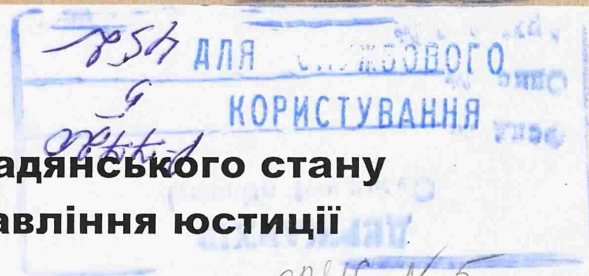


Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції



опис № 5
справа № 452

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 01 » січня 1938 р.

Закінчено « 31 » грудня 1938 р.

Записи актів з № — по № —

Кількість аркушів 145

Р	4720
О	5
Ар	452

452 36 ЛІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного деп. юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про Сидоренко

Розпочато " 01 " - січня 1938 р.

Закінчено " 31 " - грудня 1938 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Вересня		
Ім'я	Захаро	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 34 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнодобувач		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосів ГВРЗ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коханівка</u> Район <u>Дубовий</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Ворова Т. К. Ворона</u> <u>Сажко М. С. Жаким</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворова Тамара Карлівна С. Коханівка</u> <u>Дубовізького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Ворова</u>



ЗАВІД. БЮРО СТАТС

ДІЛОВОД

Повідний

У. С. Р. А.
КОХАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
БОБ'ЯЗІВСЬКОГО Р-Н
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
В. Коваленко 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Коханівський</u>		
Ім'я	<u>Торис</u>	3	По-батькові <u>Смешанкович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 квітня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1937</u> <u>11</u> м		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на утриманні батьків.</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир трамвайної бригади</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Відділення МТС.</u>		

XX

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коханівка</u> Район <u>Дубовий</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 місяців 23 дні</u>
12	Причина смерті	<u>не було</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Коханівський С. А. Голант</u> <u>досвідки Л. А. Досвідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коханівський Симон Абрамович</u> <u>Дубовий Коханівський Район</u>
16	Підпис заявника	<u>Коханівський</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Г. В. С. ДІЛОВОД Г. В. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Коханівський</u>		
Ім'я	<u>Григор</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 квітня 1938р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>III</u> місяця року <u>38</u> <u>88 днів</u> <u>1 м</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шорник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Шевченка</u> <u>с Коханівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коханівка</u> Район <u>Дубовизівський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>38 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>не було</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Дитина Олександро Андр. Дитина.</u> <u>Кохан Сисчан С. Життя</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дитина Олександро Андрійов С Коханівка</u> <u>Дубовизівський район.</u>
16	Підпис заявника	<u>Дитина</u>

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Шановансько</u>
2	Ім'я	<u>Сергій</u>
3	По-батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 травня 1938 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1938</u> <u>день</u>
8	Чи мав померлий засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> <u>балітка</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	<u>Заливчик</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Коханівка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коханівка</u> Район <u>Дубовий</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 години.</u>
12	Причина смерті	<u>ні</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Шановансько В. О. Шанованська А.З.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шановансько Василь Олександрович</u> <u>с. Коханівка Дубовий район</u>
16	Підпис заявника	<u>Шанованський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Поваскун

КОХАНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Дубов'язького району
Чернівецької області

9. 8. 1938

№ 1/2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Шановансько</u>			
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 травня 1938</u>			
Вік (місяць, років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць року... <u>1938</u> <u>2</u> <u>квітня</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>батько</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Замовник</u>			
Місце роботи (назва, від приналежності, колгоспу і т. д.)	<u>Коханівка ХВРЗ</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коханівка</i> Район <i>Дубовий</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Зерні</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>48 годин</i>
12	Причина смерті	<i>ні</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>
14	Особливі позначки	<i>Шанованим Василь О. Шандою Безумний А.З. [підпис]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шанованим Василем Олександровичем С. Коханівка Дубовицького району</i>
16	Підпис заявника	<i>Шандо</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КАНІВСЬКА
РАДА
ЗАХІДНОГО
УКРАЇНСЬКОГО
3 Листопад 8
1/2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Шандо</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові <i>Архиповича</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 червня 1938 року</i>		
Вік (у роках)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1937</i> р. <i>Він</i>		
Чи був померлий своїм особистим існуванням чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядово кавказького</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>команди Шевченка с Коханівки</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роханівка</u> Район <u>Дубовяз</u> Край <u>Чернівецький</u> АСРР <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сім місяців і декілька днів</u>
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>свідок</u> { <u>1 Танза А</u> <u>2 Каршиков</u>
15	Прізвище і адрес завітника	<u>Танза Олександрівна Демічівна</u> <u>С. Роханівка Дубовязівський район</u>
16	Підпис завітника	<u>Танза А</u>

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

М. П.  ЗАВІД. БЮРО РАГС Кривак ДІЛОВОД Поборит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Робиняк</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові <u>Юхимович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 серпня 1938р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>VIII</u> місяця року <u>1938</u> <u>1 рік</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Тракторист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Воскопів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рослав</u> Район <u>Дубов</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сорів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні сушки</u>
12	Причина смерті	<u>—</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки { розам Соломонна м. 39 ж</u> <u>розам. Кат. Ам. ж. Приймач</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобилішук Юхим Павлович</u> <u>с. Косачівка Дубов'язівський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Родит</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Головний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Прізвище		<u>Гайзук</u>		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Микитович</u>			
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>			
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>29 листопада 1938 року</u>					
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>53</u>					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Помічник паровозного машиніста</u>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>паровозне депо Ст. Кантон</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковани</u> Район <u>Будовий</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Будовий</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>природна смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Стадницький А. С. Шураско Я. М. Шураско</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Франциско Іванович</u> <u>6 Наданівка Будовийського району</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



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

М. П. Д. БЮРО СТАТС. [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Гайдук</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Омелевич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 грудня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батька померлого</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>паровозне депо в м. Ковани</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Дубовий</u> Край <u>Чернігів</u> АСРР <u>Урес</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>
12	Причина смерті	<u>інфаркт серця - ендокардит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	свідки { <u>Кашинур. А. В.</u> <u>Маводичин. Я.</u> <u>Левонич</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Якович</u> <u>Мор. Іванович</u> <u>6 Ковалівка Дубовий район</u>
16	Підпис заявника	<u>Якович</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А/О

29-10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЧЕРНІГІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Конотопського району
Чернігівської Обласі.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>с. Пова. Микосевич</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Андріївна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого дев'яносто третього року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>38</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні чоловіка</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вчителька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Вій. госпосп. ос.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Головка</i> селище	Район <i>Полісся</i> область <i>Галицька</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 р</i>		
12	Причина смерті	<i>ост. раку грудної клітини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть в лікарні. 7/5-388</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Андрій Іванович с. Головка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зачин [підпис]</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Риф

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Олександр</i>	
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Товаровича</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>7 грудня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця <i>27 років</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сінокооспеларство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)		<i>Великий Брідко</i>	

3059/19

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лопівка</u> Район <u>Ромотенський</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Курнігівське</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 років</u>
12	Причина смерті	<u>остра смерть</u> <u>от самогубства</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря про смерть від</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буденко Євдокія Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Буденко</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Михенко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>хлопчик</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 січня 1938р. о 12 год 15 хв. в 1305 годі</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>вр</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Механік</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Г. Середня Миколаївська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Почовка</u> Район <u>Колодизький</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство лікарні про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мищенко Мотря Михайлів</u>
16	Підпис заявника	<u>Мищенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР РАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Зімоуєв</u>	
3	По батькові <u>Петров</u>
5	Національність <u>Українець</u>
число, мі- нік)	<u>18 січня 1937 р.</u>
років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>63 р</u>
лий свої вання чи ншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
альність, есло)	<u>Сісогоєв</u>
зва під- лгоспу	<u>Росл. Воронцов</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Попівка</i> Район <i>Коходонець</i> селище <i>Церквісьва</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство лікаря про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зімоуєв Андрій Петрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Зімоуєв</i>

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

М. П.

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для (УНГО)

1	Прізвище	<i>Равченко</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Іохимович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 червня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17/1901</i> числа місяця роки <i>1938</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батька</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хоркоробочий</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Попівка оджорн пункт</i>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
	попівка	Кам'янська	УРСР
11. Тільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1. Місцев		
12. Причина смерті	Випадковий захворів		
13. Претензії лікарські док-ти про смерть	Свідчення лікаря про смерть		
14. Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	Савченко Микола Радомисль		
Підпис заявника	Савченко		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Білан		
Ім'я	Ольга	3	По батькові
Стать	Дівчина	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1938р. тиждень державної служби		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа місяця роки 1936р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батько
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місцев		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Радомисль		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Поповка</i> Район <i>Кокотанський</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>смерть</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство лікаря про смерть від 21/</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білан Кузьма Григорович Попов</i>
16	Підпис заявника	<i>Білан</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ділово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Паритича</i>		
Ім'я	<i>Паритича</i>	3	По батькові <i>Лаврентійовича</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>65/0</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>смерть</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськогосподарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колхоз Канавка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Коломийський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Декламентація друзів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство міської прокуратури від 27.1.1934</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганута Федор Яковлев Лопат</u>
16	Підпис заявника	<u>Ганута</u>

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Дідовод
м-ця 1934 р.

3679

ПОПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Коломийського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <u>Поповка Білан</u>			
Ім'я <u>Олексій</u>	3	По батькові <u>Кузьмич</u>	
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік) <u>27 лютого 1934 року</u>		<u>ввечері одружених у селі Попівка</u>	
Вік (минуло років) <u>48</u>		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1934</u> числа <u>...</u> місяця <u>...</u> роки <u>...</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <u>Лісник</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) <u>а.г. Коломийського району</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ломовка</i> селище	Район <i>Копай-он</i> область <i>Чернігівська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири</i>		
12	Причина смерті	<i>від тифу.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про смерть від тифу 24/І-388</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білан Якова Вановка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Земляк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
м-ця 193 р.

338

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Земляк</i>			
Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>	
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік) <i>27 лютого 1938 г.</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>508</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Ваночник</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.) <i>Селівський заводський</i>			

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Головка</i> селище	Район <i>Котківський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край <i>4007</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка що видасть за 24/5-38г</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гайка Федор Трохимович Стовка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гайка</i>		



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

338

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *19 599*

ПОПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Котківського району
Чернігівської області.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

29/5 1938

Прізвище	<i>Гайка</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Трохимович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 жовтня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа <i>17</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Гайка</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>гемодіаліст</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. а.))	<i>Головський с/завод</i>		

Х9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гомівка</i>	Район <i>Конайтан</i>	Край <i>Лес</i>
		селище	область <i>Гриньовська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-цїв</i>		
12	Причина смерті	<i>Внезапна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водірка що видасть 6 жовтня 1938</i>		
14	Особливі позначки	<i>Смерть зареєстр. з отриманням на 2 м-ці водірка на цю особу акт згід напостення шп. р. с. г.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трокошико Дмитро Омелянович з Гомівки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трокошико</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Лугівська</i>	
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Катковна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>1/10 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>45 років</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Служб. особа</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))		<i>Колх. с. - Новор</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Кохотинський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років</u>
12	Причина смерті	<u>декомпенсації серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство мікроу про смерть від</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомовський Іван Семенович Кош</u>
16	Підпис заявника	<u>Мухомовський</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Марченко</u>	
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>8 жовтня 1938 р.</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>1937</u> місяця <u>12</u> роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>на утриманні</u> (підкреслити) <u>маїли</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>с/господарство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)		<u>с/госп. Буденного</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гомівка</i>	Район <i>Полонин</i>	Край <i>Усс</i>
		селище	область <i>Чернігівська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Дивиний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть від лікаря 8/І-388</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зачина Матер Омель Іова С. Гомівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матер</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

ІВСЬКА
ІННА ГАДА
якого району
Хмельницької області.

8-ї 1938
33 м.ч.
с. Полонин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гижик</i>		
Ім'я	<i>Тетяна</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Червня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>років 72</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>3 днів</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>О/господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>дні Часкова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище	Район	Край
		Топовка	Полоніс	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки		
12	Причина смерті	декомпенсованою хворобою серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка що видасть за 6/5-1938 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гуденко Кузьма Ігорович с. Топовка		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Гуденко	
Ім'я	Григорій	8	По батькові
	Видювич		
Стать	чоловік	5	Національність
			Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		18 лютого 1938 года	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 68 р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні сина (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Вирішувач	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		Св. Полоніс	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Донецька</i> селище	Район <i>Коксаїт он</i> область <i>Дернісов</i>	Край <i>Усс</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>		
12	Причина смерті	<i>декомпенсація Серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка що слідить за 18/II-1938</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мироненко Олександр Митович Станов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вулиця</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Кривчук</i>	
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Михитович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>20 Звернувся 1938 року</i>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>45р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Схов.поддєсїтв</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т.д.)	<i>агит. "Колосів"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гонька</u>	Район <u>Колодич</u>	Край <u>ЧССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>438</u>		
12	Причина смерті	<u>мало - саркома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка з/л-388</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мілена Андрій Ігорович Спенюка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мілена</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Мілена Діловоб Мілена
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТР.

