

справа №
опис №

804
5
Р. 4420

Для службового
користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 02 » січня 1986 р.

Закінчено « 29 » грудня 1986 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Р. 4420 Кількість аркушів 120

5
403

36 років: 75 років
403

переграти

Для
корис.

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про с м е р т ь

Розпочато « 02 » серпня 19 36 р.

Закінчено « 29 » серпня 19 36 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 120

Зберігати: 75 років

3MIST

[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 /

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Березня, Рівненське	Хорозова		
Ім'я	3	По батькові	Оттеяковича
Вік	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	15 ^{го} Квітня 1936 р. тисячу дев'яносто тридцять шість років		
Вік (минуло років).	5	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)	Злібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Фронт. "Вільний. Селянин"		

У відділ реєстрації актів громадянського стану

надійшла заява гр.

про розірвання шлюбу згідно ст. 42 Кодексу про шлюб та сім'ю України з гр.

засуджено судом

якого

від " " 20 р. строком на

та відбуває міру покарання в Вашій установі.

Просимо повідомити гр.

про вищевказану заяву та письмово повідомити, чи є у нього спір про дітей, розподіл спільного майна та сплату аліментів.

Просимо повідомити, що засуджений на момент одержання повідомлення дійсно знаходиться у місцях позбавлення волі.

Відповідь надсилайте до " " 20 р.

В разі недержання відповіді в зазначений строк шлюб буде розірвано.

Начальник відділу

розшифровка підпису

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережне</u> Район <u>Колоденський</u> АСРР селище <u>Сергіївське</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5,5 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>
14	Особливі позначки	<u>дійсність смерті свідки свідок Волкова Костянтин Кузьмичович за керуванням Волкова Марія Іванівна Волкова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дроздов Іван Іванович с. Бережне Колоденський Район</u>
16	Підпис заявника	<u>Дроздов</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЕЖИЯНСЬКА
ЛЬВІВСЬКА РАДА

ГОПЬСЬКОГО РАЙОНУ

ЛІПІВСЬКОЇ ОЛЕСЬКИ

Квітень 1936 г.

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Милошенич</u>		
Ім'я	<u>Сергій</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>5 років</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 квітня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>IX</u> місяця року <u>1935</u> р.		
Чи мав померлий свої справи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Алібородський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Артіс. Вільний Селідин "</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боретис</u> Район <u>Каунас</u> Край <u>Литовська</u> селище <u>Боретис</u> область <u>Литовська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки про смерть киші</u>
14	Особливі позначки	<u>Діємі сні смертні свідки свідки</u> <u>дочка Іван. Яковлевич. Француз</u> <u>Москаленко Гомон Миколайович. Москвитин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколашечко І.Г. С. Боретис</u>
16	Підпис заявника	<u>Зв. Керманович Миколашечко</u> <u>Грип. Москвитин</u>

ЖИЯНСЬКА
РАДА
пського району
Литовської області.
1936 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Сидоров</u>
Я	<u>Восколина</u>
По батькові	<u>Восколин</u>
а	<u>Неїма</u>
Национальність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23-березня 1936 року</u>
Вік (минуло років).	<u>73</u>
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)
аяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сидоров</u>
спе роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Роботос. Жилинський Селище</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережне</u> Район <u>Кіровоград</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Бережне</u> область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 тринадцять років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Світлана Іванівна С. Березина</u>
16	Підпис заявника	<u>СВІТУШЕНКО</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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 № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Свистеликов</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Ігорович</u>
Вік	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Вік смерті (число, місяць, рік).	<u>27 III 36р другого серпня тисящу дев'ятсот тридцять шостого року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>Чотири роки</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопек</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп Вільний Селянин С. Березина</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережів</u> Район <u>Колошівський</u> селище <u>Бережів</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 одніохдні років</u>
12	Причина смерті	<u>Випадковий на верховку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1) Якуба 2) Григорей</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овсестимів Станіслав Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Овсестимів</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Клима ДІЛОВОД Смирн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Золотарева</u>
<u>Ольга</u>	3 По батькові <u>Петрова</u>
<u>тея</u>	5 Національність <u>Українська</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>30 Вересня місяця дев'ятого сот тридцяти шостого року</u>
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>52</u> .
мав померлий свої роботи до існування чи на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобка</u>
де роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Колгосп Вілківський</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Беречині</u>	Район <u>Золотарівський</u> область <u>Волинська</u>	Країна <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>			
14	Особливі позначки	<u>Відки: 1) Беречині</u> <u>2) Вожева</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Золотарев Іван Яковлевич</u>			
16	Підпис заявника	<u>За неграмотного сина</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВОЛИНЬСЬКА
РАДА
ЗОЛОТІСЬКОГО РАЙОНУ
ВОЛИНЬСЬКІ ОБЛАСТЬ

Доповідь 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Карандина</u>		
Я	<u>Екатерина</u>	3	По батькові <u>Григорьевна</u>
Т	<u>Меншик</u>	5	Національність <u>українсько</u>
ас смерті (число, місяць, рік).	<u>12/хл - 1936</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>68 год.</u>		
Я мав померлий свої обидві частини чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на світовому мид</u>		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлебопашество</u>		
Де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колхоз "Вільний селянин"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Беретин</i>	Район <i>Новотом</i> Край область <i>Чернівецька</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>	
12	Причина смерті	<i>невідома</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки не пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Зіг. Засілав</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карандін Іван Петрович С. Беретин</i>	
16	Підпис заявника	<i>Карандін</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
 ЧЕРНІВЕЦЬКА
 ОБЛАСТЬ РАДА
 Опішського району
 ПІСЬМО
 7 грудня 1936 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище померлого		<i>Мономахаров</i>	
3	По батькові	<i>Навловий</i>	
5	Національність	<i>Українець</i>	
Вік (минуло років).		<i>26/11/1936р</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		<i>25 числа XI місяця року 1935р</i>	
Мав померлий свої ділячки, будинки, земельні ділянки, майно до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) <i>на банківському рахунок</i>	
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Хлібороб</i>	
Де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Колгосп. Високий. Селище</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Беретинське</u> Район <u>Колодотський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Невщасно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки / Москвитин / Дроздова</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Помошаренко Говис Гейрович С. Беретинське</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. Г. Г. Г.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. Г. Г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Пашечина</u>		
ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові <u>Данилович</u>
тат'	<u>Міхал</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 січня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>16 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Бріжко</u>		

1/4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Готівка</i> селище <i>Готівка</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоза легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павличенко Марко Павлович</i> <i>С. Готівка Готівського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Павлич</i>

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

М. П. ЗАВІД. ЦЮРО ЗАГС *Ділова*

ПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Готівського району
Готівської області.
7/1 1936
№ 3
с. Готівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Готівка</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Григорович</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 січня 1936 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19/10</i> числа <i>1935</i> року <i>1935 р.</i>		
Чи мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні <i>на утриманні родичів</i> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. Готівського району</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Восток для будівництва</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тонієвка</u> Район <u>Львівський</u> селище область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 днів</u>
12	Причина смерті	<u>смерть від захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Госпа Одарка Демидович</u> <u>с. Попівка Львівської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Госпа</u>

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Зедасен</u>
Ім'я	<u>Григор</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Іванович</u>
Тать	<u>Григор</u>
Вік	<u>5</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 січня 1936 р.</u>
Вік (минуло років).	<u>85 років</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>мав утриманням родичів</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>б-госп. дод. р.</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>с. Попівка 'б-г. змисл'</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>
12	Причина смерті	<i>фронтальний старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Татяна Федорівна Архипова</i> <i>Снігівка Новоградська</i>
16	Підпис заявника	<i>Татяна</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Томашевич</i>		
М'я. <i>Томаш</i>	3	По батькові	<i>Стенович</i>
Тать <i>жін</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11 січня 1936 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>16 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <i>на утриманні родичів</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторож</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>в своєму господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потопське</u> Район <u>Потопський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонімеєв Євген Михайлович</u> <u>Ступка</u>
16	Підпис заявника	<u>Бонімеєв</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис]

ДІЛОВОД [Підпис]

ОПІВСЬКА
ОПІВСЬКА РАДА
ПОТОПСЬКОГО РАЙОНУ
Львівської області.
13/1
1936
№ 6
с. Потопка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ширяков</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>48 років</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 січня 1936 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>48 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чотириробочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Потопська мушкетерська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львівська</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Львівська</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Синій тиф</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дирдун Вера Іванівна</i> <i>Львівська</i> <i>Львівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Дирдун</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Яценко</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові: <i>Васильевич</i>
Вік	<i>чол</i>	5	Національність: <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 січня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року — <i>62 рік</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>чужорідний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Володарів</i>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Латівка</i> Район <i>Косів</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Где</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Міокардит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гаденко Тарас Петрович</i> <i>Високий Роботничий Латівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Гаденко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Підпис]*

ДІЛОВОД *[Підпис]*

ЛВІВСЬКА
ОБЛАСЬНА РАДА
Львівської області
16/8 1936
с. Поділля

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Горбатий</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Вік	<i>48</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<i>15 січня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>6 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>не утримується родич</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в-господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>в своєму в-господарстві</i>		

05

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> Район <u>Новотом</u> Край <u>Черні</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>
12	Причина смерті	<u>інфарктом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбанюк Марія Семеновна</u> <u>Снігирь Новотомська ул.</u>
16	Підпис заявника	<u>Горбанюк</u>

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

М. П. ЗАВІД. ТЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Виріш</u>
Ім'я <u>Авдотка</u>	3 По батькові <u>Михайлівна</u>
Вік <u>46 років</u>	5 Національність <u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<u>Золотий місяць</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>65</u>
Чи мав померлий свої справи до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>в господарстві</u>
Спе роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Власний ісп. справ</u>

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полівка</u> Район <u>Кіотот</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Міжгород</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>загинув</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лисаківський Євген Андрійович</u> <u>Полівка</u>
16	Підпис заявника	<u>За негданого Лисаківського</u> <u>миста</u>

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

М. П. ЗАКОННО ЗАГС

ДІЛОВО Лисаківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Вік	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>серпня</u> року <u>1936</u> року		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> на утриманні матері (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кухарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Полівський м. кормівний пункт</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лоповець</i> Район <i>Холмський</i> селище <i>Холмський</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 днів</i>
12	Причина смерті	<i>запалений легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Львівської області от. 6/11-36 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гладун Тамара Іоанна Григорівна з Попівка Холмського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Гладун</i>

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

М. П. *Гладун* ДІЛОВОД *Гладун*

ВІД. БЮРО ЗАГС

ЛІВІВСЬКА
ОБЛАСЬНА РАДА
Холмського району
Львівської області.
11
1936
Попівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Горбатенко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Підпис	<i>Гор</i>	5	Національність <i>українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік).	<i>6 лютого 1936 тисячу дев'ятого тридцять шостого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>8 числа січня</i> року <i>1932 р.</i>		
Чи мав померлий свої справи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні <i>на утриманні родичів</i> (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>пенсіонер</i>		
Сфера роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>працює в власному господарстві</i>		

07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Котля</u> Край <u>Львівська</u> селище <u>Чернівська</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>скасування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбаненко Федор Євхимов</u> <u>Львівська вулиця</u>
16	Підпис заявника	<u>Горбаненко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горбаненко ДІЛОВОЙ Горбаненко

ЛВІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
району
Львівської області

1936
12

Прізвище

Митерча

3 По батькові

Замішев

5 Національність

Українець

Вік (минуло років).

