Чернівецька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Найпростий запалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Самбірської лік амбулаторії.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кондратишин Андрій Дмитрович с. Вел. Самбір, Коломийського р-ну
16	Підпис заявники	Кондратишин

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
С. САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Коломийського району
Станіславської області

"" 193 р.

№

с. В. САМБІР,

"1" число Листопада місяць 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6/44

(перший примірник)

Прізвище	Білецька		
Ім'я Галина	3	По батькові	Антонівна
Стать жіноча	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	5 Листопада 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 8 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобиця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	~~Дитина~~ одноосібниця господарка села		

165

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Коропський Округа область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Від бідачки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Самбірської ВЛК амбулаторії.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Степанида Васильовна с. Великий Самбір Коропського р.
16	Підпис заявника	Бойка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАПИСІВ

ДІЛОВОД

У.С.С.Р.
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Коропського району
Чернігівської Області.
_____ 193 р.
№ _____

166

№ 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.

с. В. САМБІР.

1 число Грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Юлюх				
Ім'я	Володя	3	По батькові	Васильович	
Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	29 Листопада 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити докладно: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 16 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дит. ім. Будьонного				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Великий Район Комінтернівський село Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження.
12	Причина смерті	Крупозне запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 2/XII 35р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ткач Василь Прокопович с. Вел. Самбір, Комінтерн. р-ну
16	Підпис заявника	Ткач

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

У.С.Р.Р.

Н.-САМБІРСЬКА
МІСЬКА РАДА
Комінтернівського району
Чернігівської області

193 р.
№

25 с. САМБІР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

167

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6345

25 числа грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Ткачо				
Ім'я	Микола	3	По батькові	Григорій	
Стать	чолов.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	20 грудня 1935 року				
Вік (минуло років).	1935 р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа X місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ім. 25 Жовтня.				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Район Коротояцького Самбір області Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час від народження.
12	Причина смерті	Легеневий туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть від Вел. Самбірської амбулаторії.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Цуканов Денис Антонович с. Самбір, Коротояцького р-ну Чернігівської
16	Підпис заявники	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лисий ДІЛОВОД Нечипорук

У.С.Р.Р.

САМБІРСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Коротояцького району Чернігівської області.

" " 193 р.

№

с. В. САМБІР.

168

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

17 число серпня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Коршунайченко				
Ім'я	Матвій	3	По батькові	Сергійович	
Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	27 серпня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років — зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 55 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Ні (підкреслить)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Арт. ім. 25 Жовтня				

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Самбір Район Конотопський область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження.
12	Причина смерті	Декомпенсований порок серця, недостатність кровообігу.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть видане Самбірською лікарською
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колгоспник Савка Мат. с. Вел. Самбір, Конотоп. р-ну
16	Підпис заявника	Кондратенко Савка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Клевак ДІЛОВОД Нечипорук

У. С. Р. Р.
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської області
193 р.
№
с. В.-САМБІР.

169

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

27 число Грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Долєнко				
Ім'я	Микола	3	По батькові	Устинович	
Стать	Чолов.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	25 грудня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 5 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин - Дом. господ. -				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Вел.-Самбірська Сільрада Конотопського р-ну.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Великий Район Конотопський Село Самбір область Чернігівської
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	Увесь час від народження
12	Причина смерті	Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від Всесвітньої сказ...
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Довгань Ганна Зах... с. Самбір, Конотопського р...
16	Підпис заявника	Довгань

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Довгань ДІЛОВОД Нечипорук

У. С. Р. Р.
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Області.
" 193 р.
№
с. В.-САМБІР.

170

46.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66/46.

29 число грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Шапко		
Ім'я Варвара	По батькові	Григорівна	
Стать Жіноча	Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік).	28 грудня 1935 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказувати додатково: коли народився числа місяця року	72 роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	~~Селянка~~	Хліборобство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль ім.	Ворошилова	

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Великий Район Самбір область Самбір Коропецький Чернігівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Увесь час від народження.
12	Причина смерті	Від туберкульозу легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Карта[illegible] свідоцтво про смерть Самбірської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шашко Іван Богданович с. Вел. Самбір, Коропецьк. р-ну
16	Підпис заявника	Іван Шашко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

У. С. Р. Р.

САМБІРСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА Коропецького району Чернігівської Області

"___" _____ 193_ р.

№ _____

с. В. САМБІР.

171

47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

29 число грудня місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Отрошенський			
Ім'я	Юлія	3	По батькові	Онакасович
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	28 грудня 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 19 числа грудня місяця року 1935 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Вдома господарство (домашня)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Великий Район Конотопський Край сельрада Самбір область Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	8 днів.
12	Причина смерті	Скропляк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть від Велико-Самбірської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Остроменський Матвій Левк с. Великий-Самбір Конотоп. р-н
16	Підпис заявника	Ук. остроменський

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Великий

ДІЛОВОД Жемчуров

У. С. Р. Р.
В.-САМБІРСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської області.