Відділ Актів Громадянського С.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лашенко</u>			
2	Ім'я	<u>Аммітро</u>	3	По батькові	<u>Овечев</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Грудня 1938 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>Грудня</u> місяця <u>1938</u> роки <u>3 м</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/освідчений</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>з/м. будинку</u>			

СІЛЬСЬКА РАДА

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Головка</i>	Район <i>Докотин</i>	Край <i>Усєр</i>
		селище	область <i>Чернігівська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Н-ч</i>		
12	Причина смерті	<i>вн. дійсових судог.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка від лікаря за 23/II-1938г.г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лавенко Овсїї Григорович @ Головка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лавенко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *[Signature]*

СІЛЬСЬКА РАДА
Головного району
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *26*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Остатинка</i>	
Ім'я	<i>Евгенія</i>	з	По батькові <i>Івановича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>1 Марта 1938г.г.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>68</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні <i>Знай</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		<i>арт. Запасва</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Головка</i> Район <i>Колоден</i> Край <i>УССР</i> селище область <i>Дніпропетровська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>
12	Причина смерті	<i>декомпенсація серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от лікаря за 1/III - 1938 года</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Валюхін Григорій Михайлович (Г. Головка)</i>
16	Підпис заявника	<i>Валюхін</i>



Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
м-ця 193 р.

ОПІВСЬК
СІЛЬСЬКА РАДА
Головківського району
Дніпропетровської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ігнатенко</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	з	По батькові <i>Андріївна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 січня 1938 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>Грудня</i> <i>1937</i> року <i>1</i> місяць <i>1937</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>арм. військ. частина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гомель</u> Район <u>Гомельський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Синьговська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років</u>
12	Причина смерті	<u>вг. дикої тифозної лихоманки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря за 28/II 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Високоловська Наталія Григорівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Високова</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Тан м-ця 193 р. Діловод Високова

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Високов</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Марта 1938 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>29 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>голови</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вишар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Гомельська мте</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Головка</i>	Район <i>Колотонський</i>	Край <i>Львів</i>
		селище	область <i>Львівська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>новірка від лікаря за №1-38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколаєнко Володимирівна с. Головка</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Миколаєнко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Забіянка</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Максимівна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18/IV 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки..... <i>17 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Система господарства</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<i>Великому господарству однопос...</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Почотанська</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сергіївська</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть від 14/III</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вабіанко Максим Осипович</u>
16	Підпис заявника	<u>Завідо</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кривач</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Вєрієв</u>
Стать	<u>чоловік</u> 5 Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22</u> <u>Марта</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>67</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>сина</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Котельник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод Конотов</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Головецька</u> Район <u>Кокотопський</u> селище <u>Головецька</u> область <u>Чернігівська</u> Крпй <u>Чернігівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>Міокардит декомпенсир</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря за 22/11-38 р</u>
14	Особливі позначки	<u>А</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривак Федор Іванович с. Головецька</u>
16	Підпис заявника	

М. П. 23 числа 11 Завід. бюро ЗАГС Том м-ця 1938 р. Діловод Том

М. П. 23 числа 11 Завід. бюро ЗАГС Том м-ця 1938 р. Діловод Том

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вавченко</u>
ім'я	<u>Імперій</u>
таб	<u>авдія</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21</u> <u>марта</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>48</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>пенсіонер</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Всесоюзне господарство односторон.</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середньодержав</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с.т. Ганавка</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Львів Район Колодязний Кр. Львів
селище Селище область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
48 років

12 Причина смерті
Серцево-судинна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка від лікаря за 24/III-38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ковтун Констентин Григорович

16 Підпис заявника
Ковтун

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа 10 м-ця 1938 р.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа 10 м-ця 1938 р.

область Львівська
район Львівський
сільрада Львівська
міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ковтун

3 По-батькові Ковтун

5 Національність Українець

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

Вік померлого 48 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа III місяця 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ковтун

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Госпосередство в. Колодязний

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Середостро

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) арт. Завод

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Головака</u>	Район <u>Покотин</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>воинська мед. книжка за 25/11-38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гладун Іван Ірокович, ст.</u>		
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u>		
числа <u>10</u>		м-ця 1938 р.		

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>[підпис]</u>
числа <u>10</u>	м-ця 1938 р.

ГОЛОВСЬКА область
Покотин район
Головака сільрада
26/III-1938 м. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 31

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

Прізвище	<u>Головака</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Терасолович</u>
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26. 12. 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>90</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні <u>Злиф</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>арт. Запарова</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>арт. Запарова</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Головка Район Кокотин Край Хмельницький
селище Голоківська область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
90 років

12 Причина смерті
хронічна втрати

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка від лікаря за 20/IV-38р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Новий ун іван Левків с Головка

16 Підпис заявника
✓ Новий ун

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]
м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]
м-ця 1938 р.

Головка область
Кокотин район
Голоківська сільрада

Голоківська область
Кокотинський район
Голоківська сільрада

Голоківська сільрада
Голоківська міськрада
Голоківська міськрада

Голоківська міськрада

Голоківська міськрада

Голоківська міськрада

Голоківська міськрада

Голоківська міськрада

Голоківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

звніше Голова 3 По-батькові Голова

Голова 5 Національність українська

смерті (число, місяць, рік) 25 Марта 1938 р.

Вік померлого 50 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) середня освіта

Відносини (назва підприємства, колгоспу і т. д.) арт. Завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Топовка Район Котомис Край Чернігів
селище область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті до 1938

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Топовка Район Котомис Край Чернігів
селище область Чернігівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 50 років

12 Причина смерті декомпенсованого цукру

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть вовадка від лікаря 23/III-38 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника за Гуденко Константин С. Топовка

16 Підпис заявника Гуденко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
28 числа III м-ця 1938 р.

Чернігів область
Котомис район
Топовська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 39

Чернігівська область
Котомис район
Топовка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище Чернігів
Топовка 3 По-батькові Петровна
Топовка 5 Національність українськ.

смерті (число, місяць, рік) 21 Марта 1938 р.

вік померлого 84 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа листопада 1938 року

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

я (спеціальність, по ремесло) учитель 3

місце роботи, підприємства, кол. і т. д.) СШ № 4 Чернігівська область

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Головка Район Покотом Край Чернігів
селище Головова область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Головка Район Покотом Край Чернігів
селище Головова область Чернігівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 м-гів

12 Причина смерті
Детський судорог

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Мовірка від мієурга за 31/III-38

14 Особливі позначки
✓

15 Прізвище і адрес заявника
Рудько Микола Кузьмович

16 Підпис заявника
Рудько М.

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 14 м-ця 1938 р.

Чернігів область
Покотом район
Головова сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Чернігів область
Покотом район
Головова сільрада
м-ськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Дідок

Ім'я Ганса 3 По-батькові Ганна

Стать жінка 5 Національність українська

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

Вік померлого
Минуло 28 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29 числа II місяця 1910 року 09

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Григор

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Головка Район Новотом Край Усср
селище Головська область Новотом АССР Головська
Скільки часу жив помер-

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Головка Район Новотом Край Усср
селище Головська область Головська АССР Головська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1-м-46

12 Причина смерті
дівченка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
дівченка від лікарів за 2/15-38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Дідов Гаврило Миколайович Стеновська

16 Підпис заявника
Дідов

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

Головська область
Новотом район
Головська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 39

Головська область
Новотом район
Головська сільрада
Головська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Дідов

Ім'я Гаврило 3 По-батькові Степанович

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 5 Апрель 193 8 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) господарський

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Головський с/завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Головка Район Донотопський Крпй УРСР
селище Головська область Донотопська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 років

12 Причина смерті Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка видана 5 березня 1938 года

14 Особливі позначки //

15 Прізвище і адрес заявника Новітурка Євген Титрович с. Головка

16 Підпис заявника Новітурка

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 7 м-ця 1938 р.

Діловод М. М. М.

19 58
Головка область
Донотоп район
Головська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник) Для ЦУНГО

14-1938г.

Прізвище Шкредта

Стать чоловік 3 По-батькові Тавилов

5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 8. Апрель 1938 р.

Вік померлого 19 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 15 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) князь

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/господарство

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Жопівка Район Хоскошів Крпй УРСР
селище Хоскошів АССР

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

12 Причина смерті
непосадно тизне способної

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
доатра еп мжис за 9/15 38 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і алрес заявника
Мікеда Тархис Дмитрович

16 Підпис заявника
Мікеда

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1938 р.

М. П. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1938 р.

область Хоскошів
район Хоскошів
сільрада Жопівка
міськрада

11/4-1938г.

Прізвище Тавиенко

ім'я Надежда

Стать жінка

Час смерті (число, місяць, рік)
10. Апрак. 1938 р.

Вік померлого
Минуло 32 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Самозайня

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Службовець

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Тавиенко

По-батькові Тавиенко

Национальність українська

Час смерті (число, місяць, рік)
10. Апрак. 1938 р.

Вік померлого
Минуло 32 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Самозайня

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Службовець

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Городище Район Дніпропетровський Кр. і УРСР
селище Зміївка область Дніпропетровська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки

12 Причина смерті
Туберкульозом легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідоцтво про смерть 11/IV-1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гавриченко Явдоха Степановна с. Попівка

16 Підпис заявника
Гавриченко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод [підпис]
число 11 м-ця 1938 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод [підпис]
число 7 м-ця 1938 р.

область Дніпропетровська
район Дніпропетровський
сільрада Зміївка
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

19/4-1938

Прізвище Гавриченко

ім'я Іван 3 По-батькові Яковлевич

Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 17 квітня 1938 р.

Вік померлого 1/2 року Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 4 числа жовтня 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горілка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в сел. міст. Зміївка

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) в сел. міст. Зміївка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в сел. міст. Зміївка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лоповка Район Холодний Крпй Хмельницький область Хмельницька
селище Хмельницький АССР Хмельницький

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

12 Причина смерті
Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Висвідка про лікаря за 17/5-380

14 Особливі позначки
✓

15 Прізвище і адрес заявника
Танаша Івдора Ігнатівна Стопська

16 Підпис заявника
Танаша Івдора Ігнатівна

М. П. 19 числа 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Синько Діловод Синько

М. П. 7 числа 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС Синько Діловод Синько

Прізвище Михайло
Ім'я Петро 3 По-батькові Михайлович
Стать Чоловік 5 Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 20 Август 1938 р.
Вік померлого 7 років
Минуло 7 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа IV місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Спеціальний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Лоповський с/завод

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Спеціальний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Лоповський с/завод

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Спеціальний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Лоповський с/завод

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Спеціальний

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Лоповський с/завод

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лоповка Район Новокопичів Кр. УРСР
селище область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 днів

12 Причина смерті
уродилося недорозвинено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка від лікаря від 21/IV 1938 року

14 Особливі позначки
[позначка]

15 Прізвище і адрес заявника
Мищенко Михайло Трохимович с. Попів

16 Підпис заявника
Мищенко

М. П. [печатка] Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]
числа 1 м-ця 1938 р.

М. П. [печатка] Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]
числа 7 м-ця 1938 р.

область Хмельницька
район Новокопичів
сільрада Лоповка

область Хмельницька
район Новокопичів
сільрада Лоповка
міськрада Лоповка

Прізвище Мищенко
3 По-батькові Танасович
5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік)
1 травня 1938 р.

Вік померлого
Минуло 1 років
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
20 числа 1 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
с/господарство

спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
дир. м. Новокіпичів

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лоповка Район Кокотин Край Чернігів область Чернігівська
селище Синьків область Синьківська район Синьківський сільрада Синьківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лоповка Район Кокотин Край Чернігівська область Чернігівська
селище Синьків область Синьківська район Синьківський сільрада Синьківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

12 Причина смерті Детський відрив

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Міжнародний акт лікаря за зр-19

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Либ Вас Манькович Стоповий

16 Підпис заявника

М.П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

Прізвище

ім'я Виктор

3

По-батькові

Васильович

Стать

чоловік

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік)

24 квітня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

1 числа III місяця 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

батька

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Машиніст

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

Машиністський Сп. Кооператив

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гомівка Район Гомошанський Крпй Чернігів область Чернігів
селище Гомівка область Гомівська АССР район Гомівський
сільрада Гомівська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гомівка Район Гомошанський Крпй Чернігів область Чернігів
селище Гомівка область Гомівська АССР район Гомівський
сільрада Гомівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
один рік

12 Причина смерті
дещого не згадали.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка від лікаря з д. 28/IV-1938р

14 Особливі позначки
✓

15 Прізвище і адрес заявника
Самочув'я Александра Івановна С. Гомівка

16 Підпис заявника
С. Самочув'я

М. П.
Гомівський с/завод

Завід. бюро ЗАГС Гомівський Діловод Гомівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Марченко
Ім'я Павло 3 По-батькові Павло Іванович
Адреса Гомівка 5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 13 травня 1938 р.
Вік померлого 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні мама
(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) машинист
Специальні роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Гомівський с/завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лоповка Район Кокотин Крй Чернігов область Чернігов
селище Синьков АССР Кокотин район Синьков сільрада

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лоповка Район Кокотин Крй Чернігов область Чернігов
селище Синьков АССР Кокотин район Синьков сільрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті два тні

12 Причина смерті Слабо-хворобливий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка від лікаря за 13/5-29/48

14 Особливі позначки ✓

15 Прізвище і адрес заявника Ковішні Наталка Михайлова С. Лоповка

16 Підпис заявника ✓

М. П. Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Борис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Вукса
ім'я Олександр 3 По-батькові Іванович
ата Синьков 5 Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 18 травня 193 8 р.
Вік померлого 24 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Гартка
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кокотин Авіаційний

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лоповка Район Виноград Крпй Уссурийськ область Уссурийський
селище Виноград область Уссурийський район Виноград сільрада Виноград міськрада Виноград

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лоповка Район Виноград Крпй Уссурийськ область Уссурийський
селище Виноград область Уссурийський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 27 років

12 Причина смерті Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Молітка від м'яса за № 388

14 Особливі позначки ✓

15 Прізвище і адрес заявника Вирса Ганна Миколаївна Спонтана

16 Підпис заявника ✓ Вирса

М. П. 19 числа травня Завід. бюро ЗАГС Вирса м-ця 193 8 р. Діловод Вирса

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41 47

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Танюта

Підпис Тараска 3 По-батькові Товшовна

Вік Вінко 5 Національність Українець

Вік смерті (число, місяць, рік) 19 травня 193 8 р.