14 січня 1936 року

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

4 числа місяця

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Горбаненко

3

5

14 січня 1936 року

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

Так, ні (підкреслити)

на утриманні родичів

Віталь

Стефанів Котля

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львівка</i> Район <i>Колотків</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Черин</i> облась <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>випадковий загибельний випадок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбик Василь Іванович</i> <i>с. Пойовка Колотківського р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Горбик</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ваш* ДІЛОВОД *Інтринський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Роснірко</i>		
<i>Павло</i>	3	По батькові	<i>Ремисович</i>
<i>Чорн</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік).	<i>14 лютого 1936 р. числу дев'ятнадцятого місяця року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>10 років</i>		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батька</i>		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>власник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>на дому в господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Южовки</u> Район <u>Южовки</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Григорівська</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70</u> років
12	Причина смерті	<u>фізіологічний вікості Деконфісация</u> <u>серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смертєве свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Засичко Тарасо Стрехорович</u> <u>с. Южовка Григорівського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Засичко</u>

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

М. П. Д. БУД. ЗАГ.

ДІЛОВО

Л. В. І. І.
ОПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Засичко</u>		
Ім'я	<u>Тарас</u>	3	По батькові <u>Івановича</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 лютого 1936 року дев'ятого місяця</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1932</u> числа <u>1932</u> місяця <u>4</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> на утриманні родичів (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>в-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Коспосп. р-н Засичко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потівка</u> Район <u>Крижаків</u> Край <u>Читинська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Декомпенсаторна ниркова недостатність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерть свідчення</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голішнік Іван Євдокимович</u> <u>с. Потівка Читинської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Голішнік</u>

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

М. П. ЗАВІД. ПОР. ДІЛОВОД Григор'єв

Ч. С. Р. Р.
ЧИТИНСКА
ПІЛЬСЬКА РАДА
ПОТІВКА
20.05.66
15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Григор'єв</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Яковлев</u>
Татко	<u>Михайло</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 лютого 1966 року дев'ятого місяця</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>80 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>ні</u> (підкреслити) <u>моє утримання сина Григор'єва</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>6-гошадарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Водочинська</u>		

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новоград</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>Хмельницький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>
12	Причина смерті	<i>фізйологічний старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення свідків</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пичик Григорій Пархомович</i> <i>Снітівка Рокитської волості</i>
16	Підпис заявника	<i>Пичик</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮ. ДІЛОВОД *Пичик*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Ім'я <i>Зверин</i>	3	По батькові	<i>Михайловича</i>
Тать <i>Жулик</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1 березня 1936 тисячу дев'яносто шестого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>57 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>має</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дашорозетка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д).	<i>на дому в своєму господарстві</i>		

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Литовка</u> Район <u>Копитин</u> Край <u>Удмуртська</u> селище <u>АССР</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57</u> років
12	Причина смерті	<u>Декоративне виховання порок сечовиділення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Костянтин</u> <u>Смоловка Копитинський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>

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

М. П.

У. В. С. С. Р.
УДМУРТСЬКА АССР
РАДА
Копитинського району
Удмуртської області

6/17/36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Надія</u>	3	По батькові <u>Петрівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 березня 1936 року дев'ятого місяця</u>		
Вік (минуло років).	<u>45</u>	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 <u>мав</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>6-гощодарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Костюмний цех швейного цеху</u>		

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Котівка</u> Район <u>Котівський</u> селище <u>Дзигівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 рік</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоза легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Можатке свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилип Яким Востович</u> <u>Співка Косиб'янська</u>
5	Підпис свідника	<u>за свіданням Пилип Востович</u> <u>Зайлика</u>

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

М. П. ЗАВІД. ПІДР. ЗАГ. ДІЛОВОД

І. Д. Р. І.
ОПІСЬКА
АДМІН. РАДА
КОТІВСЬКОГО РАЙОНУ
ДЗІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
2/III 1936
18
г. Поліська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гурденко</u>		
Ім'я	<u>Явдига</u>	3	По батькові <u>Опанасовна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 березня 1936 тисячу дев'ятого тисячоліття</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <u>50 рік</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні родичів</u> <u>вдома</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>пом. машиніста</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	<u>Деп. Котівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потівка</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>Україна</u> селище <u>Христинівка</u> області <u>Хмельницької</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років</u>
12	Причина смерті	<u>Декоративна порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Михайлович</u> <u>с. Потівка Кіровоградської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БУРО ЗАКОН

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Борозенко</u>
Ім'я	<u>Олександр</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Національність	<u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<u>14/III-36р</u> <u>м. Христинівка</u> <u>Хмельницької обл.</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12 числа</u> <u>1933р.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ці <u>Немав</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. Господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>с. 2. Арт. Б. у державного</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лонівка</u> Район <u>Валаток</u> Край <u>Червоноградський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження і мігуче</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борзенчук Занна Василівна</u> <u>с. Попів Радотичського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Борзенчук</u>

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

М. П. ЗАВІДНИКО ЗАГС Григор

ДІЛОВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Григор</u>		
Ім'я	<u>Ніна</u>	3	По батькові <u>Василівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 березня 1936 тисячу дев'ятого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився — числа — місяця року — <u>29 рік</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>б-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	<u>магочу</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Котівка</i> Район <i>Львівський</i> селище <i>Львівська</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 рок</i>
12	Причина смерті	<i>Неосинсировані кортк вердца</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>и ткарске свєдєнє</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тасушка Вєст дредо</i> <i>Хитровска Лїтвєскої сєр</i>
16	Підпис заявника	<i>Тасушка</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Вирасєз

Львівська

Львівського району

16/10 6

м. 48

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Тасула</i>		
Ім'я	<i>Васило</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>Чолов</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15/10 - 36 років. місяць де втегєт трикутє</i> <i>число того року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>37 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>має</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домохазки</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Васкоз будєноє</i>		

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лоповка</u> Район <u>Володимирський</u> селище <u>Червонодільськ</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>
12	Причина смерті	<u>Смерть</u> <u>Ветеринар</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>До відома</u> <u>Лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кармелюк</u> <u>Смита</u> <u>Лоповка</u> <u>Володимирський</u> <u>Район</u>
16	Підпис заявника	<u>Кармелюк</u>

Львівська
Міська Рада
Володимирський район
Червонодільськ
17/III 1936
22
с. Поліська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мученко</u>		
Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16/III - 1936</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>8/IV</u> <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на утриманні родичів</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Червонодільськ</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Лоповка</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лоповка ДІЛОВОД Лоповка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Костопіль</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Знищення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мусенко Михайло Данилович</u> <u>Стіпова</u>
16	Підпис заявника	<u>Степанович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мусенко

ДІЛОВОД Мусенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Савченко</u>		
Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові <u>Степановна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Відсутній 1936 тисячу дев'ятого жовтня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2/2 жовтня</u> року <u>1930</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>не утримував</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>6-госторядово</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Коспосп. м. Ставова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Місто Київ</i> Район <i>Київ</i> Край <i>Київ</i> селище <i>Київ</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>смерть</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>показав свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Наталка Сергіївна</i> <i>Співовка Рибачого вулиця</i>
16	Підпис заявника	<i>За меграшину Савченко Наталка</i> <i>по просьбі родини</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Київ*

ДІЛОВОД *Київ*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Наталка</i>		
Ім'я	<i>Наталка</i>	3	По батькові <i>Михомаевича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 березня 1936 тисячу дев'ятого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>34 р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на власному утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в-го господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>в своєму господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лопови</i> Район <i>Лопови</i> Край <i>Лопови</i> селище область <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Терентин</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ланюга Дмитро Миколайович</i> <i>Сніпова Дмитро Дмитрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Ланюга</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ваш* ДІЛОВОД *Ваш*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *25*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<i>Сасогу</i>		
<i>Михайло</i>	3	Отчество	<i>Осипович</i>
<i>Чол</i>	5	Национальность	<i>украинец</i>
Дата смерти (число, месяц, год)	<i>26 березня 1936 тисячу дев'ятої тисяч</i> <i>шестого року</i>		
Возраст (исполнилось)	<i>72</i>	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
Место жительства умершего (наименование населенного пункта, улица, дом, квартира, номер)	<i>на утриманні сина</i>		
Профессия (специальность, род занятий, ремесло)	<i>Тракторист</i> <i>Ор</i>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза, совхоза, и т. д.)	<i>Зонитовские Мте</i>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Канотоп</u> Район <u>Канотоп</u> Край <u>АССР</u> село <u>Новока</u> Область <u>Черниговская</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>72 год</u>
12	Причина смерти	<u>хронический бронхит</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Лікарське свідоцтво</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Самойло Петро Михайлович</u> <u>С. Липовка Канотопского р-ну</u>
16	Подпись заявителя	<u>Самойло</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, за иждивением которых умерший находился на момент смерти.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС Самойло

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Самойло

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Сивер</u>		
<u>Марія</u>	3	Отчество	<u>Антоновна</u>
<u>Жен</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>28 березня 1936 тисячу дев'ятої тридцять шостого року</u>		
Возраст (исполнилось)	<u>6</u>	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
Место жительства умершего на момент смерти (улица, дом, квартира)	<u>на утрішній сестері</u>		
Профессия (специальность, ремесло)	<u>В-господарство</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Колосівка с. та с. та</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лоповка</u> Район <u>Романов</u> Край <u>Чернышев</u> село
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>1 год.</u>
12	Причина смерти	<u>С Кровоизлиянием</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Микробиологическое свидетельство</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Корюшко Тимофеев Михаил</u> <u>д. Лоповка Романовского р-на</u>
16	Подпись заявителя	<u>Корюшко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНЕШНИХ ДЕЛ СССР

ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

Место для штампа

4/10 1936

28

6

28

6

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНЕШНИХ ДЕЛ СССР Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия и имя умершего	<u>Сидорова</u>		
Отчество	<u>Николаевна</u>		
Национальность	<u>Украинка</u>		
Смерть (число, месяц, год)	<u>4/10-36</u> <u>тщательно обследована</u> <u>и о смерти</u> <u>10/10/36</u>		
Смерть (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
Лицо умерший своим существованием поддерживало средства к существованию	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>		
Профессия, специальность, ремесло	<u>Сидорова работала в</u>		
Работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<u>на дому</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Копылов</u> Район <u>Кокотонский</u> Область <u>Верхне-Волжская</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>61 год</u>
12	Причина смерти	<u>Бессимптомная смерть</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти в милиции</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Копылов Степан Иванович</u>
16	Подпись заявителя	<u>Степан Иванович</u>



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>1936</u>
Отчество	<u>Михайлович</u>
Национальность	<u>Украинская</u>
Смерти (число, год)	<u>Мисака 24-го ноября 1936 года</u>
Исполнилось	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>18</u> числа <u>версия</u> месяца <u>1935</u> года
Умерший свои средства	да, нет (подчеркнуть) <u>на иждивении родителей</u>
Профессия	<u>Работник</u>
Наименование, кол-	<u>Воскресный</u>

Handwritten signature/initials

10	Место постоянного жительства умершего	Город селение <i>Войновка</i>	Район <i>Романовский</i>	Край <i>Украинский</i>	АССР	
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>с 1935 года</i>				
12	Причина смерти	<i>Грипп</i>				
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<i>Скорая помощь свидетельство</i>				
14	Особые отметки					
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>А. Гонимов Романовского района</i> <i>Сингур Микита Трофимович</i>				
16	Подпись заявителя	<i>Сингур</i>				



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умер.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС *Сингур*

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ *Сингур*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *50*