31 грудня 1935 р.

с. В. САМБІР

48

172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

"число ____ місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Шаповенко				
Ім'я	Ярина	3	По батькові	Федорівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	23 грудня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 55 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспівське				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Член с/г Артілі ім. Ворошилова				

10	Місце, де постійно жив померлий	село Великий Район Кожухівський (місто) Самбір область Чернівецька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.
12	Причина смерті	Кишкове заповнення лежів лікарське свідоцтво про смерть від Самбірської міжрайлікарні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шацько Іван Васильович с. Вел. Самбір Кожухівська р-а
16	Підпис заявника	Іван Шацько

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Самбір ДІЛОВОД

с. Вирівка 1 173

Вирівське рада Жовківського району „8" січня місяця 1935 р. № 4

1. Прізвище померлого Деревко його ім'я Івашко по-батькові Савчакович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Вирівка
3. Помер(ла) „8" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „40 р." (скільки повних років мав) сорок
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Деревко 8. Національність Українець.
9. Сімейний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чим здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Заборобіток
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Постійна

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Бухгалтерія" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Вировко, Конотопського району

17. Підпис заявника — Черевко

Голова ради — Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

19. Особливі прізвища зазначен.

Журавська рада Конотоп. району „9" січня місяця 1936 р. № 5

Прізвище померлого Черевко його ім'я Потапо по-батькові Михайлович

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. с. Вировці

Помер(ла) „9" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „60" (скільки повних років мав) шестдесять с

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „" міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого Черевко 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Вийборобітник
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює.	ім. Ворошилова

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні). 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Облік" ав № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УІІТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Вирівка Кіровоградської

17. Підпис заявника — Деревко

18. Голова ради Зав. ЗАГСу — Секретар Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

М. П.

3 175

Вирівська рада Кіровоградського району „17" січня місяця 1936 р. № 76 3

1. Прізвище померлого Петренко його ім'я Ольга по-батькові Іванівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Вирівка

3. Помер(ла) „12" січня міс. 193 6 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „6" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Петренко 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Доморобство робота
12.	Стан за занятіям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Облгучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника: м. Вировка Комс. Вул.

17. Підпис заявника: Петренко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор: Корнієнко

19. Особливі та різні зазначен.

М. П.

Ірпінська рада Попові. району „18“ січня місяця 193[illegible] р. № 774

1. Прізвище померлого Панченко його ім'я Євген по батькові Гордієвич

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вировка

3. Помер(ла) „18“ січ 193[illegible] р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „70“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „“ міс. '193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Панченко 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11.	а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Хлиборобство
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо - зазначити який саме. Для сільських господар в: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Колгосп
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробниче** тво, де працює, служить або господарює.	м. Ірпінь

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Облік“ ав № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Буровка Ямпіль

17. Підпис заявника — Панченко

18. Голова ради — Секретар — Реєстратор — Рубан

19. Особливі відмітки зазначень

М. П.

177

Буровська рада Ямпільського району „ 24 “ січ місяця 1935 р. № 75

1. Прізвище померлого Луцик його ім'я Іван по-батькові Антонович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Буровка

3. Помер(ла) „ 22 “ січ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „ 0 “ міс. (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 20 “ дек. міс. 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи можа розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

6. Громадянство померлого Луцик 8. Національність Укр

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Хлібороб
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Хлібороб
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	Кол-і-едіноличн

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

16. Видано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Оргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Вировка Коростишівського

17. Підпис заявника Лупик

18. Голова ради Зав. ЗАГСу Ковбо

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

с/Дов. рада Коростиш району „ 30 січ місяця 193 5 р. № 76

Прізвище померлого Мусієнко його ім'я Варв. по-батькові совгам

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вировки

Помер(ла) „ 30 січ місяця 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „ 52 “ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого Мусієнко 8. Національність Українка

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Живіб роботи

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо - зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Одноосібник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Одноосібник

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ргучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Вороновка Київ

17. Підпис заявника Шевчук

18. Голова ради Зав. ЗАГСу Шевчук Секретар Реєстратор Дорошенко

19. Особливі та різні зазначен.

...ровий рада Київ району „8 липня місяця 1935 р. № 197

1. Прізвище померлого Черняк його ім'я Гнат по-батькові

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Терешки

3. Помер(ла) „1“ „лип“ міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 25 “ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Тільки 8. Національність укр

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Робітник
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	одинок. 11
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Оргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Виробно Конот.