Вік померлого 25 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) одиночка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Великий Зов пот. д. 1

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) з/зоб. над. д. 1

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) д. 1

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Тотівка Район Полонський АССР
селище Семішевська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Двадцять років

12 Причина смерті
Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Заявка на видачу свідоцтва

14 Особливі позначки
1

15 Прізвище і адрес заявника
Пшестерко Василь Сергійович

16 Підпис заявника
Пшестерко

М. П. Борис Діловод
Завід. бюро ЗАГС
числа 20 травня м-ця 1938 р.

М. П. Борис Діловод
Завід. бюро ЗАГС
числа 20 травня м-ця 1938 р.

Полонський область
Полонський район
Тотівка сільрада
38/0 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сторик
Іван 3 По-батькові Михайлович

Вік Хлопець 5 Національність У-К-Р-А-І-Н-СЬКА

Дата смерті (число, місяць, рік) 25 травня 1938 р.

Вік померлого 0 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1 місяця 1938 року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Різнороботничий

Чи працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Врешні

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Різнороботничий

Чи працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Врешні

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Попівка Район Херсонський область Херсонська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 день

12 Причина смерті
від нещасливої випадкової смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Рівнодушно слідує про смерть від

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Херсонський Михайло Семенович

16 Підпис заявника
Херсонський

М. П. Завід. бюро ЗАГС Херсон Діловод Херсон
числа 19 м-ця 193 8 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Херсон Діловод Херсон
числа 19 м-ця 193 8 р.

область Херсонська
район Херсонський
сілрада Херсонська
міськрада Херсонська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звипише Херсонська
Херсонська 3 По-батькові Херсонська

Херсонська 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 24 травня 193 8 р.

Вік померлого 3 років 25 числа 5 місяця 1938 року

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

власність (спеціальність, посада, ремесло) Херсонська Херсонська

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

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

власність (спеціальність, посада, ремесло) Херсонська Херсонська

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Полтава Район Кочубівський Кр. Полтавська область Полтавська район Полтавська сільрада Полтавська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні

12 Причина смерті Слабого народження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Відомство міської прокуратури

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Чепурний Семен Іванович

16 Підпис заявника Чепурний

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Чепурний
числа 17 м-ця 193 8 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Чепурний
числа 17 м-ця 193 8 р.

область Полтавська
район Полтавська
сільрада Полтавська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область Полтавська
район Полтавська
сільрада Полтавська
міськрада Полтавська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Полтавська

Полтавська 3 По-батькові Олександрів

Полтавська 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік) 17 травня 193 8 р.

Вік померлого 60 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Тяга (спеціальність, посада, ремесло) С/господарство

Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Зем. привласнення

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поліська Район Поліський Край Волинський
селище Березівська область Волинська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поліська Район Поліський Край Волинський
селище Березівська область Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 років

12 Причина смерті
декомпенсація серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка від лікаря за 18/5/38

14 Особливі позначки
✓

15 Прізвище і адрес заявника
Поліська Федосієв Петро Сергійович

16 Підпис заявника
За кер [підпис]

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

Діловод [підпис]

Волинська область
Поліський район
Поліська сільрада

Волинська область
Поліський район
Поліська сільрада

Волинська область
Поліський район
Поліська сільрада

1 червня 1938

Ван 3 По-батькові Микитович

Поліська 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік)
11 лютого 193 8 р.

Вік померлого
Минуло 18 років

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

вжиття (спеціальність, посада, ремесло)
Слесарь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(Другий примірник) Для ЦУНГО

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

Був на утриманні (підкреслити)

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
18 років

12 Причина смерті
Микробна туберкульозна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Врачебное свидетельство о смерти: 13/II-1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мищенко Андрій Микитович С. Поліська

16 Підпис заявника
Мищенко



Завід. бюро ЗАГС Горин
м-ця 1938 р.

Діловод Горин

Хмельницький область
Хмельницький район
Поліська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Хмельницький область
Хмельницький район
Поліська сільрада
1938 рік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого Леонівський

Вік померлого 3 По-батькові Григор'я

Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 20. II. 1938 р.

Вік померлого 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа II місяця 1937 року

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло) Службододаток

Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Фаб. ім. Буденного

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Монтока Район Консепсьон Крй Чунго
селище Чунго область Чунго

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Монтока Район Консепсьон Крй Чунго
селище Чунго область Чунго

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік

12 Причина смерті
внн

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
акт смерті від лікаря за 8/12/36

14 Особливі позначки
✓

15 Прізвище і адрес заявника
Леоніда Катішова Антонова в. Катішова

16 Підпис заявника
Леоніда

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

область Чунго
район Чунго
сільрада Чунго

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область Чунго
район Чунго
сільрада Чунго
міськрада Чунго

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові Олександрова
5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік) 20 серпня 1938 р.

Минуло 11 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 19 числа 12 місяця 1936 року

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

власність (спеціальність, посада, ремесло) С/г 206 подполковник

роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) військово-повітряний навігатор
якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полтава Район Полтавський Кр. Полтавська
селище Середньобудівська область Полтавська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полтава Район Полтавський Кр. Полтавська
селище Середньобудівська область Полтавська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
запам'ятовано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
доказано від лікарів за 2/10-1948 року

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Соловйов Борис Миколайович Полтава

16 Підпис заявника
Соловйов

М. П. —
Завід. бюро ЗАГС Борис
м-ця 1938 р. 21 числа серпня
Діловод Дюков

Полтавська область
Полтавський район
Полтава сільрада

Полтавська область
Полтавський район
Полтава сільрада

Полтавська міськрада

Полтава міськрада

Полтава міськрада

Полтава міськрада

Полтава міськрада

Полтава міськрада

Полтава міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого Ситник

Вік померлого 3 По-батькові Івановна

Національність українець

Смерть (число, місяць, рік) 23 серпня 1938 р.

Вік померлого 23 років

Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився
числа — місяця — року

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	Район <u>Донецький</u>	Край <u>Донецький</u>
	селище		область <u>Донецька</u>	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u>	Район <u>Донецький</u>	Край <u>Донецький</u>
	селище		область <u>Донецька</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 роки</u>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
----	----------------	----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря за 24/11-38 року</u>
----	--	--

14	Особливі позначки	<u>✓</u>
----	-------------------	----------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайцева Матія Васильовна Смирнова</u>
----	---------------------------	--

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

М. П.	<u>24</u>	числа <u>VI</u>
-------	-----------	-----------------

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область	район	сільрада	міськрада
---------	-------	----------	-----------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Після смерті	<u>Саломія</u>
--------------	----------------

3	По-батькові	<u>Данилович</u>
---	-------------	------------------

5	Національність	<u>українець</u>
---	----------------	------------------

смерті (число, місяць, рік)	<u>26 грудня</u>	193 <u>8</u> р.
-----------------------------	------------------	-----------------

Минуло <u>42</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
------------------------	---

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
--	-----------------	------------------

Тяга (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горюхін</u>
---------------------------------------	----------------

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Іррація Кудряв.</u>
---	------------------------

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

Тяга (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Степанко Господоренко</u>
---------------------------------------	------------------------------

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Косиха Н. Макара</u>
---	-------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ломинська</u>	Район <u>Конотоп</u>	Край <u>Львівська</u>	АСРР <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42</u>			
12	Причина смерті	<u>смерть мозку</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікарів за 28/IV/38р</u>			
14	Особливі позначки	<u>4</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машенко Іван Іванович</u>			
16	Підпис заявника	<u>І. Машенко</u>			
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Горинь</u>	Діловод <u>Горинь</u>		
18	Числа	<u>24</u> м-ця 193 <u>8</u> р.			
19	Підпис заявника	<u>Осамула</u>			
20	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Горинь</u>	Діловод <u>Горинь</u>		
21	Числа	<u>24</u> м-ця 193 <u>8</u> р.			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<u>Робора</u>
3	По-батькові <u>Іванович</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>24</u> <u>квітня</u> 193 <u>8</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>42</u> років
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Харківський</u>
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Отд. конотоп</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Олександрівська Господарська</u>
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Косихів К. Макар</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Котоманівський Крпй Удільний
селище Бурківська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
42 роки

12 Причина смерті
потовщення двох мас організму

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відомство лікаря про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Воскурка Юхим Петрович

16 Підпис заявника
Косишин
Засвід. бюро ЗАГС Воскур Діловод Воскур
м-ця 1938 р.

17 Підпис заявника
Одмула
Засвід. бюро ЗАГС Воскур Діловод Воскур
м-ця 1938 р.

18 М. П. VI
числа VI

19 76 57
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання Босинка

3 По-батькові Мокоровна

5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 2 липня 1938 р.

Вік померлого Минуло 61 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Сітецьке Господарство

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз Сітецьке

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Сітецьке Господарство

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз К. Макар

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лоповка Район Кривий Ріг область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
61 рік

12 Причина смерті
перітоніт (после Ущипленої Ерим)

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гарно Петро Степанович Лоповка

16 Підпис заявника
Гарно Петро

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

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

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

область Хмельницька
район Лоповський
сільрада Лоповська
міськрада

М. П. 1938 р.

звичайно Маянко
Григор 3 По-батькові М. Коваленко

Григор 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік)
4 М. П. 1938 р.

Вік померлого
73 Минуло років

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

власність (спеціальність, посада, ремесло)
сільсько-господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
пр. "Заробити" "Гарно"

якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
на кошти іншої особи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(Другий примірник) Для ЦУНГО

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

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

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

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

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ромішків Район Ромішківський Край УРСР
селище Григорівка область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
43 роки

12 Причина смерті
фізична смерть від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідоцтво лікаря про смерть від 4/11/1938

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я, по батькові
Мороз Дмитро Васильович
адрес заявника Ромішківка

16 Підпис заявника
М. Мороз

М. П. Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод [підпис]
числа 21 м-ця 1938 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод [підпис]
числа 21 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Варвара 3 По-батькові Васильовна

Дівчина 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 4 липня 1938 р.

Минуло 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1935 року

Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні батька

Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні батька

Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні батька

Мав померлий свої засоби (підкреслити) Був на утриманні батька

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Воспінське Район Воспінський Крпй Укр.
селище Воспінське область Львівська АССР

Скільки часу жив помер-

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Попівка Район Попівський Крпй Укр.
селище Попівка область Львівська АССР

11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті 2 роки

12 Причина смерті Воспінське легких

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника Кишка Василь Миколайович

16 Підпис заявника Кишка

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС Боден
м-ця 193 р.

Діловод

район Воспінський
сільрада Воспінська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

район Воспінський
сільрада Воспінська
міськрада Воспінська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кишка
Ім'я Василь
Вік 3 По-батькові Кишка
Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 6 листопада 193 8 р.
Вік померлого 4 минуло 16 років
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа 4 місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні матері
(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Річкове господарство
Спеціальність (назва підприємства, колективу, т. д.) Річк. х. - похор.
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Копитин Область Львівська Край УРСР

Скільки часу жив помер-

10 Місце, де постійно жив померлий Район Лоповна Область Львівська Край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

звипи

Вера

3

По-батькові

дівчина

5

Національність

смерті (число, місяць, рік)

Минуло

років

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

10 числа 11 місяця 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

виробництва (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яготин</u>	Район <u>Леснопопелівський</u>	Край <u>Уманський</u>	область <u>Уманська</u>
		селище <u>Чернігівський</u>	область <u>Чернігівська</u>	АСРР	
Скільки часу жив помер-					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u>	Район <u>Леснопопелівський</u>	Край <u>Уманський</u>	область <u>Уманська</u>
		селище <u>Чернігівський</u>	область <u>Чернігівська</u>	АСРР	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
----	---	--------------

12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство лікарів про смерть</u>
----	--	-------------------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Резник Іван Данилович</u>
----	---------------------------	------------------------------

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Борис</u>
числа	м-ця 1938 р.	Діловод <u>Резник</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Віра	3	По-батькові	<u>Шеремет</u>
------	---	-------------	----------------

Неінка	5	Національність	<u>Українець</u>
--------	---	----------------	------------------

смерті (число, місяць, рік)	<u>17 липня 1938</u> р.
-----------------------------	-------------------------

Вік померлого	Минуло <u>20</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		числа — місяця — року

мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити) <u>Моловато</u>

власність (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Власник господарства</u>
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Власний господарстві</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хотинь</u>	Район <u>Хотинський</u>	Край <u>УНР</u>
		селище <u>Чернігівське</u>	область <u>Чернігівська</u>	АСРР
	Скільки часу жив помер-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u>	Район <u>Хотинський</u>	Край <u>УНР</u>
		селище	область <u>Чернігівська</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>Декламентація серця</u>
----	----------------	----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво сім'ї про смерть</u>
----	--	-----------------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гарета Андрій Трохимович</u>
----	---------------------------	---------------------------------

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

М. П.	
-------	--

числа	Завід. бюро ЗАГС <u>Борис</u>	Діловод <u>Діловод</u>
м-ця 193 р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Личко</u>
----------	--------------

Місце народження	<u>Михайлівка</u>
------------------	-------------------

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

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 липня</u>	193 <u>8</u> р.
---------------------------------	-----------------	-----------------

Вік померлого	Минуло <u>50</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
---------------	------------------------	--

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Табельщик</u>
--	------------------

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Од.-Возовий</u>
--	--------------------

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сел. господарств</u>
--	-------------------------

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В своєму господарстві</u>
--	------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Поповка Крпй Чортківська область
Місто селище Поповка АСРР Поповка сільрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 30 років

12 Причина смерті туберкульоз легенів

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса заявника Григор'єв Олександр Миколайович
Григор'єв

16 Підпис заявника

М. П. Борис Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа м-ця 193 р.