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Имя	<i>Враховова</i>		
3	Отчество	<i>Григорьевна</i>	
5	Национальность	<i>Украинка</i>	
(число, месяц, год)	<i>10 июля 1936 года</i>		
т (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился года месяца		
ли умерший свои средства существования имел на средства лица	да, нет (подчеркнуть) <i>да</i>		
е (специальность, ремесло)	<i>Григорьевна</i>		
работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<i>Сингур</i>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Богомола</u>	Район <u>Богомола</u>	Край <u>УССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>1. месяц</u>		
12	Причина смерти	<u>Запавленя легкого</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство ликара про</u>		
14	Особые отметки			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Врашиков Натаніи омен</u> <u>Б. Богомола</u>		
16	Подпись заявителя	<u>попроби Врашикова Натаніи</u> <u>и Крашукіной Врашиков</u>		

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС Баш ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Ваш

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место для штампа 31

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 81
(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Бобочко</u>		
Возраст	3	Отчество	<u>Федоровна</u>
Пол	5	Национальность	<u>Украинка</u>
Смерть (число, год)	<u>11/12-1936г</u> <u>открыта девятая</u> <u>открыта</u>		
Исполнилось	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>23</u> числа <u>августа</u> месяца <u>1935</u> года		
Жил на средства	да, нет (подчеркнуть) <u>Наследством родных</u>		
Профессия (специальность, ремесло)	<u>Хлебопек</u>		
Работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<u>Дошваров</u>		

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место
для штампа

2	3	Отчество	Михайлов
4	5	Национальность	Украинец
6	Смерти (число, год) 2/IV 1936 г. М. г. у. д. 20 лет		
7	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
8	Умерший свои средства существования имел на средства _____ да, нет (подчеркнуть) На удочерении		
9	Специальность, ремесло (подчеркнуть) Охотник		
10	Работы (наименование предприятия, кол-во т. д.) На дому		

10	Место постоянного жительства умершего	Город селение	Колонов	Район	Корогоном	Край	АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	5 месяцев					
12	Причина смерти	Дизентерия					
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Микроscopic evidence					
14	Особые отметки						
15	Фамилия и адрес заявителя	Бобовка Федор Петрович					
16	Подпись заявителя	Бобов					

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.
ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС
ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Гомовка</u> Район <u>Вологодский</u> Область <u>Вологодская</u> Край <u>УССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>10 лет</u>
12	Причина смерти	<u>Туберкулез легких</u>
13	Предъявленные врачом документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Шершенко</u> <u>Е. Гомовка</u>
16	Подпись заявителя	<u>Шершенко</u>



ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>Гомовка</u>		
Пол	<u>Женщина</u>	Отчество	<u>Семетовна</u>
Возраст	<u>3</u>	Национальность	<u>Украинка</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>15/IV 1936 року</u>		
Время (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
Место жительства умершего (наименование населенного пункта, колхоза и т. д.)	<u>с. Гомовка</u>		
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>домохозяйка</u>		

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 85

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа 6

3 Отчество Михайлов

5 Национальность украинец

16.06.1936

1935 года

5 лет

да, нет (подчеркнуть) Научилась родит

Рабочий

Военный

10 Место постоянного жительства умершего Город Полтава Район Волочок Край УССР селение Область Чернигов АССР

11 Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти 110

12 Причина смерти Заболел легким

13 Предъявленные врачебные документы о смерти Довідка лікарів

14 Особые отметки

15 Фамилия и адрес заявителя Косяк Микола м. Полтава Р. Волочок



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший работал (наименование предприятия, кол-во т. д.)

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 86

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Место

для штампа

1936 г.

Ровича

Меркони

Украинского

3

Отчество

5

Национальность

смерти (число,

года)

вост (исполнилось

года

ли умерший свои

тва существования

жил на средства

то лица

тие (специальность,

кость, ремесло)

то работы (наимено-

е предприятия, кол-

и т. д.)

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лоповк</u> Район <u>Колодий</u> Край <u>УССР</u> селение <u>Серкиив</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>5 м.</u>
12	Причина смерти	<u>Заболевание</u> <u>Легеня</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Свидетельство</u> <u>Про смерть</u>
14	Особые отметки	<u>И</u>
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>О. Лоповка</u> <u>Колотопольского</u> <u>Сученко</u> <u>Михайло</u> <u>Пав</u>
16	Подпись заявителя	<u>Сученко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 57

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место рождения
для штампа

1936 г.

Фамилия	3	Отчество	Васильков
Имя	5	Национальность	украинец
Дата смерти (число, месяц, год)	20 Квітня 1936 року		
Возраст (исполнилось) лет	8 років		
Жил ли умерший своим существованием жил на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Жив</u>		
Профессия (специальность, должность, ремесло)	Моторобач		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Виктор		

10	Место постоянного жительства умершего	Город селение	Почов	Район	Романов	Край	УССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	72 ро					
12	Причина смерти	фізіологічна старість					
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	свідчення лікарів про смерть					
14	Особые отметки						
15	Фамилия и адрес заявителя	Е. Почовка Романовского Ровича Павла Павлович					
16	Подпись заявителя	Почовка					



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место
для штампа

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Львов</u> Район <u>Львов</u> Край <u>УССР</u> село <u>Львов</u> Область <u>Львов</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>8 лет</u>
12	Причина смерти	<u>Запавлену Легенів</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Мікоранке свідоцтво про смерть</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Сенурник Тасиль Локосович</u> <u>Р. Львовка Львовской</u>
16	Подпись заявителя	<u>Захотонского Захотонского</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

3	Отчество	<u>Білодудя</u>
5	Национальность	<u>Українець</u>
Дата смерти (число, месяц, год)		<u>24 квітня 1936 года</u>
Возраст (исполнилось)		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>28</u> числа <u>11</u> месяца <u>1935</u> года
Жил ли умерший своим существованием жил на средства своего лица		да, нет (подчеркнуть) <u>не сродство родных</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)		<u>ох ох ох ох ох</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)		<u>Вохох славян</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лоповк</u> Район <u>Кокотон</u> Край <u>УРСР</u> селеение Область <u>Сурх</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>3 28 месяцев 1935 года</u>
12	Причина смерти	<u>Ванализ легких</u>
13	Предъявленные врачские документы о смерти	<u>Посвідка лікарів</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Білодудка Марчук Яна</u> <u>Р. Поповна Кокотона</u>
16	Подпись заявителя	<u>Закерган Зурба</u>



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.
М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС
ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 89

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>6</u>
Подпись	<u>Поповна</u>
Отчество	<u>Поповна</u>
Национальность	<u>Украинка</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>25 12 1936</u>
Возраст (исполнилось) года	<u>65</u> лет
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	числа _____ месяца _____
Жил ли умерший своим существованием жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Учитель</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Учитель</u>

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место
для штампа

Имя	Забізва
Фамилия	Іванович
Отчество	Українець
Национальность	28/12 1936
Дата смерти (число, месяц, год)	28/12 1936
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 10 числа 1935 года
Жил ли умерший своим существованием и на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) Не утримав
Профессия (специальность, должность, ремесло)	Характер роботи
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	От Волотон Ефимович

10	Место постоянного жительства умершего	Город Ужгород Район Волотон Край УССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	65 років
12	Причина смерти	Запалення легкого і декомпенсація
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Пред'явлено свідоцтво про смерть
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	В. Волотон Волотонського району Русинів М. І. Іванович
16	Подпись заявителя	М. І. Іванович



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.
ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС
ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Головка</u> Район <u>Ворогош</u> Край <u>УССР</u> село <u>Керн</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>1 год</u>
12	Причина смерти	<u>Рахит и туберкулез легких</u>
13	Предъявленные врачевные документы о смерти	<u>Ли Каровке Свидетство про смерть</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>К. Головка Керн</u> <u>Вавидка Вала Вилимови</u>
16	Подпись заявителя	<u>Зобидка</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 41

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>6</u>
Имя	<u>Рухомаренко</u>
3	Отчество <u>Михайлович</u>
5	Национальность <u>Украинец</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>10 марта 1961</u>
Возраст (исполнилось)	<u>15 лет</u>
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	числа _____ месяца _____ года
Или умерший своим существованием жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>на утратах родных</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Владельца господарство</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>13 колхоз «Талина»</u>

09

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место
для штампа 6

42

Имя	Зурина
Фамилия	Заварова
3	Отчество
5	Национальность
Дата смерти (число, месяц, год)	11 апреля 1936 года
Возраст (исполнилось)	1935 года
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	25 числа месяца года
Или умерший свои средства существования жил на средства того лица	Кауфмані родних
Датне (специальность, профессия, ремесло)	Отец Заварова
Работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Работала

10	Место постоянного жительства умершего	Город Бонновка Район Золотонісский Область Украинская ССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	15 лет
12	Причина смерти	Туберкулез легких
13	Предъявленные врачевские документы о смерти	Свидетельство о смерти
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	З. Заварова Золотонісского Района Украинская ССР
16	Подпись заявителя	Заварова

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Богополь</u> Район <u>Романов</u> Край <u>УССР</u> село <u>Бирки</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>с 1935 года</u>
12	Причина смерти	<u>при позн. запавших легких</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>О. Боговская</u> <u>Романовского</u> <u>Шерина</u> <u>с. Марис</u> <u>Шерина</u> <u>Рожин</u>
16	Подпись заявителя	



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 43

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Иудея</u>
Возраст	<u>3</u>
Отчество	<u>Григорьевна</u>
Национальность	<u>Украинка</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>20 ноября 1956 года</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>22</u> числа <u>11</u> месяца <u>1935</u> года
Жил ли умерший своим иждивением	да, <u>нет</u> <u>на иждивении</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Работница</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Боговская Зинаида</u>

28

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Попов</u> Район <u>Кокотон</u> Край <u>Украинский</u> село <u>Усоп</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>3 октября 1935 року</u>
12	Причина смерти	<u>Грипу на запалено легке</u>
13	Предъявленные врачевные документы о смерти	<u>Сікаротке Свідчення про смерть</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>С. Поповка Кокотонского</u> <u>Гуденко Федор Василь</u>
16	Подпись заявителя	<u>Гуденко</u>

Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ Внутренних дел СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Супрун</u>
Отчество	<u>Петрович</u>
Национальность	<u>Украинец</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>3 октября 1936</u>
Возраст (исполнилось лет)	<u>1936</u> года
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	<u>24 числа августа</u>
Действительно ли умерший существовал и жил на средства своего лица	<u>да, нет</u> <u>неудр. мати</u> (подчеркнуть)
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Рабочий</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Военстрой</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Поповка</u> Район <u>Ворогоша</u> Край <u>Удмурт</u> селение <u>Кернине</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>1 месяц</u>
12	Причина смерти	<u>Удушье</u>
13	Предъявленные врачевные документы о смерти	<u>МКАРовка</u> <u>Давидка</u> <u>Мр</u> <u>Сам</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Сутрун</u> <u>Мария Трофанов</u> <u>Поповка</u> <u>Ворогоша</u>
16	Подпись заявителя	<u>Сутрун</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

ПІВСЬКА
ОБЛАСТЬ
Ворогоша району
Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 45

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Евдуча</u>		
Учла	3	Отчество	<u>Гавриловна</u>
Міа	5	Национальность	<u>Українська</u>
Смерти (число, год)	<u>24 жовтня 1936 р</u>		
Вст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>10 р</u>		
ли умерший своего существования жил на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Наутирніа і родних</u>		
тие (специальность, профессия, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
то работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Удмурт</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Поповка</u> Район <u>Канон</u> Край <u>УССР</u> село
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>10 лет</u>
12	Причина смерти	<u>Запавлену мозку</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свідоцтво про смерть лікаря</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Славука Саврич Макашович</u> <u>Р. Поповка Волкабонского</u>
16	Подпись заявителя	<u>Славука</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 46
(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Данного	3	Отчество	<u>Петрович</u>
Молодов	5	Национальность	<u>Украинец</u>
Смерти (число, год)	<u>29/12 1936 г.</u>		
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился числа месяца года <u>Х Р</u>		
Умерший свои средства существования жил на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>На утримав родних</u>		
Профессия (специальность, занятие, ремесло)	<u>Чернокобач</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>От. Рокотон. Славука</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Попов</u> село	Район <u>Кокотон</u> Область <u>Черк</u>	Край <u>УССР</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>7р.</u>		
12	Причина смерти	<u>Туберкулез</u> <u>легкое</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство</u> <u>ликарз осмер</u>		
14	Особые отметки			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>О. Поповка</u> <u>Кокотонского р-</u> <u>Кабачки</u> <u>Берго дредот</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Кабачки</u>		