17. Підпис заявника Наталка

18. Голова ради [illegible] Секретар

Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

Виробнівська сільська рада Конотопського району Сумської області

Голова ради
Зав. ЗАГСу

рада Конот район „9“ ІІ місяця 193 р. 8 220

1. Поїзвище померлого Панчений його ім'я Василь по-батькові Якович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Виробно

3. Помер(ла) „9“ лютого міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „79“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Панченний 8. Національність

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Живе за рахунок

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, поміч. у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — одноосіб

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — 05

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Оргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	с. Вировно Коп.-рай
17. Підпис заявника	Деткина
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Бобро
Секретар / Реєстратор	Орлай
19. Особливі та різні зазначен.	

М. П.

У.С.С.Р.
ВІРІВСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА
КОПОТОВСЬКОГО району
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.

№ 6
місяць 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9/10

(перший примірник)

	Рібець Володимир		
	3	По-батькові	Сергійович.
	5	Національність	Українець.
смерті (число, місяць, рік)	22/X 1935 року		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1928 числа 13/X місяця року 1928 р.		
мав померлий своєї би до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, осада, ремесло)	Сг господарство.		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д)	Колгосп. ім Постишева		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Вирівка Район Конотоп. Край / область Чернігівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Воспаленіе Лег."
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки від ніяких не пред'являлось.
14	Особливі позначки	Підпис свідків.
15	Прізвище і адрес заявника	С. Вирівка Конотопського р-ну Сумської Обл.
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

2. 182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Січня місяць 1935 р. (перший примірник)

	Мищенко		
Євдокія	3	По-батькові	Степанівна.
Арсінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	Першого Січня 1935 року.		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 2 роки		
мав померлий свої ки до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, оседа, ремесло)	Домашня господарка		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район — Край — с. Вирівка область Сумс. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років.
12	Причина смерті	Загальна старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	свідки [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вирівка Тищенко 15 л.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature]

ДІЛОВОД [signature]

У.С.Р.Р.
[illegible]
[illegible] РАДИ
[illegible] району
[illegible] області

№ [illegible]

Червня місяця 193[illegible] р.

3 183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

(перший примірник)

[illegible]ище	Ілогиненко		
Федір	3	По-батькові	Огієвич
Чоловік	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік)	6/VI 1935 року		
(минуло років) 61	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...		
[illegible]ав померлий свої[illegible] до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
[illegible]тя (спеціальність, [illegible]сада, ремесло)	Хлібороб		
[illegible]роботи (назва під[illegible]ства, колгоспу і т. д)	колгосп імені постишева		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Виповим Район Конотопський Край селище область Чернигов АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 і рік
12	Причина смерті	постороні роки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка фельдшера направлена
14	Особливі позначки	Підпис свідків Панченко Михайлів
15	Прізвище і адрес заявника	с Виповка конотопського р-ну Панченко
16	Підпис заявника	Панченко.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...С.Р.Р.
...ВІВСЬКА
...СЬКА РАДА
...отопського району
...Чернігівської області.
2 "10 1925
№ 15

Прізвище	Панченко		
1 Ім'я	Григорій	3 По-батькові	Григорович
Стать	Чоловік	5 Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік)	8/X 1925 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 78 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Робочої хлібороб		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вирівка Район Юнаківський Край область Донецька АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12	Причина смерті	постаревши літ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідка справки ~~достоверности~~ ніяких не пред'являлося
14	Особливі позначки	Вищих свідків Чайко Тимоф
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вирівка Юнаківського р-ну Донецької
16	Підпис заявника	Тамило

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
ІВСЬКИЙ
ВИДІЛ
по району
Донецької області

5.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

VI місяць 1935 р. (перший примірник)

			Тамило
Кузьма	3	По-батькові	Архипович
Чоловіч	5	Національність	Україн-ець.
мерті (число, місяць, рік)			16 Червня 1935 року
минуло років) 88			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року .....
померлий свої до існування чи ошти іншої особи			Так, ~~ні~~ (підкреслити)
(спеціальність, ада, ремесло)			сільське господарство.
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)			с. Вирівка вол. ім. Постишева.

135

Місце
Скільки
Пред
ку
Особ
Прізв

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вирівка Район область Ранні чурчин. Край АСРР УССР.
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	88 років.
12	12	Причина смерті	Загальна старість.
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.
14	14	Особливі позначки	Свідки [illegible]
15	15	Прізвище і адрес заявника	с. Вирівка. Ранні чурчин.
16	16	Підпис заявника	[illegible]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

VII місяць 1935 р. (перший примірник)

ище	Лищенко		
Катерина	3	По-батькові	Іванівна
ашівка	5	Національність	українка
смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1935 р.		
(минуло років) 12	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		
мав померлий свої би до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Нове життя"		

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вирівка Район Гуляйпольський Край селище область АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 год
12	12	Причина смерті	туберкульоз
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено
14	14	Особливі позначки	немає
15	15	Прізвище і адрес заявника	Мищенко Мелашко Гр. Сел.
16	16	Підпис заявника	Мищенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

7 187

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

серпня місяць 193 5 р. (перший примірник)

ище			Чуравко
Гомза	3	По-батькові	Петровича
Химка	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік)			8 серпня 1935 р.
к (минуло років) 20	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...		
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити) Сам
яття (спеціальність, посада, ремесло)			жнивець
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)			в арт. Постишева.