16 Підпис заявника Григор'єв

М. П. Борис Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого Олександр
Михайлович

3 По-батькові Васильович

5 Національність Українець

Дата смерті (число, місяць, рік) 30 липня 193 8 р.

Вік померлого 2 роки

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

Відомості про померлого Відомості померлого

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

Відомості про померлого Відомості померлого

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Кокотинський Крпй У
селище Српівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
Дістинеія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відомство лікарів про смерть від

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Амельченко Анастасій Павлович

16 Підпис заявника
Амельченко
Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Зиць
м-ця 193 р.

17 Підпис заявника
Амельченко
Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Зиць
м-ця 193 р.



Місце, де постійно жив померлий
Місто Кокотинське Район Српівська міськрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
38 років

12 Прізвище
Мера

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Мінка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мера

16 Підпис заявника
Мера

17 Підпис заявника
Мера

18 Підпис заявника
Мера

19 Підпис заявника
Мера

20 Підпис заявника
Мера

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мера

По-батькові Кузьмівна

Национальність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 7. Серпня 193 8 р.

Вік померлого 3 роки

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Робочий

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

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

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

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

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

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

1984
63

13

5

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Полова Район Покотопського Крпй Укрі
селище Полова область Укрі АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
Стенокардія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Авдодуто просмерть 7 квіт - 1938 р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Митвиженко Кузьма Григорович

16 Підпис заявника
М. П. [підпис]
Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Віктор
числа 1938 р.

16 Підпис заявника
М. П. [підпис]
Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Віктор
числа 1938 р.

Укрі область
Покотоп район
Полова сільрада
Полова міськрада

1938 р.

Михайло

Михайлович

Укрі

14 серпня 1938 р.

6 м 1938 років

Робочий

В. М. Покотоп

В. М. Покотоп

В. М. Покотоп

В. М. Покотоп

В. М. Покотоп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові Михайлович

5 Національність Українець

14 серпня 1938 р.

Вік померлого
Минуло 6 м 1938 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 квітня 1938 року

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

Підприємства (спеціальність, посада, ремесло)
Робочий

Підприємства (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
В. М. Покотоп

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

Підприємства (спеціальність, посада, ремесло)
В. М. Покотоп

Підприємства (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
В. М. Покотоп

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Конотопський Крпй Волинська
селище область Волинська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
Вісцеріальна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відомство лікарів про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белан Подорож Осиповича Попов



Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Віктор
м-ця 193 р.

16 Підпис заявника
Белан

М. П. Борис Діловод Віктор
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

область Волинська
район Конотопський
сільрада Поповка
міськрада

1938 р.

Повно

3 По-батькові

5 Національність

Вік померлого

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

Мав свої засоби

Мав на утриманні

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

Мав свої засоби

Мав на утриманні

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Чоботаров

Олександрович

Українець

18 березня 193 8 р.

Минуло 6 років

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

числа 11 місяця 1938 року

Був на утриманні

(підкреслити) Батько

Ерадор

Конотоп Волинська

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

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

Мав свої засоби

Мав на утриманні

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ропівка</u>	Район <u>Ропотонський</u>	Край <u>Укр.</u>
		селище	область <u>Сирієвська</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<u>Старість</u>
----	----------------	-----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво містору від 18/VIII</u>
----	--	--------------------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роботаров Горшина Митрофан</u>
----	---------------------------	-----------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Роботаров</u>
	М. П.	
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Борис</u>
	м-ця 193 р.	
	Діловод	<u>Риш</u>

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

	М. П.	
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Борис</u>
	м-ця 193 р.	
	Діловод	<u>Риш</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(Другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Сирієвська</u> область	<u>Ропотон</u> район	<u>Ропівська</u> міськрада
---------------------------	----------------------	----------------------------

<u>18</u> - <u>1938</u> р.		
----------------------------	--	--

Вік померлого	<u>3</u>	По-батькові <u>Гладун Петро</u>
---------------	----------	---------------------------------

Национальність	<u>5</u>	<u>Українець</u>
----------------	----------	------------------

Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>суботня</u> 193 <u>8</u> р.
---------------------------------	--

Вік померлого	Минуло <u>7</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1937</u> року
---------------	-----------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>Батько</u>
---	-----------------	--------------------------------

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грижник</u>
--	----------------

Вид роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Склад житла в с. Ропотон</u>
---	---------------------------------

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретар</u>
--	-----------------

Вид роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В своєму господарстві</u>
---	------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Кочетовський Край Хмельницький
селище Судківська область Хмельницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Зіпсована

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво лікаря про смерть від 19/11/38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гладун Петро Іванович Попов
Гладун

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

16 Підпис заявника
М. П. 
Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Шиб
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Повело 3 По-батькові Маслов
Василь

Чоловік 5 Національність Русский
смерті (число, місяць, рік) 18 серпня 1938 р.

Вік померлого 37 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа місяця року

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

Титул (спеціальність, посада, ремесло) Голова колгоспу
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колх ім. "Леніна" С. Лозовий
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Титул (спеціальність, посада, ремесло) Селянин-виробник
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В своєму господарстві
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> Район <u>Печерський</u> Крп <u>Д</u> селище <u>Зркі Гівежа</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба Рака верує</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікарів про смерть 18/III-38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маслов Іван Павлович (Вар)</u>
16	Підпис заявника	<u>Маслов</u>
17	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС <u>Боринь</u> Діловод <u>ВМ</u></u>
18	Числа	<u>м-ця 193 р.</u>
19	Підпис заявника	<u>Маслов</u>
20	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС <u>Боринь</u> Діловод <u>ВМ</u></u>
21	Числа	<u>м-ця 193 р.</u>

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12-29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(Другий примірник) Для ЦУНГО

М. П. Попівка область Печерський район Попівка сільрада Попівка міськрада Попівка

3 По-батькові Томішка

5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 22 вересня 1938 р.

Вік померлого 35 років

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

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Секретаря

Відносини (назва підприємства, когоспу і т. д.) В своєму господарстві

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто попівка Район Кокотин Крй У
селище Херківська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
21 рік

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто попівка Район Кокотин Крй У
селище Херківська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 років

12 Причина смерті
порок серця

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
Голічка Дарія Леонідівна

16 Підпис заявника
Голічка

М. П.
числа
Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Пасажник

Восходний 3 По-батькові Антонович

Хлопець 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік)
30 серпня 193 8 р.

Вік померлого
Минуло 10 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Кондуктор

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
От Кокотин

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
10 місяців

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 місяців

12 Причина смерті
Вісцерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відомство лікарів про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Косаченко Антон Матвійович

16 Підпис заявника
М. П. [підпис]

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Руба

Вік 3 По-батькові Андрійович

Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30. Серпень 1938 р.

Вік померлого 1 рік Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IV місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сторжоробочий

Спе. роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Канотоп Заготзерно

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Почаївський Крпй УРСР
селище Єрмієвське область Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
21 рік

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Почаївський Крпй УРСР
селище Єрмієвське область Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Дістепсія

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Рева Євдокимів м. Київ

16 Підпис заявника
Рева

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



1938
ВСЬКА
1938
м. ш. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Волинська область
Почаївський район
Поповка сільрада
Єрмієвське міськрада
Відділ 1938

Прізвище Горох

Смичка 3 По-батькові Григорів

Григорів 5 Національність Українець

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

Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця 1938 року 5 м. 16 днів

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Корпорова

Інше (назва підприємства, когоспу і т. д.) Почаївський район

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Коропонець Край Укр.
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поповка Район Коропонець Край Укр.
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Собора

3

По-батькові

Монастир

5

Національність

Вік померлого

Минуло

років

28 августа 1938 р.

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Мав свої засоби

Був на утриманні

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Попівка Район Хмельницький Крпй У
селище Українівка АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 21 рік

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Попівка Район Хмельницький Крпй У
селище Українівка АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Серйові свідомості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідомості свідомості

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Собора Марія Овиродовна

16 Підпис заявника

М. П. Собора
Завід. бюро ЗАГС Боден Діловод Ш
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Хмельницька</u>		
Ім'я	<u>Ніка</u>	3	По батькові <u>Уманова</u>
Стать	<u>Дівчина</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Вересня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>6</u> місяця <u>1938</u> роки <u>3 м. 8 дн.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>Батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хороброботин</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Горобина союзу урядів.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонка</u> Район <u>Хотимирський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Хотимирський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Зіпсування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство лікарів про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасів Осипко Степанович</u>
16	Підпис заявника	<u>Тарасів</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

ХІВСЬКА
ХІВСЬКА РАДА
ХІВСЬКОГО РАЙОНУ
ХІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

13-го вересня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Триченко</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Триченко</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4-го вересня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>Батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Буденного</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Волинська область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці			
12	Причина смерті	туберкульоз легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво лікаря про смерть від 13/х			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Триченко Григорій с. Поповича			
16	Підпис заявника	Триченко			



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

М. П. 13 числа вересня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ВІДСЬКА РАДА
Поповича району
Волинської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

13 вересня 1938 р.		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище		Попов			
Ім'я	Кернштор	3	По батькові	Попович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)		15-го вересня 1938 року.			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 34			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Охоронець			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Волинський р-н.			

19 26
27

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потівки</i>	Район <i>Копотинський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка з прямих кишків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря про смерть від 15/IX - 38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тонові Михайло Філоновичі Запорож</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тонові</i>		



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

М. П. *15 вересня 1938 р.* Завід. бюро ЗАГС *Горішні* Діловод *Дим*

ДІЛ
ІВСЬКА
РАЙОНУ
ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *77*

16 вересня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Січков</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Трохимович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 вересня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>64</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>сина</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машин</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. Копотин Дель</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попович</u> селище	Район <u>Попович</u> область <u>Чернівець</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>старець</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 16/IX - 38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сіжко Сергій С. Попович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сіжко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа 16 вересня м-ця 1938 р.

Діловод

Сіжко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Трасол</u>		
Ім'я	<u>Віра</u>	3	По батькові <u>Завришова</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 вересня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>VI</u> місяця <u>1922</u> роки <u>1922</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>вільна господарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Чотарівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потіс</i>	Район <i>Львівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці і 13 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Фісикалі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря від 28/IX-38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тристан Говоріло с. Голубівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тристан</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Борис* м-ця 1938р. *Діловод* *Філіп*

Львівська обласна рада
м. Львів, район *Львівський*
Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *79*
(другий примірник) Для ЦУНГО

1938 р.

Прізвище	<i>Земан</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Яковлена</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4-го жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>Батька</i>	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роботниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Голубівка сирі завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Топовина</i>	Район область <i>Донецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>не відома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка від лікаря від 9.8.38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зехан Яков є. Топовина</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зехан</i>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Горин* Діловод *Горин*

числа *10* м-ця 193 *8* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *80*

Топовина 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Топовина</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Семенович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 серпня 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>серпня</i> місяця <i>1938</i> роки <i>21</i> год.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>батьки</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>тракторист</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>МТС Коштан</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потічка</i>	Район область <i>Донецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>ні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Мамонтової Світлани</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тамарка Сема С. Топовика</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тамарка</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Фін*

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *81*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Топовик</i>		
Ім'я	<i>Тамарка</i>	3	По батькові <i>Семановна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 жовтня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>33</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>торгівель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. Топовика створити підприємств.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ромненського</u> селище <u>Коропичів</u>	Район <u>Ромненський</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>попек серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>докладка від міського від 13/Х - 38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тетяну Михайліву Е. Топович</u>		
	Підпис заявника	<u>М. П.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Водич

Діловод

Філіп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

м. ш. 0943861

грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Топович</u>		
Ім'я <u>Тетяна</u>	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 грудня 1937р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>березня</u> року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u> </u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>чужинка чотирьох років</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>сп. Кооператив Заготзерн</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Долбова</i>	Район <i>Волостан</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Дисптерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря від 18/ху - 37р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тіхоненко Микола с. Долбова</i>		
16	Прізвище заявника	<i>Кизименко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Борисенко* Діловод *Андрій*

числа *15* жовтня 1938 р.

ВІДСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Долбова району
Волостанської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тихоненко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 жовтня 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>1935</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батьки</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ємке то слюсарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в н.ч. ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гомішан</i>	Район <i>Донецький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>виг отруєний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво виг лікар виг 21/8-38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гомішанський Євген Є. Гомішан</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гомішан</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Ворон*

м.ця 1938 р.

Діловод *Арм*

ДОНЕЦЬКА
ОБЛАСТЬ
ГОМЕЛЬСЬКА РАДА
ГОМЕЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
м. ш.
ГОМЕЛЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *85*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *84*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гомішанський</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Євген</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 20 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>жовтня</i> місяця роки <i>1932</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батька</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сімейне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в.п. ін. Ст. ан. на</i>		

19 105

5

де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нової</i>	Район <i>Волотин</i>	Край <i>Львівська</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 року</i>		
12 Причина смерті	<i>Від отруєння уротин газом</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва про смерть від 22/Х - 38</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Ганжанин Степан С. Новий</i>		
16 Підпис заявника	<i>Ганжанин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Боденчук*

м-ця 1938 р.