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 47

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Место рождения	<u>Молодого</u>		
Имя	<u>Михайлович</u>	Отчество	<u>Михайлович</u>
Фамилия	<u>Солов</u>	Национальность	<u>Украинец</u>
Возраст (число, месяц, год)	<u>22 года 1936 г.</u>		
Время смерти (число, месяц, год)	<u>8 р.</u>		
Место смерти (число, месяц, год)	<u>Кабачки</u>		
Причина смерти (число, месяц, год)	<u>Туберкулез</u>		
Состояние умершего (число, месяц, год)	<u>Рабочий</u>		
О работе (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<u>Одн. Кокотон. Мастерские</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Полонка</u> Район <u>Вологодский</u> Край <u>Удмуртский</u> село <u>Мерки</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>8 лет</u>
12	Причина смерти	<u>туберкулез легких</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Машенко Горпина Григорьевна</u> <u>с. Полонка Вологодской области</u>
16	Подпись заявителя	<u>Машенко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС. ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 48

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место рождения	<u>Полонка</u>
для штампа	<u>48</u>
Имя	<u>Иванов</u>
Отчество	<u>Александрович</u>
Национальность	<u>Украинская</u>
Возраст (число, месяц, год)	<u>31 лет 1936</u>
Время (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
Время существования умершего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>находясь в браке</u>
Профессия (специальность, род занятий, ремесло)	<u>работник</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Работал в Полонке</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Донец</u> Район <u>Вокотонский</u> Край <u>УССР</u> село <u>Сергеево</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>8 лет</u>
12	Причина смерти	<u>физиологическая старость</u>
13	Предъявленные врачевские документы о смерти	<u>М. Каровке</u> <u>Свидетельство</u> <u>про</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Е. Попов</u> <u>Вокотонского</u> <u>Подписи</u> <u>Ермилова</u> <u>Андрей</u>
16	Подпись заявителя	<u>М. П.</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС. ВЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 49

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>1936</u>
Пол	<u>муж</u>
Имя	<u>Михаил</u>
Отчество	<u>Михайлович</u>
Национальность	<u>Украинец</u>
Смерть (число, год)	<u>5 червня 1936</u>
Возраст (исполнилось)	<u>1936</u> года
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	<u>31 числа</u> <u>января</u>
Ли умерший свои средства существования жил на средства своего лица	<u>да, нет</u> <u>картронный</u> <u>родник</u>
Профессия (специальность, ремесло)	<u>автомеханик</u>
Работы (наименование предприятия, кол-во т.д.)	<u>Вокотонского</u> <u>М. Т. С.</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Поповка</u> Район <u>Иркутский</u> Край <u>Иркутский</u> село <u>Иркутское</u> Область <u>Иркутская</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4 дня</u>
12	Причина смерти	<u>Крепдевременная</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство</u> <u>ликарз</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Поповка Иркутского</u> <u>Косыркин</u> <u>Метро</u> <u>Лаврицкий</u>
16	Подпись заявителя	<u>Косыркин</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 50

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	район	
Подпись	<u>Иркутский</u>	
3	Отчество	<u>Иосифович</u>
5	Национальность	<u>Узбек</u>
смерти (число, год)	<u>2/II 1936 року</u>	
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
ли умерший свои средства существования имел на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>На иждивении</u>	
тие (специальность, профессия, ремесло)	<u>Керкеробочий</u>	
о работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<u>Тониско</u>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Половко</u> Район <u>Половко</u> Край <u>УССР</u> селение <u>Половко</u> Область <u>Чернигов</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>52 роки</u>
12	Причина смерти	<u>Порок Сердц</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свідоцтво про смерть</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Постирка Мария Петровна</u> <u>О. Половко Половко</u>
16	Подпись заявителя	<u>Костирки</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 51.

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа

м 54

Имя	<u>Гуденко Т.</u>
Фамилия	<u>Гуденко</u>
3	Отчество
5	Национальность
смерти (число, год)	<u>20 червня 1936р.</u>
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
ли умерший свои средства существования жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>На утриманні родичів</u>
тие (специальность, должность, ремесло)	<u>Секретарь</u>
то работы (наименование предприятия, кол-во и т. д.)	<u>Работал в будинку</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Головко</u> Район <u>Вокотон</u> Край <u>УССР</u> селение <u>Заря</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>18/0</u>
12	Причина смерти	<u>Туберкулез легких</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Буденко Ольга Александровна</u> <u>Головко</u>
Подпись заявителя		<u>Буденко</u>

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 52

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>6</u>
Место смерти (число, месяц, год)	<u>24/II. 1936/року</u>
Возраст (исполнилось)	<u>20/рок</u>
Пол умершего	<u>Женщина</u>
Отечество	<u>Заврилов</u>
Национальность	<u>Украинка</u>
Профессия, специальность, ремесло	<u>Работница</u>
Подпись (наименование предприятия, колл. и т. д.)	<u>Вокотон</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Головк</u> Район <u>Колотон</u> Край <u>Рос</u> село <u>Серн</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>до</u>
12	Причина смерти	<u>физиологическая старость</u>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Трокопчук</u> <u>Звонка</u> <u>Мусия</u> <u>Овие</u>
16	Подпись заявителя	<u>Трокопчук</u>



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС Трокопчук ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Трокопчук

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 53

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место
для штампа

53

3	Отчество	<u>Супрун</u> <u>Авловна</u>
5	Национальность	<u>Украинская</u>
смерти (число, год)	<u>28 апреля 1936 года</u>	
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>20</u> числа <u>20</u> месяца <u>1935</u> года	
ли умерший свои средства существования жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>	
тие (специальность, профессия, ремесло)	<u>Одесская государственная</u>	
то работы (наименование предприятия, колхоза, т. д.)	<u>Иркутск Ворошилов</u>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Копань</u> Район <u>Колобо-Серг.</u> Край <u>УССР</u> селение
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Змісуд</u>
12	Причина смерти	<u>Дієння</u>
13	Пред'явленые врачебные документы о смерти	<u>Рішення</u>
14	Особые отметки	<u>сирота проси</u>
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Супрун Ровно Держисов</u>
16	Подпись заявителя	<u>Супрун</u>



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 54

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Подпись	<u>Горбун</u>
3	Отчество <u>Держисовна</u>
5	Национальность <u>Українець</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>1 липня 1936</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
Умер ли умерший своим существованием жила на средства своего лица	<u>да, нет</u> (подчеркнуть) <u>Внутриматерин</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Синьок</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Золотой шов</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>Новосел</i> Район <i>Романов</i> Край <i>Донец</i> село <i>Сергиев</i> Область <i>Донец</i>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>16 років</i>
12	Причина смерти	<i>Утоплення</i>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<i>Свідоцтво лікарів о смерті</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Горбачев Борис Иванович Новосел Романов</i>
16	Подпись заявителя	<i>Горбачев</i>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС *Горбачев* ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ *Горбачев*

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *55*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия, имя, отчество умершего	<i>Сидоровская</i>
3	Отчество	<i>Усачовна</i>
5	Национальность	<i>Українка</i>
6	Дата смерти (число, месяц, год)	<i>6 числа 1936 г.</i>
7	Возраст (исполнилось лет)	<i>1934 года</i>
8	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	<i>6 числа 1934 года</i>
9	Жил ли умерший своим существованием на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <i>Навряд і мамі в одинок</i>
10	Профессия (специальность, должность, ремесло)	<i>Сторжаровська</i>
11	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<i>Мирзасон</i>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Горюховка</u> Район <u>Колодецкий</u> Область <u>УССР</u> Край <u>Сергиев</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>2 г.</u>
12	Причина смерти	<u>Относ. дружел. смен. половых</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельств. о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Мудовский Иван А. поповка Колодецкий</u>
16	Подпись заявителя	<u>Иван А. Мудовский</u>

Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. п. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 56

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия умершего	<u>Усирова</u>
3	Отчество	<u>Александровна</u>
5	Национальность	<u>Украинка</u>
7	Возраст (число, год)	<u>10 лет 1936 г.</u>
9	Дата смерти (число, год)	<u>10 июля 1936 г.</u>
11	Место смерти (наименование населенного пункта, местности, местности, местности)	<u>с. Горюховка</u>
13	Профессия, специальность, ремесло	<u>домохозяйка</u>
15	Причина смерти (наименование болезни, травмы, несчастного случая, т. д.)	<u>Синдром послеродового</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Бонув</u> Район <u>Ракош</u> Область <u>сир</u> Край <u>УССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>14 р</u>
12	Причина смерти	<u>Ростизноб туберкулоз</u>
13	Предъявленные врачом документы о смерти	<u>Свідоцтво лікаря о смерті</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Панько Ганна Хомовна</u>
16	Подпись заявителя	<u>Хомовна Панько</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 54

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место смерти	<u>Висок смерті</u>
3 Отчество	<u>Хомовна</u>
5 Национальность	<u>Українська</u>
смерти (число, год)	<u>19 липня 1936 р.</u>
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>4</u> числа <u>липень</u> <u>1936</u> года
ли умерший своего существования жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Наврядішані годити</u>
ние (специальность, профессия, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
о работы (наименование предприятия, кол-во и т. д.)	<u>19 років Маркітан</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Долнов</u> Район <u>Вологодский</u> Край <u>Ярос.</u> село <u>Курново</u> Область <u>Ярос.</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	
12	Причина смерти	<u>в мезэн</u> <u>диспенсия</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Викторосович</u> <u>Смирнов</u> <u>Андрей</u> <u>Долнов</u> <u>Вологодского</u>



ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 58

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Место рождения	<u>Савогу</u>
3	Отчество <u>Андреевич</u>
5	Национальность <u>Украинец</u>
смерти (число, год)	<u>20 июля 1936</u>
ст (исполнилось)	Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>1</u> числа <u>июль</u> месяца <u>1935</u> года
ли умерший своим существованием жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>наутримокі родичи</u>
не (специальность, профессия, ремесло)	<u>Моркоробова</u>
работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<u>Магнитогорск</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Голов</u> Район <u>Головский</u> Область <u>УССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>6 месяцев</u>
12	Причина смерти	<u>Действительная</u>
13	Предъявленные, врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство</u>
14	Особые отметки	<u>Смерть</u>
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Довбеню А. К.</u> <u>Сименю</u> <u>Головский</u>
16	Подпись заявителя	<u>Довбеню</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС В. Р. ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ В. Р.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 59

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

3	Отчество	<u>Владимир</u>
5	Национальность	<u>Украинка</u>
Смерть (число, год) <u>22 июня 1936</u>		
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>48</u>		
Ли умерший свои средства существования имел на средства _____ да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>		
Профессия (специальность, должность, ремесло) <u>Сторож</u>		
Работы (наименование предприятия, кол-во и т. д.) <u>Помощник</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Мендипка</u> Район <u>Золотоніський</u> Край <u>УССР</u> село <u>Кісваско</u> Область <u>Кісваско</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4</u> <u>л</u>
12	Причина смерти	<u>Порез</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Сертификат</u>
14	Особые отметки	<u>Свидетельство</u> <u>Мікорі</u> <u>Хростов</u>
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Владика</u> <u>Василь</u> <u>Коновка</u> <u>Куринов</u> <u>Романов</u>
16	Подпись заявителя	<u>Владика</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС Реш ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Реш