Сільська рада Вирівського району Запорізької області

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вирівка Район Кон. Край УССР селище область Чрк. АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років.
12	2	Причина смерті	по даних врача зі слів на фоне
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарська 8/VIII 35 р. -
14	14	Особливі позначки	Ам
15	15	Прізвище і адрес заявника	с. Вирівка. Черенко П.-Я.
16	16	Підпис заявника	За батько

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

8. 188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 716

8/VIII місяць 1935 р. (перший примірник)

ище	Черенко		
Ольга	3 По-батькові	Прокопівна	
ження	5 Національність	українка	
смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1935 року.		
(минуло років) 57	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...		
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Пластунова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вировка Район область Конотоп Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка отуберкульозі конотоп
14	Особливі позначки	Тяжке захв. черевна туберкульоз
15	Прізвище і адрес заявника	с Вировка Червона Фронт Зіньковський
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

VIII місяць 1935 р. (перший примірник)

ище	Гайдай		
Миколай	3	По-батькові	Ивановичъ
Чумакин	5	Національність	українець
с смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1935 р		
(минуло років) 7	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...		
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. ім. Постишева		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Буровки Район Конотоп Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерти	Воспаление мочевого бузыря
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка вид лікарні
14	Особливі позначки	Отпись свидетельства Вертелова Онищенко
15	Прізвище і адрес заявника	Гайдай Иван Семенович с Буровки
16	Підпис заявника	Гайдай

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД

70. 190

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

XI місяць 1935 р. 18 (перший примірник)

ище	Кузьменко		
Григорій	3	По-батькові	Іванович
Кайдак	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	6/XI 35 року.		
к (минуло років) 66	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		
мав померлий свої оби до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Кольгоспник.		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Арт. им. „Постышева"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотопського Район Край селище Вуровка область Чернігівської ~~СРСР~~
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	Випив свій бік
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Підпис свідка Чонка Григорець.
15	Прізвище і адрес заявника	Кузьменко Гришко Семенович
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

II.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12/XI місяць 1935 р. (перший примірник)

			Школяренко
	3	По-батькові	Лукич Павлович
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)			12/XI 35 р.
(минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)			С/г господарство.
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)			Арт. Костигова

ВКП

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Конотоп Край селище Бурівка область Сумської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років.
12	Причина смерті	Випив рідини.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає.
14	Особливі позначки	Відрите свідоцтво [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Шкондуренко Олексій Л. С. Бурівка
16	Підпис заявника	Шкондуренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

72.

192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 420

"11" місяць 1935 р. (перший примірник)

ище			Бикомольська Наталка
	3	По-батькові	Васильєвна
ть	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)			25/XI-1935 року.
(минуло років) 19	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...		
мав померлий свої оби до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб с.		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Куркуль		

СІЛЬСЬКА РАДА
ОТОТОВСЬКОГО РАЙОНУ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Буровка, Район Красноперекопський, край / область Одесько АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років с.
12	Причина смерті	Виснаження Роки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка фельдшерська
14	Особливі позначки	Підпис свідків в Керолі
15	Прізвище і адрес заявника	Мищенко Христу Ос. с. Буровка
16	Підпис заявника	Мищенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

13.

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

7/XII місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище	Чорнодольська		
Ім'я	Ганна	3 По-батькові	Михайлівна
Сімейний стан	Удовиця	5 Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	6/XII-1935 року.		
Вік (минуло років)	80	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня робота		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Петровського.		

Буровський сільська рада Красноперекопського району Чорнобаївської області

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп. Район Конотоп. Край селище Вировка область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років.
12	Причина смерті	Вимов. Рожа
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлені
14	Особливі позначки	Ліва сторона лицьова ч. Не встановлено. Документів не було.
15	Прізвище і адрес заявника	Голобурдько В. І. с. Вировка
16	Підпис заявника	В. Голобурдько

Коли померший утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких пом

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Справа № 374 рік

на справа	Кількість аркушів	Хто видав справу	Хто перевірив після дослідника
5	195	[illegible]	18.10.2014

Попереднього запису:
На книга реєстрації актів цивільного стану доповнена такими актовими записами цивільного стану:
№ 9, 10 - с. Вересневе

У цій книзі реєстрації актів цивільного стану замінені такі актові записи цивільного стану:
№

Реєстрація актів цивільного стану

Перевірено 28.11.2023 ВЧ

В даній книзі пронумеровано 195 сторінок

Прошнуровано