Діловод *Ан*

Львівська
 Львівська РАДА
 Львівського району
 Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *85*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гоботаров</i>		
Ім'я	<i>Валентин</i>	3	По батькові <i>Олексівна</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i> <i>1938 р.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Українець 21/Х 38 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>1936</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Батьків</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>господар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в Новому</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Полонів</i>	Район <i>Копичин</i>	Край АССР <i>Удмуртська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>скарпатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від 21/5-38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тоботаров Олександр Євгенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лобач</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Матриш</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 жовтня 1938р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>30 р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>голови</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>и и Бюджетного</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Почовки</i>	Район <i>Копитин</i> область <i>Чернігів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>		
12	Причина смерті	<i>двохстороннє запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво від 24/8 - 38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марія Іванівна Почовки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марія</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Борислав
Діловод

[Signature]

КОПИТІН
СІЛЬСЬКА РАДА
м.ш. тов. го району
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *82*

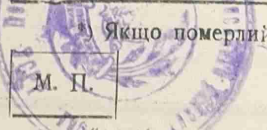
(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>методична 1938р</i>		<i>еруколь</i>	
<i>Тарасів</i>	3	По батькові	<i>Іван</i>
<i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>28 жовтня 1938р</i>		
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>88</i>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>доки</i>
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в-н і в сільськогосподарстві</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Попівка</u>	Район <u>Донецький</u>	Край АСРР <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Фізична старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть 28/8-38р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машота Гет с. Попівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Машота</u>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Гет Діловод Гет

числа 28 м-ця 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Ковтун</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Танасович</u>
Національність	5	<u>Українець</u>	
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го листопада 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1937</u> роки <u>11</u> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Батьки</u> На утриманні <u>Батьки</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільський господар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Бюджетно.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Головків</i>	Район область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>		
12	Причина смерті	<i>детський понос.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 7/ХІ - 38 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковтун Тетяна с. Т. Шевченка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковтун</i>		

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

М. П.

9 " *листопада* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Борисенко

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *89*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

М. Ш.		<i>1938 р.</i>	
Місце		<i>Савченко</i>	
<i>предур</i>	3	По батькові	<i>Трохимович</i>
<i>м.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>6-го листопада 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>35</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Сталіна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55р.		
12	Причина смерті	Від отрути (с.а.) жінки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Повідки від лікаря від 6/х - 38р		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Задієжко Іосифітін Симонович		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" числа м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1938р.

Ім'я	Стать	Вік	По батькові	Національність	Дата смерті (число, місяць, рік)	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	Має свої засоби	На утриманні	Підпис	Прізвище і адреса
Степан	Чоловік	3	Андрієвич	Українець	12-го листопада 1938 року	2 м	2 м	Батьків	См сср	Володимир	Володимирівна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гонювка</i>	Район <i>Донецький</i> область <i>Донецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>воєнні лікневи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сиротки лікарська біг 12/х - 38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сироткин Андрій с. Гонювки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сироткин</i>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Андрій*

числа _____ м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *91*

Метоніда 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Дмитрович</i>
<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>16^{го} Метоніда 1938 р</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>січня</i> місяця роки <i>1936</i> <i>20</i>		
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>Батьки</i>
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Топових</u>	Район <u>Володимир</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>виг. змарилих киш.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки виг. лікарів виг. 17/х - 38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самочу Іван с. Топових</u>		
16	Підпис заявника	<u>Самочу</u>		

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

М. П. 17 числа 11 м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС Ворончук Діловод Ан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

м. Стонида 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Туденко</u>			
<u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Артемов</u>
<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> <u>го</u> <u>м. Стонида</u> 193 <u>8</u> р.		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>40</u> р.		
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>сина</u> (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сім. екс. по господарству</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Володимир ім. Ворожткова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Поповки</u>	Район область <u>Чернівець</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 12/ХІ-38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуденко Петро с. Поповки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гуденко</u>		



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

М. П.

19 числа 11 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Борисенко

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місто/нада 1938 р.		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище		<u>Резник</u>			
Ім'я		3	По батькові	<u>Васильович</u>	
Вік		5	Національність	<u>Українка</u>	
Смерть (число, місяць, рік)		<u>21 12 листопада 1938 р.</u>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа 1938 року 8 м.			
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>батьків</u>	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>торгівельний</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Варшавський</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Мієкардит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Обвістка від мієкарді від 24/3</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шереша Тамара с. Попівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>за / Тамара</i>		

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

М. П. *Борис* *Діловод*

Завід. бюро ЗАГС *Борис*

числа *11* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *94*

<i>Метониди 1938 р</i>		(другий примірник)		Для ЦУНГО
<i>Метониди</i>				
<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Іредарович</i>	
<i>Микола</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
смерті (число, місяць, рік)	<i>24^{го} Метониди 1938 р</i>			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>7</i> місяця <i>1938</i> роки <i>4 м</i>			
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	<i>Батька</i>
	(підкреслити)			
тності (спеціальність, посада, ремесло)	<i>свід зі св</i>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Волинська пошта</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потопівка</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря від 24/ХІ</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Наталія е. Боні</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Боні</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 " *числа* *193* р. *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *95*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Субієр</i>	
<i>Затта</i>	3 По батькові <i>Євген</i>
<i>жін</i>	5 Національність <i>Українка</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>30^{го} жовтня 1938р</i>
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>07</i> місяця <i>1938</i> роки <i>9</i>
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Батьків</i> (підкреслити)
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Топовка</u>	Район <u>Волостан</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіідчення від лікаря в с. Топовка</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сивер Натанка с. Топовка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сивер</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Водяний

Діловод

А. М.

Львівська
обласна рада
м. ш. району
Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(другий примірник)

Для ЦУНГО

28 грудня 1938 р.

Прізвище	<u>Кабачка</u>		
Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові <u>Єфимовна</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 грудня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>10</u> місяця <u>1932</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільська господарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п Бюджетного</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульозне захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свііджен від лікарів від 28/х - 38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище / адрес заявника	<i>Кобаченко Уляна Є. Точкович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кобаченко</i>		

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

М. П. *Борисенко*

Завід. бюро ЗАГС *Борисенко*

м-ця 1938 р. *Діловод*

ВСЬКА
РАДА
м. ш.кого району
Хмельницької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Будько</i>		
Ім'я	<i>Віра</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 6 числа місяця роки <i>1938 2-й</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>чорноботори</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Точковича швейного заводу</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>від запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідка від лікаря від 2/ху-38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буденко Олександр е. Попівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Буденко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

числа *12* м-ця *1938* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *98*

2 грудня 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Супрун

Найменша 3 По батькові *Степанович*

Жін 5 Національність *Українка*

Смерть (число, місяць, рік) *2-го грудня 1938р*

Вік (минуло років). *1938* роки *8 місяців* Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився *2* числа *12* місяці *12*

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи? *Батьків*

Має свої засоби (підкреслити) *Батьків*

Виховання (спеціальність, посада, ремесло) *сільське господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *в м. Попівка*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Топовки</u>	Район <u>Володимирський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Затримана легеня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Обвідка від лікаря з 30 грудня</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Супрун Степан е Топовки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Супрун</u>		



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

М. П. Василь Діловод Андрій

Завід. бюро ЗАГС Василь
м-ця 1938 р.

Володимирський с/с.
Володимир. р-на.
- 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19148
100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(другий примірник) Для ЦУНГО

грудня 1938 р

Місце	<u>Туберкульоз</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	З	По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>30 грудня 1938 р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u> <u>22 днів</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу д.)	<u>д-н Тяжаріжка.</u>		

05
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 дні		
12	Причина смерті	Ати розрив тканини.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 3/II - 38р		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Забіяда мати е. Т. Тоновки		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Усер.
Тоновка Град
Хмельницького
м. ш.
Тоновка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко		
Ім'я	3	По батькові	Ганович
Батько	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	9-го грудня 1938р		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 1882 56р		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машини Вільне життя		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Топовки</u>	Район <u>Донецький</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Заболівання нерв та мови мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Повідомлення від лікарів вул. Черв. 34р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Сергій. с. Топовки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>		

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

М. П. 10 числа 12 м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Діловод

сеп.
Донецька, града
Донецького Р.к.м.
м. ш. Донецький
Донецького обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101
— чрудит 1938р (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Вік	<u>46</u>	По батькові	<u>Сергійович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> <u>чрудит</u> 193 <u>8</u> р		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>60</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>дітей</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Донецький в. Боромислав.</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років		
12	Причина смерті	Затримався на чужині		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка з лікаря 14 квітня - 38 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Корнатиєв с. Понівка		
16	Підпис заявника	Михайло		



Завід. бюро ЗАГС
12 числа 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	с. Понівка		
Возраст	3	По батькові	Михайло Корнатиєв
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа 12 місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	с. Понівка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Понівка		

12121

103

OX

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гонювки</i>	Район <i>Гонювський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Велика кров'яна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відвідування від лікаря від 18/хх - 36р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сивер Михайло с. Гонювки</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Черв.
Гонювський район
Гонювського р-на
Гонювський обр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *103*

20 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Відище	<i>Гонювський</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Степанівна</i>
Вік	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>15р</i>		
Померлий своїм чи на утриманні чужої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Батьків</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільсько господарстві</i>		
	<i>своєму господарстві.</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Почовка</i>	Район область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 26/ху</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурженко Андрій с. Почовка</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Мейсін</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*
 " числа *30* м-ця 193 *7* р.

123
105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *104*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Туденко</i>	
Пол	Вік	По батькові	Ім'я померлого
<i>гол.</i>	<i>3</i>	<i>По батькові</i>	<i>Іванович</i>
Національність		<i>Українець</i>	
Число смерті (число, місяць, рік)		<i>22-го грудня 1938 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>вересня</i> року <i>1938</i> <i>2</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби <i>На утриманні батьків</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>торгівель</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Волинська М. П. е</i>	

X2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Почовка</i>	Район <i>Кочетан</i> область <i>Чернівець</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Затримана ментів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кичка Василь е. Почовка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кичка</i>		



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вару

Діловод

Ан

*Кочетан. обл.
Кочетан. р-н
с. Почовка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

грудень 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце		<i>Осадчик</i>	
<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Тавлов</i>
<i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>28 грудня 1938р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>8</i> місяця <i>1938</i> роки <i>2</i> літ		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>електр</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Кочетан Авто.</i>		

19125

108



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гонівка</i>	Район область <i>Донецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Затримана легеня</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Наша Грисяка с. Гонівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>		

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

М. П. *[підпис]*

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *350*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бирюк</i>		
Ім'я	<i>Тетяна</i>	3	По батькові <i>Андріївна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21-го квітня 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>на утриманні своїх батьків</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліболюб.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Однособистий в своєму господарстві</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Світлий Новий</i>	Район <i>Дубовий</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>		
12	Причина смерті	<i>на старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідок померлого <i>Олександр Дмит. А. Новосел</i> Крутий <i>Олександр Дмит. А. Новосел</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новосел <i>Олександр Дмит.</i></i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Новосел</i>		

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

М. П. *30* числа *1* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *В. В. В.* Діловод *В. В. В.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Борисенко</i>		
Ім'я	<i>Олена</i>	3	По батькові <i>Тригорівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5-го лютого 1938 р.</i>		
Вік (минуло років)	<i>55 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. ім. Комінтерна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Великий Район</i> селище <i>Дубовий</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>
12	Причина смерті	<i>по старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Відсутні</i> <i>Сохно Савестіди Кітени Савіди</i> <i>Бенту-Там Тим Бенту</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сохно Савестіди Кітени</i>
16	Підпис заявника	<i>Сохно</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Григор'єв* м-ця 1938 р. Діловод *Бенту*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Томасенко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21-го лютого 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>березня</i> року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>матері. На утриманні своїх батьків.</i>	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочий хімбознав.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Білоусівський завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Білоусівське селище Район Дубов'язівський Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік. 8 місяців.
12	Причина смерті	від хвороби.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документів не пред'явлено
14	Особливі позначки	Крива Тамасенко Федор. Синдр. Паша Тамасенко Андрій Іван. Саша
15	Прізвище і адрес заявника	Тамасенко Федор Синдрович
16	Підпис заявника	Тамасенко

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193. р.

Діловод

Бел

САЛТИКІВСКА
СІМЬСЬКА РАДА
Дубов'язівського р-ну
Салтівської області

Березня 1938
№
С. Салтикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Корюк		
Ім'я	Костерин	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	24 - лютого 1938.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 2 місяця роки 1937		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	немає на утриманні своїх батьків
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговельний		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м. і.м. Кооператив		

10	Місце, де постійно жив померлий	селище <u>Освітні Ково</u>	Район <u>Дубовязівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>від хвору</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарських документів не пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки { Карпак Микола Осипович, Мусієнко Степан Степанович, Гудим Марія }</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпак Микола Осипович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гудим</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гудим Діловод Бонч

" числа 1 м-ця 193 8 р.