У.Д.Р.Р.
УДСКА
РАДА
району
Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 60

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Имя умершего	<u>Бабич</u>
3	Отчество	<u>Варфоломеевна</u>
5	Национальность	<u>Украинка</u>
6	Возраст (число лет)	<u>23</u> <u>лет</u>
7	Дата смерти (число, месяц, год)	<u>23</u> <u>июня</u> <u>1936</u>
8	Место смерти (наименование населенного пункта, местности, дома, квартиры, больницы, тюрьмы, места захоронения, суда, места гибели, места смерти, места смерти, места смерти)	<u>Кацетришані</u>
9	Профессия, специальность, ремесло, род занятий (наименование предприятия, колхоза, совхоза, д.д.)	<u>Данна</u>

66

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Ланов</u> Район <u>Ланов</u> Край <u>Ланов</u> селение <u>Черв</u> Область <u>Ланов</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Оврод</u>
12	Причина смерти	<u>физиологическая старость</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Бабке Мокрица Ренковна</u> <u>Лановка</u> <u>Ренковна</u>
16	Подпись заявителя	<u>Бабке Мокрица</u>



умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС Ланов ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Ланов

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 61

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Полная	<u>Мелевко</u>
Убав	3 Отчество <u>Васильович</u>
Чел	5 Национальность <u>Украинка</u>
смерти (число, год)	<u>2 августа 1936</u>
и исполнилось	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>10</u>
и умерший свои средства существования имел на средства _____ лица	да, нет (подчеркнуть) <u>на иждивении</u>
и (специальность, род занятий, ремесло)	<u>Сидорке Ренковна</u>
и работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<u>Ланов</u>

99

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Хорос</u> Район <u>Хорос</u> Край <u>Херсон</u> село <u>Хорос</u> Область <u>Херсон</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>10 років</u>
12	Причина смерти	<u>Мазурія</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Відоку про лікування. посвідчення</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Шевченко Василь Давид</u>
16	Подпись заявителя	<u>Шевченко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

УССР
ХЕРСОНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ХОРОСКИЙ РАЙОН
Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 62

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Пол <u>Женщина</u>	Имя <u>Тамара</u>
3	Отчество <u>Кузнецовна</u>
5	Национальность <u>Українець</u>
Дата смерти (число, месяц, год) <u>6 септ 1936</u>	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
Смерть (исполнилось _____ лет)	Да, нет (подчеркнуть) <u>на утриманні сиріт</u>
Умерший свои средства существования имел на средства _____	Специальность, профессия, ремесло <u>Служащая доподружка</u>
Умерший работал (наименование предприятия, колхоза, т. д.) _____	<u>Воспои будемо.</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лоповка</u> Район <u>Вологодский</u> Край <u>Удмуртский</u> селение <u>Серхице</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>80 лет</u>
12	Причина смерти	<u>физическое старчество</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Видоучительский акт о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Татьяна Рубцова Иванова Лоповка Вологодский район</u>
16	Подпись заявителя	<u>Татьяна</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС Григорьев ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Григорьев

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 63

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место смерти (число, месяц, год)	<u>11 сентября 1936 г.</u>		
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	числа	месяца	года
	<u>8</u>	<u>4</u>	<u>36</u>
Или умерший своим существованием жил на средства лица	да, нет (подчеркнуть)	<u>Иждивенки</u>	
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Селевас</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Лоповка Гурьевский</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Новоселово</u> Район <u>Ворожон</u> Край <u>УССР</u> село <u>Сурин</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>84 года</u>
12	Причина смерти	<u>физиологическая старость</u>
13	Предъявленные врачевские документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти от 11</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Михаил Андреевич Новоселов</u>
16	Подпись заявителя	<u>[Подпись]</u>

Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС Тепл ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ [Подпись]

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 64

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>Сидник</u>		
3	Отчество	<u>Александрович</u>	
5	Национальность	<u>Украинец</u>	
Смерти (число, месяц, год)	<u>11 октября 1936</u>		
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>1936</u> года <u>19</u> числа <u>1936</u> года		
Жил ли умерший своим существованием на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Участвовал в работе</u>		
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Участковод</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Б. Виноград</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>Копов</i> село	Район <i>Копов</i> Область <i>Курн</i>	Край <i>УССР</i> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>1 месяц</i>		
12	Причина смерти	<i>Синдром Диепенсис</i>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<i>Свидетельство от 11/VIII 36</i>		
14	Особые отметки			
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Крибурь Одарка Мусендов</i>		
16	Подпись заявителя	<i>Ванечко роменков</i>		

М. П.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

МЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *03*

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Место для штампа	<i>Ланежа</i>		
3	Отчество	<i>Олександровна</i>	
5	Национальность	<i>Українець</i>	
Смерть (число, м., год)	<i>5 вересня 1936</i>		
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <i>7</i> числа <i>10</i> месяца <i>1936</i> года		
Жил умерший своим существованием на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <i>Навтримокі</i>		
Профессия (специальность, ремесло)	<i>Робочий</i>		
Работы (наименование предприятия, кол. т. д.)	<i>Фаб. 18000000</i>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Ванов</u> село	Район <u>Вокотон</u> Область <u>Керн</u>	Край <u>УССР</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>5 месяцев</u>		
12	Причина смерти	<u>Дисентерия</u>		
13	Предъявленные врачские документы о смерти	<u>Родоводство скарлат от 5/III 36</u>		
14	Особые отметки			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Лана Мотуз Александровна</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Лана</u>		



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 66

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Пол	<u>Мужчина</u>
3	Отчество <u>Деник</u>
5	Национальность <u>Украин</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>8 сентября 1936 г.</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
Умерший своим существованием ждал на средства от лица	да, лет _____ (подчеркнуть) <u>3 мес</u>
Профессия (специальность, род занятий, ремесло)	<u>Водитель</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза, т. д.)	<u>Почта в м. Вокотон</u>

12

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Полон</u> Район <u>Кокот</u> Край <u>Черкас</u> селение Область АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4 роки</u>
12	Причина смерти	<u>Артериосклероз венеческих сосудов</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свідоцтво лікаря про смерть</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Лисовская Романов Михайл Полон</u>
16	Подпись заявителя	<u>Лисов</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

ЧЕРКАСЬКА

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 62

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Место смерти	<u>близько села</u>
для штампа	<u>1936</u>
Родство	<u>Матвїдовна</u>
Национальность	<u>Українець</u>
Смерти (число, месяц, год)	<u>18/III - 1936</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился числа месяца года
Умерший свои средства существования жил на средства того лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Тамєт.</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
О работе (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>надому</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>Бердичев</i> Район <i>Котков</i> Область <i>Чернигов</i> Край <i>Украин</i> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>52 года</i>
12	Причина смерти	<i>Военные действия</i>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<i>Свидетельство о смерти</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Бондарев</i> <i>Григорьев</i> <i>Поповка</i> <i>Котков</i>
16	Подпись заявителя	<i>Бондарев</i>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

МЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *68*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

		<i>Григорьев</i>
3	Отчество	<i>Григорьев</i>
5	Национальность	<i>Украин</i>
смерти (число, год)		<i>20 июня 1936</i>
ст (исполнилось)		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
ли умерший свои средства существования имел на средства лица		да, нет (подчеркнуть) <i>да</i>
специальность, профессия, ремесло		<i>Рабочий</i>
работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)		<i>Поповка завод</i>

01

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>Лоповк</i> Район <i>Корюков</i> Край <i>УССР</i> селение <i>Черн</i> Область <i>Черн</i> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>браків</i>
12	Причина смерти	<i>Скарлатина</i>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<i>Свідок про лікарю о смерті</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Рибер Степан Лоповка Корюков</i>
16	Подпись заявителя	<i>Рибер</i>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *69*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место рождения <i>району</i>	
Год рождения <i>1936</i>	
Место жительства <i>Лоповка</i>	
3	Отчество <i>Михайлович</i>
5	Национальность <i>Українець</i>
Дата смерти (число, месяц, год) <i>23 августа 1936 года</i>	
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
Причина смерти (указать, если умерший находился на средствах государства, на средствах лица, на средствах государства, на средствах лица) <i>на ждирісності</i>	
Профессия, специальность, ремесло <i>хоробробочник</i>	
Место работы (наименование предприятия, колхоза, т. д.) <i>Рот. Корюков</i>	
Подпись <i>неправильно "Ранса" берит</i>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Вопов</u> Район <u>Короп</u> Область <u>Сур</u> Край <u>Десн</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Броке</u>
12	Причина смерти	<u>Туберкулез легких</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетель о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Пашута Михаил Яковлевич</u>
16	Подпись заявителя	<u>Пашута</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Имя умершего	<u>Иван</u>
2	Отчество	<u>Иванович</u>
3	Национальность	<u>украинец</u>
4	Дата смерти (число, месяц, год)	<u>28 сент 1936</u>
5	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	<u>8 сент 1936</u>
6	Умерший своим существованием жил на средства	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>
7	Профессия, специальность, ремесло	<u>Железнодорожник</u>
8	Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Рот. Коромыс</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Коповка</u> Район <u>Кокотин</u> Край <u>УССР</u> село <u>С. Сер</u> Область <u>УССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>8р.</u>
12	Причина смерти	<u>Амблиз</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Видоушка</u>
14	Особые отметки	<u>М. Карз о смерти: 28/1</u>
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Терра</u> <u>Коповка</u> <u>Кокотин</u>
16	Подпись заявителя	<u>Кердирович</u>



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2р

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>Машенко</u>	
3	Отчество	<u>Трантович</u>
5	Национальность	<u>Украинец</u>
смерти (число, год)	<u>1 Вересня 1936р</u>	
1 (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился числа месяца года <u>26р</u>	
ли умерший свои средства существования имел на средства лица	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>	
е (специальность, профессия, ремесло)	<u>Кердирович</u>	
работы (наименование предприятия, колхоза, т. д.)	<u>У. К. М. в. Г. О. Д. М. О.</u>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лоповка</u> Район <u>Лоповский</u> Край <u>Удмуртский</u> село <u>Лоповка</u> Область <u>Удмуртская</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>36 р</u>
12	Причина смерти	<u>Туберкулез</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Лоповка Лоповский</u> <u>Михайло</u>
16	Подпись заявителя	<u>Михайло</u>



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.
ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

Место
для штампа

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

3	Отчество	<u>Резниченко</u>
5	Национальность	<u>Украинец</u>
Смерти (число, месяц, год) <u>5 февраля 1936</u>		
Возраст (исполнилось) <u>1936</u> года		
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>11</u> числа <u>февраля</u> месяца <u>1936</u> года		
Умерший своим существованием жил на средства <u>своих</u> лица		
Да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>		
Профессия (специальность, род занятий, ремесло) <u>Воспитатель</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.) <u>Будежского Лопов. с/п.</u>		



10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Попов</u> Район <u>Попов</u> Край <u>АССР</u> село <u>Серх</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>8 месяцев</u>
12	Причина смерти	<u>Диспепсия</u>
13	Предъявленные врачом документы о смерти	<u>Видового свидетельства о смерти, 3 вер.</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Резник Иван Иванович. Поповка</u>
16	Подпись заявителя	<u>Резник</u>



* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 23

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

3	Отчество	<u>Марченко</u>
5	Национальность	<u>Украинец</u>
Смерть (число, год) <u>10 февраля 1936</u>		
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>5</u> числа <u>сентября</u> 1932 года		
Умерший свои средства (подчеркнуть) <u>научно-исследовательские</u>		
Специальность, профессия, ремесло <u>Инженер-военноархитектор</u>		
Работы (наименование предприятия, кол-во лет) <u>Венна од хоса</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Богов</u> Район <u>Кохот</u> Край <u>Уд</u> селение <u>Сергеев</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4 года</u>
12	Причина смерти	<u>Скарлатина</u>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти выд 10/IX-36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Марченко Кузема Петрович</u>
16	Подпись заявителя	<u>Марченко</u>



ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 74

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	
3	Отчество <u>Василько</u>
5	Национальность <u>Украинец</u>
Смерти (число, месяц, год)	<u>19 сентября 1936</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>29</u> числа <u>2</u> месяца <u>1936</u> года
Умерший свои средства существования жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Служба в военном ведомстве</u>
Работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<u>Буденов О. Богов</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Город</u> Район <u>Рогово</u> Край <u>Сергиев</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4 месяца</u>
12	Причина смерти	<u>Осложнение</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Реквизиты свидетельства о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Зависелов Марис</u> <u>Покровка Рогово</u>
16	Подпись заявителя	<u>Зависелов</u>

* Если умерший иждивенцем, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Место рождения	<u>Рогово</u>
2	Место жительства на день смерти	<u>Рогово</u>
3	Отчество	<u>Гайдаров</u>
4	Дата смерти	<u>19/20 апреля 1936</u>
5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Возраст на день смерти	<u>4 года</u>
7	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	<u>26 апреля 1935</u> года
8	Умерший своим существованием зависел от средств лица	да, нет (подчеркнуть) <u>не</u>
9	Профессия, специальность, ремесло	<u>Чорнобровий</u>
10	Работы (наименование предприятия, кол-во лет)	<u>Военный</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Роговко</u> Район <u>Рокоток</u> Край <u>Сергий</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерти	<u>Вісбика Діспенс</u>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>Відомство міканз о смерті</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Данишевська Роговка Рокоток</u>
16	Подпись заявителя	<u>Марія Мусідовна</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 46

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

		<u>Роговко</u>	
<u>Уман</u>	3	Отчество	<u>Тимонович</u>
<u>Молов</u>	5	Национальность	<u>Українець</u>
смерти (число, год)	<u>19 Вересня 1936 р</u>		
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился числа месяца года <u>69 р</u>		
и умерший свои та существование жил на средства лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Німає</u>		
не (специальность, ремесло)	<u>Служба господарства 13</u>		
работы (наименование предприятия, кол-во д.)	<u>Служба господарства Кол. Маріта</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Полтава</u> Район <u>Рокотин</u> Край <u>УССР</u> село <u>Хуря</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>69р</u>
12	Причина смерти	<u>признано мертвым</u>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>Придано мікро осмерті від 12/11-36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Рованевский Давид Уланович</u> <u>Полтава</u>
16	Подпись заявителя	<u>Рованевский</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.
 М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС
 ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 77

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа		<u>1936</u>
<u>Шмеренко</u>		
3	Отчество	<u>Гвановна</u>
5	Национальность	<u>українка</u>
<u>26/11 - 36 року</u>		
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>25</u> числа <u>Воресня</u> месяца <u>1936</u> года		
да, нет (подчеркнуть) <u>на укр. мові</u>		
<u>Григорий</u>		
<u>Власко</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>Львів</i> Район <i>Городоцький</i> Область <i>Львівська</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>2 дні</i>
12	Причина смерти	<i>Неправильное развитие</i>
13	Предъявленные врачом документы о смерти	<i>Свидетельство о смерти</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Митаренко Иван Михайлович</i>
16	Подпись заявителя	<i>Митаренко</i>

Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *48*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

<i>Врибачев</i>	
3	Отчество <i>Удоводов</i>
5	Национальность <i>Українець</i>
смерти (число, год) <i>28/IX - 36 року</i>	
ст (исполнилось) Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <i>52 л.</i>	
ли умерший своим существованием жил на средства _____ да, нет (подчеркнуть) <i>Реш.</i>	
не (специальность, ремесло) <i>Служба воеводского</i>	
<i>Вовосну воеводского</i>	
<i>Вовосну воеводского</i>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Коповка</u> Район <u>Кокотон</u> Край <u>УССР</u> село <u>Серг</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>52 года</u>
12	Причина смерти	<u>артериосклероз сердца</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство врача о смерти от 28</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Кривчук Григорий Иванович</u> <u>Коповка Кокотон</u>
16	Подпись заявителя	<u>Кривчук</u>

* Если умерший иждивенцем, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 79

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

		<u>Савченко</u>	
<u>Виктор</u>	3	Отчество	<u>Михайлович</u>
<u>Менещ</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
смерти (число, год)	<u>2/X - 1936 г.</u>		
исполнилось	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>26</u> числа <u>декабря</u> <u>1936</u> года		
умерший свои средства существования на средства	да, нет (подчеркнуть) <u>на собственном</u>		
специальность, род занятий, ремесло)	<u>рабочий слесарь</u>		
работы (наименование предприятия, кол-во)	<u>Лодовский Смирнов</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Доміве</u> Район <u>Кокитач</u> Край <u>УССР</u> село <u>Серий</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>69 дней</u>
12	Причина смерти	<u>Запавський</u> <u>молочних кишок</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u> <u>Врач</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Савченко Михайло С. Домівка</u>
16	Подпись заявителя	<u>Савченко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 80

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Полное имя	<u>Добігера</u>		
Микол	3	Отчество	<u>Нович</u>
Колод	5	Национальность	<u>Українець</u>
смерти (число, год)	<u>5/X-1936</u>		
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>15 числа</u> <u>сентября</u> <u>1935</u> года		
ли умерший свои средства существования имел на средства лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Надтримати</u>		
не (специальность, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
работы (наименование предприятия, кол-во д.)	<u>Арм. зв'язок в Домівка</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лопов</u> Район <u>Копов</u> Край <u>Сермид</u> селение Область АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>пятьдесят лет</u>
12	Причина смерти	<u>Диспепсия</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство от 5/X-1936</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Забика Иван Петрович Коповка</u>
16	Подпись заявителя	<u>Забика</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 81

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

3	Отчество	<u>Дурдин</u> <u>Протасов</u>
5	Национальность	<u>украинка</u>
Смерть (число, год)		<u>4/X - 1936</u> г.
Возраст (исполнилось)		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>20</u> числа <u>сентября</u> <u>1935</u> года
Умерший свои средства существования имел на средства лица		да, нет (подчеркнуть) <u>На украинки.</u>
Профессия (специальность, ремесло)		<u>Сильские земледельца</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и др.)		<u>Радгосп</u>



10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Львів</u> село	Район <u>Романів</u> Область	Край <u>Тернопіль</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>Один рік</u>		
12	Причина смерти	<u>Туберкульоз легенів</u>		
13	Предъявленные врачом документы о смерти	<u>Свідоцтво від шкоро, від ч/х-36</u>		
14	Особые отметки			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Дурдюк Вера Іванівна с. Новівка Романівського району</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Дурдюк</u>		

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 82

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Фамилия	<u>Резник</u>		
Имя	3	Отчество	<u>Яковлевна</u>
Пол	5	Национальность	<u>українка</u>
Дата смерти (число, год)	<u>8/8 - 1936 року</u>		
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился числа месяца года		
Умерший своим существованием жил на средства лица	да, нет (подчеркнуть) <u>На утриманні</u>		
Профессия (специальность, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза)	<u>с. Новівка райо́н Буденко</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>С. Поківка</i> Район <i>Рокотомисский</i> Область <i>Серг.</i>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>12 років.</i>
12	Причина смерти	<i>Шкарпанина.</i>
13	Предъявленные врачевские документы о смерти	<i>Свідомство від шкара від 8/х - 1936 року</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>С. Поківка Рокотомисский р-н Резник Яков</i>
16	Подпись заявителя	<i>Резник</i>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *83*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	<i>Кавачевська</i>
2	Имя	<i>Акимовна</i>
3	Отчество	<i>Акимовна</i>
4	Национальность	<i>українка</i>
5	Дата смерти (число, месяц, год)	<i>13/х - 1936 року</i>
6	Возраст (исполнилось) лет	<i>68 років</i>
7	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	числа _____ месяца _____ года
8	Умерший своим существованием жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <i>Умер.</i>
9	Профессия (специальность, ремесло)	<i>с/господарство.</i>
10	Работы (наименование предприятия, кол-во т.д.)	<i>Далека</i>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>С. Троицка</i> Район <i>Сонтоховский</i> Область <i>Дергачевская</i> Край <i>Дергачевский</i> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>68 років</i>
12	Причина смерти	<i>Занеження легенів</i>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<i>Свідчення лікарів від 14/8 - 36 року.</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>С. Троицка Сонтоховский р. н. Ковалевский</i>
16	Подпись заявителя	<i>Ковалевский</i>



ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ Внутренних дел СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *84*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Полное имя	<i>Туденко</i>	
Место рождения	<i>Тешовка</i>	
3	Отчество	<i>Андреевна</i>
5	Национальность	<i>украинка</i>
Дата смерти (число, год)	<i>7 августа 1936 року.</i>	
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <i>50 років.</i>	
Умерший своим существованием жил на средства _____	да, нет (подчеркнуть)	<i>Ниси.</i>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<i>с/господарство.</i>	
Работа (наименование предприятия, кол-во лет)	<i>С. Троицка армія Кошарен.</i>	

13

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>с. Новобог</u> Район <u>Ковитон</u> Край <u>Сергеев</u> селение Область АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>50 років</u>
12	Причина смерти	<u>сердечно-сосудистая болезнь</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Витченко Григорий Иванович с. Новобог Ковитон</u>
16	Подпись заявителя	<u>Витченко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части грифы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	<u>Витченко</u>
3	Отчество	<u>Ивановна</u>
5	Национальность	<u>Украинец</u>
6	Дата смерти (число, год)	<u>12 ноября 1936 года</u>
7	Возраст (исполнилось лет)	<u>7 років</u>
8	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился (числа, года)	
9	Умерший свои средства существования жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Наследственная</u>
10	Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Рабочий</u>
11	Место работы (наименование предприятия, колхоза, т. д.)	<u>с. Новобог</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Поповка</u> Район <u>Кокшетау</u> Область <u>Средняя</u> Край <u>Удмурт</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>6 років</u>
12	Причина смерти	<u>Варикоз тромбоз вен</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Відогуве лікарів про смерть від</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Забірка Т. Г. Ерешко З. К. Яковлев</u> <u>Поповка Кокшетау</u>
16	Подпись заявителя	<u>Забірка</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС. ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 86

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место смерти	<u>Пигар</u>
3	Отчество <u>Тимосериновича</u>
5	Национальность <u>украинка</u>
Смерть (число, год)	<u>14 часов 1936 году</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>6 років</u>
Умерший свои средства существования жил на средства _____ лица	да, нет (подчеркнуть) <u>На иждивении</u>
Профессия (специальность, ремесло)	<u>с/гомосдаренко</u>
Место работы (наименование предприятия, кол-во д.)	<u>С. Новикова ари. Маргитач</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>С-Полівка</u> Район <u>Колошів</u> Край <u>Чернівець</u> село
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>6 років</u>
12	Причина смерти	<u>Шкарлатина</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свідомство лікаря від 15/8-36 року</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>С-Полівка Колошівський р-н Лизия Тимо</u>
16	Подпись заявителя	<u>Лизия</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 87

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя		<u>Томішка</u>	
Уван	3	Отчество	<u>Андронович</u>
Голов	5	Национальность	<u>Українець</u>
смерти (число, год)	<u>15 червня 1936</u>		
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>558</u>		
ни умерший свои на существования жил на средства лица	да, нет (подчеркнуть) <u>німає</u>		
не (специальность, ремесло)	<u>торкоробочий</u>		
работы (наименование предприятия, кол-во д.)	<u>Поліський сукні завод</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Коповка</u> Район <u>Коповский</u> Край <u>Удмуртский</u> село <u>Суровин</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>55 лет 16</u>
12	Причина смерти	<u>Нарыв в затылке</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти 15/1-36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Вайна Франска Степанов. Коповка</u>
16	Подпись заявителя	<u>Патруша</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился (наименование работ, предприятия, колхоза и т. д.)