113 4143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 395

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мусієнко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Осипов</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2-й Березень 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1937</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>померлого не було ні</u> (підкреслити) <u>утриманні своїх батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібобуд.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-м. ім. Третьякова</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	С. Водитівське селище	Район Оудовизький	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/2 рік			
12	Причина смерті	виг. лег.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські документи не пред'явлені			
14	Особливі позначки	Свідок { Мусієнко Анатолій Гурдієв свідчення Другий свідок від Мусієнко			
15	Прізвище і адрес заявника	Мусієнко Анатолій Гурдієв			
16	Підпис заявника	Мусієнко			



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

Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Бел...*

У. С. Р. Р.
САТИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Оудовизького р-ну
м. ш. Оудовизької області.
19 Березня 1938
№ *—*
с. Салтикова

104 5-414-16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 396

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Родченко		
Ім'я	Олександр	3	По батькові Чистович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	19-го Березня 1938 р.		
Вік (в роках)	Дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1-го місяця 1938 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні на підтримку своїх батьків (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. "Колгосп" Салтиківське с/госп		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Салтиково Район Дубовязівський Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 місяців.
12	Причина смерті	Невдома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські документи не надіслані
14	Особливі позначки	Свідки { Рядовий Іван Олександрович Лінійна Некрасова Миколаївна
15	Прізвище і адрес заявника	Рядовий Іван Олександрович
16	Підпис заявника	Рядовий



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Бон*

Д. С. Р. Р.
ДУБОВИЗІВСЬКА РАДА
Дубовязівського району
Дубовизівська область.
15 Березня 1938
№ *—*
с. Салтикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борсик			
2	Ім'я	Вітальєвич.	3	По батькові	Миколайович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12-й Березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>травня</i> роки <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>померлого небув на утриманні своїх батьків.</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>1д-н ім. Комінтерн.</i>			

145/4

399
1/5

5

10	Місце, де постійно жив померлий	с. М. <i>Воситин</i>	Район <i>Дубовицький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 а днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Віс. Істор.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжнародні документи не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідок (Борис Івдович Куринський) (Борис Івдович Куринський)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борис Івдович Куринський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Борис</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Григор

Діловод

Борис

У. С. Р. Р.
ДІЛІКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ДІЛІКІВСЬКОГО Р-НУ
ДІЛІКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
М. Ш.
Берези 1938
№
с. Салтиково

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бігуненко</i>		
Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15-го листопада 1938</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>померлого не мав</i> (підкреслити) <i>утриманні своїх батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. ім. Комінтерна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Салтиково Район Дубовицький Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 ^й місяць
12	Причина смерті	Невдома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські документи не пред'явлені
14	Особливі позначки	Свідки { Бідненко Іван Євгенов. Тігунов (судня Іван Неклюдов. Сергій
15	Прізвище і адрес заявника	Бідненко Іван Євгенов
16	Підпис заявника	Бідненко І

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Бідненко

Д. С. Р. Р.
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
Дубовицького району
Чернівецької області

серпень 1938
№
с. Салтиково

Прізвище

Новолюбова

Ім'я

Матрєя

3

По батькові

Митрофановна

Стать

жіночий

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

24 травня 1938 року.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1936 27

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

кооператор

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

Дубовицьке сільгосп

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

14/48
11/2

399

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Салтиків</i> Район <i>Дубов'язівський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Воспалення легень</i>
14	Особливі позначки	<i>Горюхін Микола С. Жор</i> <i>у Бендурі 5-м Битві. Жив</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горюхін Митрофан Митрофанович</i> <i>С. Салтикова Дубов'язівського Району. Чернігов</i>
16	Підпис заявника	<i>Горюхін</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Григор*
м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.
САЛТИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Дубов'язівського р-ну
Чернігівської області.
14 червня 1938
№ 15
С. Салтикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Горюхін</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>жіночий</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8-го червня 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>1936 11</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування (жив на кошти іншої особи)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Слюсарка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-12 Увалініна</i>		

118
148
400

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Салтикова</i> Район <i>Дубовізький</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років 6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>кеш.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>
14	Особливі позначки	<i>1) Бідний Фрицко Іванович Бідний 2) Крижась Іванович Крижась</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Риженко Федір Григорович С. Салтикова Дубавізького Району.</i>
16	Підпис заявника	<i>Риженко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Срещак* Діловод *Риженко*
м-ця 1938 р.

Л. С. Р. Р.
ЛВІВСЬКА
РАДА
Дубавізького району
Львівської області
3 верня 1938
№ *—*
Салтикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Товолоцький</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 / 12 - 1938 року.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1934</i> <i>37</i>		
Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>батькова</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комосетник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к-т "Уоліміня"</i>		

17149
119
401

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтиково</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легкого.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Дубовязовської Ріволонтици от 8/VI/38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Андрій Деметрович</u> <u>С.Салтикова Дубовязівський Район.</u>
16	Підпис заявника	<u>Андрій Головченко</u>



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

Завід. б. Ермис Діловод В. Головченко
числа 10 м-ця 1938

У. С. Р. Р.
САЛТИКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Дубовязівського р-ну
Чортківської області.
7 " серпня 1938
№ —
в Салтикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 402

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Головченко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українсько</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 червня 1938 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>8</u> місяця <u>10</u> роки <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-н "Галичина"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтиківка</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Брудний тиф.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>«Крутась Микола Гнатович / Крутась Миколайович Ловеня Якович. / Крутась</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крутась Миколайович Гнатович С. Салтиківка Дубовязівський Район</u>
16	Підпис заявника	<u>Крутась</u>



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

Завід. бюро ЗАГС С. Рус Діловод О. Коваленко
числа _____ м-ця 193 р.

САЛТИКІВСЬКА
РАДА
Дубовязівського району
Дубовязівської області
1 «Серпень» 1938
№ _____
с. Салтиківка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 403

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Перемченко</u>		
Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Петрович.</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27/VII 1938г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27/VII 1937г.</u> числа <u>27</u> місяця <u>7</u> роки <u>1</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків.</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Уборничий.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дубовязівський сільськ. завод.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сатинкова</u> Район <u>Дубовізький</u> Край <u>Волинський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Застарілий легкіс</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка выдана Дубовізькою волостною 13/11 1937г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Сатинкова Дубовізького Району</u> <u>Горюхиного Кошарі Якимовна</u>
16	Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

У. С. Р. Р.
ДНІПРОВСЬКА
РАДА
ВОЛИНСЬКОГО
ОБЛАСТІ
С. Сатинкова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Содаремченко</u>		
Ім'я	<u>Андрієвич</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Вересня 1938 року.</u>		
Вік (минуло років)	<u>38</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домохозяйка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м-н "Колініна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтинська</u> Район <u>Дубов'язівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	1. <u>Біловушка Євдокія Ф.</u> (Біловушка) 2. <u>Євдокименко Іосиф. Ів.</u> (Євдокименко)
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Салтинська Дубов'язівський Район</u> <u>Євдокименко Оксена Іосифівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Євдокименко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС С. Рин Діловод О. Белиш
м-ця 1938 р.

САЛТИКІВСКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Дубов'язівського р-ну
М. Ш. Вісник 1938
г. Салтинкова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бідовушко</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Іосифівна</u>
Стать	<u>жн.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21^{го} Вересня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1934</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>р. р. колгоспниця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. п. колгосп</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтинкова</u> Район <u>Дубовезітський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>простуда</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>
14	Особливі позначки	1. <u>Бідненко Наталія Іванівна</u> 2. <u>Бідненко Олександр Олександрович</u> { <u>Бідненко</u> <u>Бідненко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Салтинкова Дубовезітський Район</u> <u>Бідненко Михайло Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>М. П.</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС С. П.
м-ця 1938 р.

Діловод Р. Б.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Динун</u>		
Ім'я	<u>Раїса</u>	3	По батькові <u>Сергійівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21/8-1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Бідненко</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>господарський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>білоусове відділення</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтикова</u> Район <u>Дубовезівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років 5 місяців 18 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовується</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка видана Дубовезівським болотним відділенням 25.1.38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Білоусовське відділення Дубовезівський Р-он. Дідух Сергій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Дідух</u>



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Смирнов

Діловод

Вреденко

С. С. Р. Р.
САЛТИКІВСЬКА
САЛТИКІВСЬКА РАДА
Дубовезівського р-ву
М. Ш.
Чортківської області.

28 жовтня 1938

№ —
с. Салтикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Жорданов</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Андронович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24^{го} жовтня 1938 року.</u>		
Вік (минуло років).	<u>34</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий напівгосп. військ.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-м. "Трива"</u>		

40211

152

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтинкове</u> Район <u>Дубовезітський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>37 років.</u>
12	Причина смерті	<u>от радива</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Радченко Валентина мат. (Радчик)</u> <u>2. Порошиченко Катерина (Порошин)</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Салтинкова Дубовезітський Р. Ом.</u> <u>Коречовський Андрій Петрович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Коречовський</u>



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

Завід. бюро ЗАГС С. Радчик Діловод Радчик
м-ця 193 р.

408W

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 156

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Солдатенко</u>		
Ім'я	<u>Векля</u>	3	По батькові <u>Трохимовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4-го листопада 1938г.</u>		
Вік (минуло років)	<u>63</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ридний колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12-12 ім. Жданова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтківка</u> Район <u>Дубовітський</u> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>
14	Особливі позначки	1. <u>Відієнко Андрій Ігнатович</u> { <u>Відієнко</u> 2. <u>Золотенко Генка</u> { <u>Золотенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Відієнко Яков Григорович с. Салтківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Відієнко</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС С. Риж Діловод В. Риж

" числа _____ м-ця 1938 р.

409/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тодосанова</u>		
Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові <u>Лобренківна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 листопада 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	<u>55</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>догми</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>радова колосницька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Калініна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтинкова</u> Район <u>Дубовізький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>неб.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Реєрні константи Тир (Реєрні)</u> <u>2. Божарний Василь. Григоров. (Бесплати)</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Підпалюга Марія В. Салтинкова Дубов. А.</u>
16	Підпис заявника	<u>Підпалюга</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС С. Ринч Діловод Радченко
" числа " м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Одичко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	з	По батькові <u>Уваровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 листопада 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>13</u> місяця <u>11</u> роки <u>1935 р.</u> <u>30</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні Божарні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>режисер</u> <u>к-ше</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-ш "Труда"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтівка</u> Район <u>Дубовезі Бердичів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки 17 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>инфаркт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Тороос Яков Андрійович. Тороос</u> <u>2. Мусієнко Федас Тороосов. Мусієнко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Одинець. С. Салткова Дубов. Р. обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Одинець</u>

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

Завід. бюро ЗАГС С. Салткова Діловод О. Салткова

числа _____ м-ця 1933 р.

ХІВСЬКА РАДА ввсз 11/11/33 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

М. Ш. ОБЛАСТ.

Трудов. 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мусієнко</u>		
Ім'я	<u>Поліжко</u>	3	По батькові <u>У. Соловй</u>
Стать	<u>мужський</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2/11-1933 р.</u>		
Вік (минуло років)	<u>37</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ридовий робітник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р-12 ім. "Товарів"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Світшове</u> Район <u>Дубовізький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>37 років</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення мозкової оболонки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка про смерть видана Дубовізькою Райбольницею 3/10-38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мусієнко Ігоря С. Світшове Дубов. Р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Мусієнко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Гришук Діловод Григорук
м-ця 1938 р.

412 ~~11~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Крутиць</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Захарович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Родичів</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Композитор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-н Іст, Калинічів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтикова</u> Район <u>Дубовезі'вський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 11 м-чв.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Кондрук Мотанка Василь Кондрат</u> <u>2. Підписано Марією Івановою</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крутіш Василь С. Салтикова Дубов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Вручати</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ермис Діловод Олександр

" числа 12 м-ця 193 8 р.

САЛТИКІВСЬКА
РАДА
Дубовезі'вського р-ну
М. Ш. Трухм 1938
№ 42
с. Салтикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Одичко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Трудня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Бобиків</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий к-мис</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>1212 м. Трива</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сайкино</i> Район <i>Дубовітський</i> Край <i>Дніпропетровський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Триє Битів бдень.</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба на лікві</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>
14	Особливі позначки	<i>1) шкільн. книжок. 2) крива на лівій нозі.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимирівна С. Соловйова</i>
16	Підпис заявника	<i>Володимирівна</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *С. Ринч* Діловод *В. Рибак*
 м-ця 193 р.

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4/35*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Боднар</i>
Вік	<i>3</i> По-батькові <i>Василькович</i>
Стать	<i>чоловік</i> 5 Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 січня 1938</i> р.
Вік померлого	Минуло <i>60</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домохоз</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>подедніч</i>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сайкино Район Дубовицький Край Дніпропетровський АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кочетов Район Кочетовський Край Дніпропетровський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 років

12 Причина смерті
водяна гарячка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
небуло

14 Особливі позначки
свідки брати

15 Прізвище і адрес заявника
Лікаченко Олександр А. Барисевич

16 Підпис заявника
Лікаченко

М. П. світ
Завід. бюро ЗАГС М. С. М. С. М. С. Діловод Т. М. Т. М.
м-ця 193 8 р.

19
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Булга
Ім'я Явдожен 3 По-батькові Васильовна

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 20 січня 193 8 р.

Вік померлого 57 років
Минуло 57 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспниця

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) І. М. 2. Життя і праця

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Сайтисова Район Дубовізький Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Конотоп Район Конотопський Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 57 років

12 Причина смерті туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Небуло

14 Особливі позначки свідки { 2 Макаре Зіновій С.

15 Прізвище і адрес заявника Булга Михайло х. Фари.

16 Підпис заявника "Булга" Булга

М. П. 20 числа січня Завід. бюро ЗАГС Мозу Діловод Тош
м-ця 1938 р.

Дніпровська область
Дніпровський район
Дніпровська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 185

Дніпровська область
Дніпровський район
Дніпровська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

травня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Карпенко

ім'я Мірошник 3 По-батькові Стенанович

стать гол. 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 6 травня 1938 р.

Вік померлого 570 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Родовий Колосенник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колосен 2 Ямпільський

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Сайково Район Дубовицький Край Львівський
область Львівська АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Копотин Район Копотинський Край Львівський
селище х. Раки область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
50 років

12 Причина смерті
грип

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не було

14 Особливі позначки
Свідки Сторина Михайлик

15 Прізвище і адрес заявника
Карпенко Олексій Григорійович

16 Підпис заявника
Карпенко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа травня м-ця 193 8 р.
Діловод Медведь

19
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4/135

3 травня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Турченко

Ім'я Григорій 3 По-батькові Андрійович

Вік гол. 5 Національність укр.

Час смерті (число, місяць, рік) 15 травня 193 8 р.

Вік померлого 4 м. роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа січня місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Власарь

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-м 2-га Якимівка

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяці

12 Причина смерті
дітське хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
небуло

14 Особливі позначки
Свідки 1. Вершин
2. Рок

15 Прізвище і адрес заявника
Турянов Андрій Артемович

16 Підпис заявника
Турянов

М. П. 13 числа травня Завід. бюро ЗАГС Мартусино
м-ця 193 8 р.

16 Підпис заявника
Турянов

М. П. 13 числа травня Завід. бюро ЗАГС Мартусино
м-ця 193 8 р.