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС
ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 88

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

3	Отчество	<u>Гамбург</u>
5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Возраст	<u>18 лет 10 месяцев 1936 году</u>
7	Дата смерти (число, месяц, год)	<u>18.12.36</u>
8	Место смерти (наименование населенного пункта, местности, участка, дома и т. д.)	<u>на утрамашки</u>
9	Специальность, профессия, ремесло	<u>Рабочий</u>
10	Работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Сп. Коповский не дорожа</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Ромашин</u> Район <u>Ромашин</u> Край <u>Чернигов</u> селение Область АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>1 рік 2 місяці</u>
12	Причина смерти	<u>Шкарлатина</u>
13	Предъявленные врачом документы о смерти	<u>Свідоцтво лікарів від 18/Х-1936 року.</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Полвгун Тарх Захарович с. Понівка Ромашин</u>
16	Подпись заявителя	<u>Полвгун</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

ПІВСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА
Ромашинського району
Місце
для штампів

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 89

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Шерена</u>		
Пашечка	3	Отчество	<u>средомовна</u>
Кешка	5	Национальность	<u>українка</u>
Смерти (число, год)	<u>23 червня 1936 року</u>		
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>68 років</u>		
Жил ли умерший своим существованием на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Так</u>		
Профессия (специальность, ремесло)	<u>с/господарств.</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза, т. д.)	<u>с. Понівка Доска.</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>С. Почівка</i> Район <i>Романов</i> Край <i>Чернігів</i> село
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>68 років.</i>
12	Причина смерти	<i>Порок серця.</i>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<i>Свідоцтво лікарів від 23/X-1936</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Шереха Володимир Тимофійович С. Почівка</i>
16	Подпись заявителя	<i>Шереха</i>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

ПІВСЬКА
РАДА
Місце
для штампів

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *20*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

<i>Шереха</i>			
<i>Марія</i>	3	Отчество	<i>Сергійівна</i>
<i>Діана</i>	5	Национальность	<i>українка</i>
смерти (число, год)	<i>25 жовтня 1936 року.</i>		
исполнилось	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <i>6 років</i>		
умерший свои существование жил на средства лица	да, нет (подчеркнуть) <i>На утриманні</i>		
специальность, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
работы (наименование предприятия, кол-во т. д.)	<i>С. Почівка адмін. 5-й рік</i>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>С. Покровка</u> Район <u>Коломен</u> Край <u>Сергиевский</u> село
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>6 лет</u>
12	Причина смерти	<u>Дизентерия</u>
13	Предъявленные врачевные документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти от 25/X - 36 г.</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Шереша Сергей Григорьевич с. Покровка Коломенский район</u>
16	Подпись заявителя	<u>Шереша</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Фамилия	<u>Виртовича</u>
Имя	<u>Григорьевна</u>
Отчество	<u>Ивановна</u>
Национальность	<u>украинка</u>
Смерть (число, год)	<u>23 ноября 1936 г.</u>
Исполнилось	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>7 декабря 1935 г.</u>
Умерший свои средства существования жил на средства	да, нет (подчеркнуть) <u>на иждивении</u>
Профессия (специальность, ремесло)	<u>с. Покровка</u>
Работы (наименование предприятия, кол-во лет)	<u>арм. Росийский с.р.ч.</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город с. Поківка Район Кочетовский Край Тернопольский АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	1 рік 1 місяць
12	Причина смерти	Заманений чужим в.
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Свідчення шкіль вів 23/8-36 року.
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	Вирючина Олександра Яковлевича с. Поківка
16	Подпись заявителя	Вирючина

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС. ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 92

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Торбик	3	Отчество	Михайловича
Таша	5	Национальность	украинка
смерти (число, год)	27 червня 1936 року		
исполнилось	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года		
умерший свои средства существования имел на средства _____ лица	да, нет (подчеркнуть) Не чужими		
специальность, ремесло	с/господарств.		
работы (наименование предприятия, кол-во т. л.)	с. Поківка арм. Буденко.		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>с. Пойівка</i> Район <i>Ковнольн.</i> Край <i>Галицко-</i> селение Область АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>8 років.</i>
12	Причина смерти	<i>Шкарлатина</i>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<i>Свідоцтво шкаря від 27/Х - 1936 року</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Грицько Грицько Павлович с. Пойівка</i>
16	Подпись заявителя	<i>Грицько</i>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *93*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

<i>Росширка</i>	
3	Отчество <i>Симеонівна</i>
5	Национальность <i>українка</i>
<i>28/Х - 1936 року</i>	
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
<i>88 років</i>	
да, нет (подчеркнуть) <i>Так.</i>	
<i>с/господарство</i>	
<i>с. Пойівка ари. Маркімат.</i>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>с. Пойвке</u> Район <u>Коломыйский</u> Край <u>Галицкий</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>88 років</u>
12	Причина смерти	<u>фізіологічна старість</u>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>Свідоцтво шкарту Вр 28/х - 1936</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Ковширєк Ван Пилипович с. Пойвке Кол</u>
16	Подпись заявителя	<u>И. Ковшєк</u>

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 94

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Имя	<u>Скрипка</u>
Фамилия	<u>Василь</u>
3	Отчество
<u>Васильович</u>	
5	Национальность
<u>украинец</u>	
смерти (число, год)	<u>29/х - 1936 року</u>
ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>2</u> числа <u>6</u> месяца <u>1936</u> года
ли умерший свои та существования жил на средства то лица	да, нет (подчеркнуть) <u>На утриманні</u>
не (специальность, исть, ремесло)	<u>с/господарств</u>
работы (наимено- предприятия, кол- т д.)	<u>Дома</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>С. Покровка</i> Район <i>Косового</i> Край <i>Серпуховский</i> селение Область АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>1 месяц 25 дней</i>
12	Причина смерти	<i>Диссерия</i>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<i>Свидетельство о смерти от 30/8 - 36 року</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Ганька Яковлев Яковлевич С. Покровка</i>
16	Подпись заявителя	<i>Ганька</i>



М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *95*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<i>133 6</i>
Фамилия	<i>Голушка</i>
Имя	<i>Василий</i>
Отчество	<i>Голушкова</i>
Национальность	<i>Украинец</i>
Дата смерти (число, месяц, год)	<i>4 сентября 1936 року</i>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <i>28</i> числа <i>сентября</i> <i>1936</i> года
Жил ли умерший своим существованием на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <i>Наутрошани родител</i>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<i>Работник</i>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<i>Арм. Брчка С. Покровка</i>

1936

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Поповка</u> Район <u>Варшавский</u> Край <u>УССР</u> селевие Область <u>Серпухов</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>3 месяца</u>
12	Причина смерти	<u>Вашинск</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>В відомств лікаря о смерти від чина</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Григорьев Александр Александрович Поповка</u>
16	Подпись заявителя	<u>Григорьев</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 96

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	<u>Григорьев</u>
Имя	<u>Александр</u>
Отчество	<u>Александрович</u>
Национальность	<u>Украинец</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>10 сентября 1936</u>
Возраст (исполнилось лет)	<u>22</u>
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	числа _____ месяца _____ года _____
Жил ли умерший своим существованием на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Вашинск</u>
Место работы (наименование предприятия, кол-во т. п.)	<u>Воскресенский ст. Варшавск</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Коповка</u> Район <u>Ворожонский</u> Край <u>УССР</u> село <u>Серотин</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>22 года</u>
12	Причина смерти	<u>Запавленз мозгових оболочок</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Відомство лікарів о смерті від</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Коньок Анна Степановна Коповка Каньков</u>
16	Подпись заявителя	<u>Коньок</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.
 ЗАВЕД БЮРО ЗАГС
 ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
 Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 97

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Маякова</u>
Отчество	<u>Овросовна</u>
Национальность	<u>Українець</u>
Возраст	<u>14 лет</u>
Дата смерти	<u>14 сентября 1936</u>
Место смерти	<u>66 років</u>
Причина смерти	<u>Наустрімані сина</u>
Профессия	<u>Сержант</u>
Место работы	<u>Коповка Сергійова вод</u>

для штампа
9/11 1936
м 97

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Львов</u> Район <u>Копачев</u> Область <u>Львов</u> Край <u>УССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>42 роки</u>
12	Причина смерти	<u>Туберкульоз легеней</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Відомство мікроу смерті від 1936 року</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Савченко Григорий Дарисов Львов</u>
16	Подпись заявителя	<u>Савченко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 99

(второй экземпляр)		(для ЦУНХУ)	
3	Отчество	<u>Троїзюченко</u>	
5	Национальность	<u>Українець</u>	
смерти (число, год)		<u>23 листопада 1936 року</u>	
ст (исполнилось)		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
ли умерший своим существованием жил на средства лица		да, нет (подчеркнуть) <u>на утриманні родних</u>	
не (специальность, ремесло)		<u>картоторбець</u>	
о работы (наименование предприятия, кол-во д.)		<u>графіка Укртінц.</u>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Львов</u> Район <u>Володимир</u> Край <u>Львов</u> село <u>Городище</u> Область <u>Львов</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>48 років</u>
12	Причина смерти	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Відомство мікродемерсії від 23/11/36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Трохимчук Леона Львович Володимир</u>
16	Подпись заявителя	<u>Трохимчук</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 100

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Место для штампа	<u>Город Львов</u>
2	Отчество	<u>Львович</u>
3	Национальность	<u>Українець</u>
4	Смерти (число, год)	<u>24 листопада 1936 року</u>
5	ст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>64 роки</u>
6	ли умерший существовал на средства	да, нет (подчеркнуть) <u>на утриманні родичів</u>
7	не (специальность, ремесло)	<u>Вільне господарство</u>
8	работы (наименование предприятия, кол-во д.)	<u>12 очок червоного паперу</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Долгов</u> Район <u>Ромашинский</u> Край <u>Донецкий</u> село <u>Серкино</u> Область <u>Донецкая</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>64 года</u>
12	Причина смерти	<u>Туберкулез легких</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Шкурина Зинаида Петровна Долгов</u>
16	Подпись заявителя	<u>Шкурина</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 101

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия, имя, отчество умершего	<u>Голованов</u>
3	Отчество	<u>Михайлович</u>
5	Национальность	<u>Украинец</u>
2	Дата смерти (число, месяц, год)	<u>2 апреля 1936 года</u>
4	Возраст (исполнилось лет)	<u>64 года</u>
6	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился (числа, месяца, года)	
7	Умер ли умерший своим существованием жил на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Находился на иждивении</u>
8	Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Сектороносарство</u>
9	Место работы (наименование предприятия, колхоза, д.р.)	<u>Восану воспаредби</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Боговска</u> Район <u>Ворохтан</u> Край <u>УССР</u> село <u>Черніїв</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>67 років</u>
12	Причина смерти	<u>Окресів кровохочих Росо</u>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>Свідчення лікарів про смерть 2/11-36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Белок Стенан</u>
16	Подпись заявителя	<u>Белок Стенан</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 102