Діловод Бон

Діловод Бон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 136

(Другий примірник) Для ЦУНГО

травня 1938 р.

Прізвище Сухомилин

Ім'я Таня 3 По-батькові Олександрівна

Вік 4 5 Національність укр.

Час смерті (число, місяць, рік) 21 травня 193 8 р.

Вік померлого Минуло 41 " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядова Колгоспниця

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2-й підприємець в. Варнавичин

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспниця рядовий

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-м 2-го підприємець

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто х. Мартушів Район Хорольський Край Львівський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
41 рік

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
небуло

14 Особливі позначки
свідки { Хорольський }
Нав

15 Прізвище і адрес заявника
Місць Василь Дмитро Іванович с. Василь

16 Підпис заявника
К. В. Хорольський

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 27 травня м-ця 1938 р.

М. П. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 27 травня м-ця 1938 р.

М. П. Діловод

область Львівська район Хорольський міськрада Львівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Карпенко

Ім'я Олександр 3 По-батькові Олександр

Вік 51 5 Національність українська

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

Вік померлого Минуло 51 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа січня 1958 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) на утриманні батька працює токарем

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп мех-забез.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник працює

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-м 2-го Тяжінського

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Колодочин Район Колодочинський Край Тернопільський
селище х. Раки область Тернопільська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
запалення мозків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
небуло

14 Особливі позначки
свідок { Сухина Голука

15 Прізвище і адрес заявника
Карпенко Олексій Митрофанович

16 Підпис заявника
Карп

М. П. 2 числа серпня
Завід. бюро ЗАГС Медвед Діловод Тетя
м-ця 1937 р.

М. П. 1 числа травня
Завід. бюро ЗАГС Медвед Діловод Тетя
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Тернопільська область
Колодочинський район
Колодочинська сільрада
Серпів міськрада

Прізвище Карпенко
Ім'я Михайло 3 По-батькові Митрофанович

Вік 70 л. 5 Національність укр.

Час смерті (число, місяць, рік) 15 серпня 1937 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовий кошовий

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2. Ямницька

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) кошовий рядовий

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-м 2-а Ямницька

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище х. Раки Район Каміоточеський Край Серпіївський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
19 років

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
небуло

14 Особливі позначки
свіжа 1. Рухомо. 2. Голоса

15 Прізвище і алрес заявника
Карпенко Катерина х. Раки Міжріччя

16 Підпис заявника
Карпенко

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Гур'я
Ім'я Василь 3 По-батькові Гукаков

Стать чоловік 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 5 Вересня 1938 р.

Вік померлого 11 років серпня Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 грудня 1927 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-т 2-а Якимівська

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>х. Раки</i>	Район <i>Колодонецький</i>	Край <i>Чернігівська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<i>19 років</i>			
12	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сарнавіщина</i>	Район <i>Колодонецький</i>	Край <i>Чернігівська</i>	
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Димеча Хвороба</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки з ігуменства</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурінов Навне х. Мар'ушина Сарнавіщині Сільради Колодонецького району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гурінов</i>			

М. П. *Верхня*

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Діловод *Вісник*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Винишко</i>		
Ім'я	3	По-батькові	<i>Гваковна</i>
Вік	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Вересня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>197</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2 числа 1937 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>I</i> (підкреслити) Був на утриманні <i>підкреслити</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-м 2-й Трестричівка</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>х. Раки</u>	Район <u>Колодонецький</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>10 років</u>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сарнавіччина</u>	Район <u>Колодонецький</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік сім місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Дитини хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки { Вишченко Михайло Степанович Руденко Катерина</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>х. Маріушчина Вишченко Сарнавіччинець Євдоким</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Вишченко</u>		
М. П.	<u>12</u> числа <u>Вересня</u>			
Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 <u>р.</u>				
Діловод <u>А. П.</u>				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Бадич</u>		
Ім'я	<u>Ігнат</u>	3	По-батькові <u>Васильовича</u>
Вік	<u>п'яти</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>70</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий</u> <u>Колодонецький</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-т 2-го полк. зв'язу</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Х. Раки</i>	Район <i>Кочетонський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<i>10 років</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сарнавіщина</i>	Район <i>Кочетонський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>проживав в Х. Раках. Сарнавецькі 3 роки.</i>		

12	Причина смерті	<i>по свої старості</i>
----	----------------	-------------------------

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

14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво батька Миколи</i>
----	-------------------	--------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Раки район. Батько Миколи</i>
----	---------------------------	-------------------------------------

16	Підпис заявника	<i>Батько Микола</i>
----	-----------------	----------------------

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 м.ця 193 *р.*
 Діловод *Микола*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

область <i>Київська</i>	район <i>Бориспільський</i>	сільрада <i>Сарнавецька</i>	міськрада <i>Київська</i>
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>12/142</i>			
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	

Прізвище <i>Питрушич</i>	Ім'я <i>Михайло</i>	Вік <i>3</i>	По-батькові <i>Давидович</i>
Стать <i>Чол.</i>	Вік <i>5</i>	Національність <i>Українець</i>	

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Вересня 1936</i>
---------------------------------	------------------------

Вік померлого	Минуло <i>2</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17 числа 18 місяця 1936 року</i>
---------------	-----------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <i>Батько</i>
---	-----------------	--------------------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роздільний Кочетонський</i>
--	--------------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-14 2-й Держпрад</i>
---	--------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>х. Раки</i>	Район <i>Колодотський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<i>10 днів</i>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сарнавіщина</i>	Район <i>Колодотський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні кароцими</i>		
12	Причина смерті	<i>Дієти авороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 Дмитро Павло 2 Гомока Веро Петруша</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>х. Мартушина Сарнавіської сільради Колодотської району Дмитро Павло Петруша</i>		
16	Підпис заявника	<i>Петруша</i>		
М. П. 				
Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 <i>Сес</i> р.				
Діловод <i>М</i>				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13/43*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Зіновеву.

Прізвище	<i>Зіновеву.</i>
Ім'я	<i>Федор.</i>
Вік	<i>3</i>
Положення	<i>По-батькові</i>
Підпис	<i>Михайлович.</i>
Стать	<i>голови</i>
Вік	<i>5</i>
Національність	<i>Українська.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29. Мейопада 1938</i> р.
Вік померлого	Минуло <i>65.</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий Колотенний.</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. 2-го Тимирізької Сарнавіської с/ради.</i>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>х. Раки</u>	Район <u>Коломиський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>10 років</u>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сарнівське</u>	Район <u>Коломиський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні карантину 65 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>по своїй хворобі.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>х. Раки сарнівське Зімоновець Іван. Федорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зімоновець</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>М. П.</u>		
30	числа	<u>листопада</u>		
	м-ця 1938 р.	<u>Діловод</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Янівка

Ім'я Вантний 3 По батькові Уванович

Стать чол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 13 січня 1938 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця роки 53

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) редовий калосник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.) к.п. Шибко до Калосників

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сенківка</i> селище	Район <i>Дубовецький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>від осередку "Вродення мада"</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Овідни / Кашин / Машин / Машин м.ч.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Безруч Уван пани с. Сенківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машин</i>		

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

М. П. *15* числа *Січня* м-ця 1938р. Завід. бюро ЗАГС *Лавин* Діловод *Седимин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4* *859*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Новосел</i>		
Ім'я	<i>Віктор</i>	З	По батькові <i>Меретівич</i>
Стать	<i>5</i>	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т.д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Смільків</i>	Район <i>Дубельський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>хвіст хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Підписи: [підписи]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поповича Марія Зах. р. [адреса]</i>		
16	Підпис заявника	<i>Поповича</i>		

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

М. П. *19* числа *Січня* Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

31 Січня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *350*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сверчин.</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Уманова</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>1-11 листопада 1936 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітненське</u> Район <u>Дубасівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Актарсько посвідно про смерть 6. червня 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки Недаш Мурин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безрук Марія Михайлівна</u> <u>Семішнік</u>
16	Підпис заявника	<u>за Момо</u>

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

М. П. 11 числа Вісн Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шеєнко.</u>		
Ім'я	<u>Архадій</u>	3	По батькові <u>Мавломи</u>
Стать	<u>ч</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3^{го} Лютого 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>48 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>к.п. Швей до Комунізму</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селишівка</i>	Район область <i>Дубовиста</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки:</i> <i>Віддано</i> / <i>Віддано О.С.</i> <i>Батьки</i> / <i>Невістка</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лесенко Ганна Федорівна с. Селишівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лесенко</i>		

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

М. П. *7* " *лютого* м-ця 1938 р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Королюва</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17^{го} Лютого 1938, року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>69</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домохозяйка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиця</i>	Район <i>Чернівецька</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Відки: Висун Курськ</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корачков Наталія Оч р. Селівська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Белогова</i>		

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

М. П. *20* числа *Листопада* Завід. бюро ЗАГС *1938* р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Чумак</i>		
Ім'я	<i>Захар</i>	3	По батькові <i>Пантимшинов</i>
Стать	<i>ч</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20-го Листопада 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>3 1937 року.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домбешник.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>немає</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ремівське</i>	Район область <i>Дубовиця</i>	Край АСРР <i>Чернівецька</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>			
12	Причина смерті	<i>від хвороби</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Опущено медіка</i>			
14	Особливі позначки	<i>Ремівське 1 (Ремівське) 1-Скід</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чимченко З. з. с. Ремівська</i>			
16	Підпис заявника	<i>Вилан</i>			

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

М. П. *21* " числа *лютого* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коломієць</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>ч.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3-го Березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки <i>18 березня 1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>На утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семидізна</i>	Район область <i>Дубовицка Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Кушнір / Кушнір К. / Зайчик / Зайчик К.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломийчук М. М. Р. Семидізна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коломийчук</i>		

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

М. П. *Вісник* Завід. бюро ЗАГС *Вісник* Діловод *Вісник*

числа *8* " *Вісник* м-ця 1938 р.

СЕМІНАСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

м. ш. *Чортківський район*

ЧОРТКІВСЬКА ОБЛАСТЬ

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Пота</i>	
Ім'я <i>Григорій</i>	3 По батькові <i>Г.О.Симонів</i>
Стать <i>ч.</i>	5 Національність <i>Українець.</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>5^{го} березня</i>	
Вік (минуло років) <i>42</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Князовиць</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>см. Коломийча Діло.</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селівська</i>	Район <i>Дубовісент</i>	Край <i>Чернівецька</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Кровотікання в мозгах.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть. Лікар не пред'явлено</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки Григорій Будник Колісники</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лілія Володимир Григорович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Лілія</i>			

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

М. П. *7* числа *Березня* Завід. бюро ЗАГС *Діловод*
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *157/44*

(другий примірник) Для ЦУНГО

19/III 1938

Прізвище	<i>Сам'янівка</i>			<i>Власенко</i>		
Ім'я	<i>Варвара</i>	3	По батькові	<i>Яковлевна</i>		
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18^{го} Березня 1938 р.</i>					
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць..... роки.....					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домохозяйка</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<i>с. Селівська</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Свишківка</i>	Район <i>Дубалівка</i>	Край <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>виг. хвороби.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: ✓ Ковал (Ковтун Св) ✓ Мико (Монко. Мх)</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зноско Уман А. С. Свишківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. *19* *Серпень* *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *1938*

Відділ Актів Громадянського Стану *887*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Галич тимо.</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Дмитро вич</i>
Стать	<i>ч.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19^{го} Вересня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>19 років.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Декретиз</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>М.С.Ш.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семішівка</i>	Район <i>Дубовілля</i>	Край <i>Бернатовська</i>	АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>				
12	Причина смерті	<i>від висхідного мозку</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>посвідка про смерть від лікаря</i>				
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Макогук 1909</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гамутило Ваня Дмитро В.</i>				
16	Підпис заявника	<i>Гамутило</i>				

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

М. П. *22* *Бернатовська* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938р.

Діловод

область <i>Бернатовська</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>Бернатовський</i>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сілрада <i>Бернатовська</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>18</i>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище <i>Журова</i>			
ім'я <i>Марія</i>	3	По-батькові <i>Антонівна</i>	
Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14. Квітня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>49</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Композитор</i>		
Місце роботи (назва підприємства, коїгоспу і т. д.)	<i>к-и Шлях до Комунізму</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, коїгоспу і т. д.)	<i>к-и Шлях до Комунізму</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубове</u> район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Сенішівка</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років</u>	
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від райлікарні</u>	
14	Особливі позначки	<u>видано свідоцтво про смерть</u> <u>довідки - Райлікарня</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурсов Олексій Павлович</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	



Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
м-ця 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
м-ця 193 8 р.

числа 22 березня

область <u>Дніпропетровська</u> район <u>Дніпропетровський</u> сільрада <u>Дніпропетровська</u> міськрада <u>Дніпропетровська</u>				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актив Громадянського Стану			
20/11-38 р.				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>19</u>			
(Другий примірник)				Для ЦУНГО			
Прізвище	<u>Халік</u>			По-батькові	<u>Тарасович</u>		
ім'я	<u>Орейдора</u>	3	Національність	<u>українець</u>			
стать	<u>жіноча</u>	5	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Квітень 1938 р.</u>			
Вік померлого	Минуло <u>67</u> років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року				
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)				
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<u>комсомістка</u>						
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-м. "Школа до комунізму"</u>						
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<u>к-м. "Школа до комунізму"</u>						
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-м. "Школа до комунізму"</u>						
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10 Місце, де постійно жив померлий Район Дубовицький Край Львівський
Місто селище Семіанівка область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 67 років

12 Причина смерті через нещасний випадок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки 1. Канін Савоси́м Якимович
2. — " Найбачив Савоси́м

15 Прізвище і адрес заявника Канін Савоси́м Якимович с. Семіанівка

16 Підпис заявника Канін



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

22 червня 1938
Завід. бюро ЗАГС Савиць Діловод Савиць

область Львівська
район Дубовицький
сільрада Семіанівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 ¹⁹³⁸

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Канін

ім'я Сави́м 3 По-батькові Якимовича

Стать чоловік 5 Національність Українець

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

Вік померлого 75 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 75 " роки числа 29 місяця квітня року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) колектор колгоспних

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп ім'я до колгоспників

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) к-н. ім'я до колгоспників

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область
Селище (Селище) Дубовицький Край Чернівецька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 років згод народження

12 Причина смерті
пожилий вік

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1 жінка (пожила) 2 Сергій (сергак)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Вукіта Іван пожилий С. селище 94б. район

16 Підпис заявника
Вукіта

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод



22 числа 1938
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2157
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище
Колосович

Ім'я Варвара 3 По-батькові Григорівна

Батько Микола 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік)
12 травня 1938 р.