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>6</u>
Дата смерти	<u>3 грудня 1936 року</u>
3	Отчество <u>Григорьев</u>
5	Национальность <u>Українець</u>
смерти (число, год)	<u>3 грудня 1936 року</u>
вост (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>85 років</u>
ли умерший свои ства существования жил на средства того лица	<u>на власноту</u>
не (специальность, шость, ремесло)	<u>Сімейно господарство</u>
о работы (наименование предприятия, кол-во д.)	<u>Дома</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лондов</u> Район <u>Коропонец</u> Область <u>Черкасская</u> Край <u>Лесостепной</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>85 років</u>
12	Причина смерти	<u>Варикоз</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свідоцтво лікаря про смерть з/хп</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Косирук Косів Романов Роман</u>
16	Подпись заявителя	<u>Косирук</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 103

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>6</u>	
Фамилия	<u>Траханко</u>	
3	Отчество	<u>Григорьев</u>
5	Национальность	<u>Українець</u>
Смерти (число, год)	<u>1. грудня 1936 року</u>	
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года	
Возраст (исполнилось)	<u>15 років</u>	
Ли умерший своим существованием жил на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Навчання в бабці</u>	
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Пікарик</u>	
Работы (наименование предприятия, колхоза, д.р.)	<u>Кооператив м-во Лондовка</u>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Поповк</u> Район <u>Кохотоп</u> Край <u>Укр</u> селение <u>Сергіїв</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>15 років</u>
12	Причина смерти	<u>Порок Серця</u>
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>Свідоцтво лікарів осмрти 1/х.з.</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Баканка Іван Федоров. Поповка Кохотоп</u>
16	Подпись заявителя	<u>Баканка</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 104

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Место
для штампа

Фамилия	<u>Шингурова</u>
3	Отчество <u>Михайловна</u>
5	Национальность <u>Українець</u>
Смерти (число, год)	<u>6 грудня 1936 року</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года <u>55 років</u>
Жил ли умерший своим существованием жил на средства того лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Наврядчи самі родили</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Військово-Господарство</u>
Работы (наименование предприятия, кол-во, д.)	<u>Арм. Стасіва в. Поповка</u>

10	Место постоянного жительства умершего.	Город <u>Лоповк</u> Район <u>Рокотон</u> Край <u>Удмурт</u> селение Область <u>Пермь</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>35/00016</u>
12	Причина смерти	<u>Запавленз легенд</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Шингуро Андрей Михайлович Лоповк</u>
16	Подпись заявителя	<u>Шингуро</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС Шингуро ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Шингуро

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 105

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа			
Место	<u>Смечт</u>		
3	Отчество	<u>Васильевич</u>	
5	Национальность	<u>Украинец</u>	
8	Число, месяц, год	<u>8 грудня 1936</u>	
10	Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>1</u> числа <u>февраль</u> месяца <u>1936</u> года	
11	Умер ли умерший своим существованием живя на средства этого лица	да, нет (подчеркнуть) <u>На удружати</u>	
12	Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Смечт</u>	
13	Работы (наименование предприятия, кол-во лет)	<u>С. Рокотон. Дел</u>	

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Капова</u> Район <u>Колодиш</u> Край <u>Удмурт</u> село <u>Серга</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>4 месяца</u>
12	Причина смерти	<u>Запавшая Вука</u>
13	Предъявленные медицинские документы о смерти	<u>Відомство лікарів смерті від 2/12/36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Сисун Василь Романович Попов</u>
16	Подпись заявителя	<u>Сисун</u>



ЗАВЕД БЮРО ЗАГ
ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 106

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>6</u>		
Имя	<u>Вука</u>		
Фамилия	3	Отчество	<u>Михайловна</u>
Имя	5	Национальность	<u>Українець</u>
Время смерти (число, год)	<u>11 грудня 1936 року</u>		
Возраст (исполнилось)	Для детей умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>3 вересня</u> <u>1935</u> года		
Жил ли умерший своим существованием на средства этого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <u>Жуковський Батік</u>		
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Відомство господарство</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза, д.)	<u>Волку в/мстг С. Попова</u>		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Долгопрудный</u> Район <u>Долгопрудный</u> Край <u>УССР</u> село <u>Сергеевка</u> Область <u>Днепропетровская</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>1 рік 2 місяці</u>
12	Причина смерти	<u>Ожорляхота</u>
13	Предъявленные врачские документы о смерти	<u>Відомство лікарів від 11/хІІ 1936 року</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Вукса Микола Миколайович, Гонимка 19</u>
16	Подпись заявителя	<u>Вукса Микола</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

ОПИСЬ

Место для штампа

1936

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 107

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Имя	<u>Шевченко</u>		
Отчество	3	<u>Гаримович</u>	
Национальность	5	<u>Украинский</u>	
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>9 Врідня 1936 року</u>		
Возраст (исполнилось лет)	<u>59</u>		
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	числа	месяца	
Жил ли умерший своим существованием на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Власному</u>		
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Військовий господарство</u>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и др.)	<u>у Власному господарстві</u>		

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 108

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>Донец</i> Район <i>Керо-Гон</i> Край <i>Донец</i> село <i>Сергиев</i>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>2 года</i>
12	Причина смерти	<i>Туберкулез легких</i>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<i>Свидетельство о смерти 2/21-3/2</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Таммишко Марфа Васильевна. Донская 19</i>
16	Подпись заявителя	<i>Таммишко</i>



ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

Место
для штампа

Ч. Ж.
непосредственно
на месте

2. Дата смерти

ик

алия

*Раїса
Кієвка*

3

Отчество

*Изюмский
Ивановна*

5

Национальность

Українець

я смерти (число,
год)

14 грудня 1936 року

аст (исполнилось

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился 1-числа 1-месяца 1935 года

ли умерший свои
ства существования
жил на средства
его лица

да, нет
(подчеркнуть)

неуверенно

тие (специальность,
ность, ремесло)

Служба в войсках

работы (наимено-
предприятия, кол-
д.)

Войск морганта в Бюро

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Долгов</u> Район <u>Долготский</u> Край <u>УССР</u> село
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>1 рік 1 місяць</u>
12	Причина смерти	<u>Загрозлива хвороба</u>
13	Предъявленные врачевские документы о смерти	<u>Свідоцтво лікарів про смерть 14/11/36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Долгова Работон Соколяков Рудольф</u>
16	Подпись заявителя	<u>Кавчук</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

М.П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 109

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Имя	<u>Леонович</u>
3	Отчество <u>Дмитрович</u>
5	Национальность <u>Українець</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>13 грудня 1936 року</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
Жил ли умерший своим существованием на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>Наслідок</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Коробочник</u>
О работе (наименование предприятия, кол-во д.)	<u>в с. Долготы Д.П.О.</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Львов</u> Район <u>Романов</u> Край <u>УССР</u> село <u>Серкив</u> Область <u>Львов</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>22 года</u>
12	Причина смерти	<u>физиологична смерть</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>справка лікаря про смерть 13/</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Савчук Александр Григорьевич</u>
16	Подпись заявителя	<u>Савчук</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 110

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа			
Фамилия		<u>Госущинко</u>	
<u>Увги</u>	3	Отчество	<u>Федоровна</u>
<u>Жинко</u>	5	Национальность	<u>У-К-Р-А-І-Н-С-У-В</u>
Дата смерти (число, месяц, год)		<u>21 грудня 1936 року</u>	
Возраст (исполнилось)		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <u>13</u> числа <u>грудня</u> <u>1936</u> года	
Жил ли умерший своим существованием жил на средства этого лица		да, нет (подчеркнуть) <u>на утриманні Радми</u>	
Профессия (специальность, должность, ремесло)		<u>Вістачка господарства</u>	
Работал ли умерший в каком-либо предприятии, колхозе, д.д.)		<u>Ох. Арх. шорк'гана</u>	

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 111

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Имя	Омельченко		
Район	3	Отчество	Васильевна
Место рождения	5	Национальность	Украинец
Дата смерти (число, месяц, год)	23 апреля 1936 года		
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился числа месяца года 26 лет		
Жил ли умерший своим существованием на средства своего лица	да, нет (подчеркнуть) <u>нет</u>		
Профессия (специальность, должность, ремесло)	Карьерист		
Место работы (наименование предприятия, кол-во д.)	Львовский завод		

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Львов</u> Район <u>Ворожон</u> Край <u>УССР</u> село <u>Береза</u> Область <u>Львов</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	1 месяц
12	Причина смерти	Врожденная слабость
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	Свидетельство о смерти 21/IV 36
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	Ганушка Яков Данилов Львовка Род.
16	Подпись заявителя	<i>Ганушка</i>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Головка</u> Район <u>Головоп</u> Край <u>Удмурт</u> село <u>Сергиев</u> Область <u>Сергиев</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>26 років</u>
12	Причина смерти	<u>отруєння Умелієм Разом</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свідоцтво лікаря смерті 28/хл 36</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Ошешенко Аня Васильовна Головоп</u>
16	Подпись заявителя	<u>Ошешенко</u>

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился.

М. П. ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 112

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Место для штампа	<u>6</u>
Имя	<u>Сергей</u>
Отчество	<u>Савич</u>
Национальность	<u>Українець</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>20 грудня 1936 року</u>
Возраст (исполнилось) года	<u>36 років</u>
Жил ли умерший своим существованием на средства этого лица	<u>да, нет</u> (подчеркнуть) <u>ні</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Олегар</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Ст. 17 околдот.</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лоповка</u> Район <u>Рокит</u> Край <u>УССР</u> село <u>Сюх</u> Область <u>Сюх</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>36 років</u>
12	Причина смерти	<u>Убий паравозом</u>
13	Предъявленные врачевные документы о смерти	<u>Справка неслучайного</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Лоповка Рокитовск. Терен Савка Захар</u>
16	Подпись заявителя	<u>Терен</u>

Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился

М. П. ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

НАРОДНЫЙ КОМИТЕТ РАДЫ

Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 118

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Имя	<u>Дроха</u>
Отчество	<u>Давид</u>
Национальность	<u>Украинец</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>25/11 36 років</u>
Возраст (исполнилось)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
Жил ли умерший на средства существования этого лица	да, <u>нет</u> (подчеркнуть) <u>Удобрений родных</u>
Профессия (специальность, должность, ремесло)	<u>Служба в войсках</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоз и т. д.)	<u>Войска Маршала</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Вопов</u> селение	Район <u>Вопов</u> Область <u>Крив</u>	Край <u>Дн</u> АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>13/00/26</u>		
12	Причина смерти	<u>Туберкулез</u>		
13	Предъявленные врачевые документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти: 28/11/36</u>		
14	Особые отметки			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Григорий Григорьевич Попов</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Григорий</u>		

* Если умерший иждивенец, то обе части графы 9 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший находился в момент смерти.

М. П.

ЗАВЕД БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

ПІВСЬКА

РАДА

району

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 114

(второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	<u>Попов</u>
Имя	<u>Григорий</u>
Отчество	<u>Григорьевич</u>
Национальность	<u>Украинец</u>
Дата смерти (число, месяц, год)	<u>24/11/36</u>
Возраст (исполнилось)	<u>32 года</u>
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился	<u>24/11/36</u>
Жил ли умерший своим иждивением	<u>нет</u>
Жил ли умерший на средства своего лица	<u>нет</u>
Профессия (специальность, род занятий, ремесло)	<u>Служащий в госаппарате</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза, т. д.)	<u>Дом в госаппарате</u>

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Лоповк</u> Район <u>Колод</u> Край <u>Уоо</u> селение <u>Серга</u> Область <u>АССР</u>
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>52 років</u>
12	Причина смерти	<u>Деконсперсія серця</u>
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Свідоцтво лікаря о смерті</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>БАНЬКА Федор Андрійович Лоповка</u>
16	Подпись заявителя	<u>Григоренко</u>



Если умерший иждивенец, то обе части графы 16 заполняются в отношении лиц, на иждивении которых умерший

ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС Григоренко

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ Григоренко

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано
та скріплено печаткою 120/с.с.с.
Григоренко