Вік померлого
65 років

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
робота колгоспника

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т. д.)
К-п м.п. до колгоспу С. селище

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
робота колгоспника

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т. д.)
К-п м.п. до колгоспу С. селище

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Синьківське Район Дубов'язівський Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
65 років

12 Причина смерті
через похилий вік

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідоцтво від лікаря м.м.м.

14 Особливі позначки
Свідоцтво 1 Коломийський м.м.м. - Коломийський
2 Судовий Врхня С. - Сердюк

15 Прізвище і адрес заявника
Коломийський Сергій Іванович
Синьківське

16 Підпис заявника
Володимир

17 Число 14 травня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Володимир Діловод УК

18 Число 22 березня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Володимир Діловод 26

Львівська область
Дубов'язівський район
Дубов'язівська сільрада

Львівська область
Дубов'язівський район
Дубов'язівська сільрада
14-0-1938 міськрада

Прізвище Володимир
Ім'я Іван 3 По-батькові Володимир
Вік 65 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 2 травня 1938 р.
Вік померлого 65 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 листопада 1937 року

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

Заявця (спец. адм. посада, ремесло) Володимир
Місце роботи (назва підприємства, кооп. госп. 1 т. д.) К-п. м.м.м. до кооп. госп. 1 т. д. Х
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Решетівське Район Дубовізький Край Волинський
селище Решетівське область Волинська АСРР

Скільки часу жив померлий 10

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Решетівське Район Дубовізький Край Волинський
селище Решетівське область Волинська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяців

12 Причина смерті запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть ні

14 Особливі позначки Звідки? /макорчук/ /безрук/

15 Прізвище і адрес заявника Михайлов Осип /К-п /шлях до кому н-зми/ /Решетівське

16 Підпис заявника М. П. /Михайлов/

Завід. бюро ЗАГС Заявник Діловод Удалько
м-ця 1938 р. 17 травня



Дубовізька область
Дубовізький район
Дубовізька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/4

Дубовізька область
Дубовізький район
Дубовізька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

17 травня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гітлер

Ім'я Карл 3 По-батькові Антонівич

Стать чоловік 5 Національність Німецька

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

Вік померлого 48 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Минуло числа 16 місяця 1938 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи мав на кошти іншої особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні 40 руб

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) чорноб.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.) Дубовізький с/пункт /Зовод

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семенивка Район Дубоводівський Край Хмельницький
селище Хмельницький область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий 10

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семенивка Район Дубоводівський Край Хмельницький
селище Хмельницький область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 роки

12 Причина смерті попек серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки / підписи / масик / Годжик

14 Особливі позначки Ні

15 Прізвище і адрес заявника Суханюк Анна Васильовна
с. Семенивка вул. Шевченка

16 Підпис заявника Суханюк
Завід. бюро ЗАГС Катинь Діловод Міловод
м-ця 193 8 р.



Хмельницька область
Дубоводівський район
Хмельницька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/14

Хмельницька область
Дубоводівський район
Хмельницька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20/10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Коронюк

Ім'я Іван 3 По-батькові Дуків

Вік 5 Національність Українець

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

Вік померлого 14 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 5 місяця 1924 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремісло) Рядовий К-З

Місце роботи (назва підприємства, когоспу) К-3 п.п. Завода до Комунізму

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семилівка Район Дубовицький Край Львівський
селище Першівське область Львівська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семилівка Район Дубовицький Край Львівський
селище Першівське область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
14 днів

12 Причина смерті
не встиг чого розповісти

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
ні

14 Особливі позначки
свідок 1 Мок 1 Масик
2 Соцьков
Корняков
Семилівка
Олександр

15 Прізвище і адрес заявника
Корняков
Семилівка

16 Підпис заявника
М. Корняков



Завід. бюро ЗАГС
м.ч. 1938 р.
Діловод

Львівська область
Дубовицький район
Семилівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/14

20-VI-38 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григорук

Ім'я Катерина 3 По-батькові Івановна

Вік місяць 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 20. червня 193 8 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) учитель

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Косачівська фелікс Дубовицького району

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) вчитель

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м.ч. Дубовицького району

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовий</u> Район <u>Смільнів</u> Область <u>Хмельницька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років</u>
12	Причина смерті	<u>Заступленням</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свіжки про 1. Поход 2. Галушка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бричан Іван Кирилович</u> <u>с. Смільнів</u>



Підпис заявника Бричан Іван

Завід. бюро ЗАГС Бричан Іван Діловод Бричан Іван
м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Бричан Іван Діловод Бричан Іван
м-ця 1938 р.

Хмельницька область
Дубовий район
Смільнів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 162

(Другий примірник) Для ЦУНГО

14/VII-380

Прізвище	<u>Семенов</u>		
Ім'я	<u>Ліда</u>	3	По-батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. VII. 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>5</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>II</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні матері</u> (підкреслити) <u>Семенов І. м.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>господарське</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Милх до Камуризу</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>господарське к. м. м.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п І. Б. Б. до с. Смільнів</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Симанівка Район Дубовузький Край Львівський область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 4 місяці 16 днів

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Симанівка Район Дубовузький Край Львівський область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 місяці 16 днів

12 Причина смерті Дисентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки Свідки 1. Гринько 2. Закурсов

15 Прізвище і адрес заявника Гринько Леонід Васильович
с. Симанівка

16 Підпис заявника за Машин

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Гринько Діловод Гринько
числа 27 м-ця 1938 р.

У.С.Р.Р.
СЕМЯНИСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

область Львівська
район Дубовузький
сільрада Симанівська
міськрада

Прізвище Горомашенко

Ім'я Мадарда 3 По-батькові Івановна

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 26. серпня 1938 р.

Вік померлого 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа VI місяця 1936 року

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

Заняття (спецальність, посада, ремесло) Рядовий к-ник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-п. "Де березня" с. Симанівка

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2004
384
170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33/38
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Симанівка</i>	Район <i>Дубов'язівський</i>	Край <i>Кіровоградська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>воєнний шантаж</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. Мисенко Мадонна. Мисенко 2. Роденська Мадонна. Роденська</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роденська Мадонна Корн. С. Симанівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Роденська</i>			
М. П. <i>24</i> числа <i>Суми</i> Завід. бюро ЗАГС <i>Р. З.</i> м-ця 1938 р.					

У.С.Р.Р.
СЕМЯНІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Симанівка область
Дубов'язівський район
Симанівка сільрада

29-1111-38 р

Прізвище	<i>Петрученко</i>		
Ім'я	<i>Мадонна</i>	3	По-батькові <i>Федорівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25. Суми 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>5</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i> <i>батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільрада</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Дубов'язівський с/х завод.</i>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Семіянська</u>	Район <u>Дубовизівський</u>	Край <u>Хмельницький</u>
	Скільки часу жив померлий	<u>4</u>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Семіянська</u>	Район <u>Дубовизівський</u>	Край <u>Хмельницький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік Семіянська</u>		
12	Причина смерті	<u>Висхідна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка видана Дубовизівським рай. відділом 29/8 382.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петрученко Александра Платоновича</u>		
16	Підпис заявника	<u>Петрученко</u>		
	М. П.	<u>29</u>		
	числа	<u>VIII</u>		
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>		
	м-ця 1938 р.	<u>29</u>		

У.С.Р.Р.
СЕМІЯНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Дубовизівський область
Дубовизівський район
Семіянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Звипише	<u>Дубовизівський</u>	3	По-батькові	<u>Семіянська</u>
Ініч.	<u>Дубовизівський</u>	5	Національність	<u>українська</u>
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u>	<u>Вересня</u>	193 <u>8</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>83</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) <u>батько</u>	
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<u>пенсіонер</u>			
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Семінівка Район Дубовизівський Край Львівський область Львівська АСРР

Скільки часу жив померлий 4 3

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Семінівка Район Дубовизівський Край Львівський область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 83 роки

12 Причина смерті старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки про смерть 1. Тришак 2. Тришак

14 Особливі позначки Свідки про смерть 1. Тришак 2. Тришак

15 Прізвище і адрес заявника Тришак Іван Моталович всм всм Семінівка

16 Підпис заявника Тришак

М. П. 30 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.Р.Р.
СЕМІНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Львівська область
Дубовизівський район
Семінівка сільрада
міськрада

IX 1938.

Прізвище Моталов

3 По-батькові Васильовна

ІН.І.

5 Національність укр.

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

Вік померлого 7 років

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

Мав свої засоби (підкреслити) Боталов

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир - колгоспної бригади

Чи мав померлий роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп 800 Березів

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Моталов

3 По-батькові Васильовна

ІН.І.

5 Національність укр.

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

Вік померлого 7 років

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

Мав свої засоби (підкреслити) Боталов

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир - колгоспної бригади

Чи мав померлий роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп 800 Березів

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семилівка Район Дубовязівський Край АСРР
Сільська рада Дубов'язівська
Скільки часу жив померлий 4 3

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семилівка Район Дубовязівський Край АСРР
Сільська рада Дубов'язівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 років

12 Причина смерті Воспалення головного мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідок 1. Власенко А. М. 2. Гуровань В. П.

15 Прізвище і адрес заявника Штольберг Семилівка

16 Підпис заявника ШШ

М. П. 20 числа 20 м.ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У.С.Р.Р.
СЕМЯНИЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Дубов'язівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Штольберг
Ім'я Миколай 3 По батькові Миколайович
Стать чоловік 5 Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік) 14 Вересня 1938 року
Вік (минуло років) 2 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 1 місяця
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Батько
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) розводив коней
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Школа до колгоспу

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Велика</i> Район <i>Дубов'язівський</i> Країна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>інфаркт мієкарді</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>141</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки про смерть: А. Кохетко / Кохетко, Руденко / Руденко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хансма Наталія Руденко</i>
16	Підпис заявника	<i>Хансма</i>

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

М. П. *Хансма* *Хансма*

Завід. бюро ЗАГС *Хансма*
м-ця 1938 р.

Діловод *Хансма*

У.С.Р.Р.
СЕМЯНИН СКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Дубов'язівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

201/11
385

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

19 - жовтня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дановська</i>		
Ім'я	<i>Наталія</i>	3	По батькові <i>Хансма</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 - жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грузчик</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільськогосподарський колгосп</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березинівка</i> Район <i>Дубоарівський</i> Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>востаннє</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>№</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Димовський</i> <i>Двох. 10 км. м. Березинівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Димовський</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

числа *1* м-ця 193 *8* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42172*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	<i>Буча</i>		
Ім'я	<i>Буча</i>	3	По батькові <i>Догородович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 - 8 38р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 - жовтня</i> числа <i>1</i> місяця <i>0</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>Буча</i> На утриманні <i>Буча</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>розвод</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Висоцьке</i>	Район <i>Дубов'язівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>детином</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>акт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідок про смерть. 1. Будинок 2. Килим</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будинко Федор Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Будинко</i>		

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

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

Діловод

2034

387

173

57.

У.С.Р.Р.
СЕМЯНІ СЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Дубов'язівськ. району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Будинко</i>		
Ім'я	<i>Іванна</i>	3	По батькові <i>Ододорівна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>україн.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 листопада 1934</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>25</i> місяця роки <i>42</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>батька</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Висоцьк</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Дубов'язівський саж-з-д.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семіянська</u> Район <u>Дубосудівський</u> Крп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідок 1. Евдоким 2. Сидор</u>
14	Особливі позначки	<u>німає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семіянська</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло Федор</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод Семіянська

СЕМІЯНІСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
Дубосудівський район
Дніпропетровської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

204/14
388
174

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шомак

Ім'я Лео 3 По батькові Новиков

Стать чол 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 13 - хі - 1938

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 11 років.

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити) німає

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) заводський робітник

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семилівка</u> Район <u>Дубосувський</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років.</u>
12	Причина смерті	<u>утопився</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки при утопленні: Вердун О. / Вердун О. /</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рядчук 2 Рядчук 2120</u>
16	Підпис заявника	<u>Рядчук Костянтин Юхимович</u>



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

М. П. 12 числа ху м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Григор

Ділозвод Григор

ЕМЯНИ СЬКА
СІМЬСЬКА РАДА
Семилівськ. району
г. ш. Семилівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20544
389
175

№ ху 1938
№ 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рядчук</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Рядчук</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 грудня - 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>68</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядчук Костянтин</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Шлях до комунізму"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий</u> Район <u>Дубовузький</u> Краї <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>Внаслідок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>свідок про смерть</u> / <u>Григоренко</u> / <u>Род</u> <u>2 фідан.</u> / <u>Род</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роденко</u> <u>Левий</u> <u>Олександр</u>
16	Підпис заявника	<u>Роденко</u>

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

М. П. 22 числа хв м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Григоренко Діловод Посинько

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою 175
(сто сімдесят п'ять)

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ
РЕЄСТРАЦІЯ АКТІВ