

АЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

очис № 5
справа № 480

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 05 » січня 19 39 р.

Закінчено « 31 » грудня 19 39 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 183

ОБЛАСТНИЙ АРХІВ
P-7720
5
480

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного центрального

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "05" січня 1939 р.

Закінчено "31" листопада 1939 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 183

3 M I C T

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Рівненська

Ім'я

Лашатед

3

По батькові

Ранасовна

Гать

нін.

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік).

28 лютого 1939р.

Вік (минуло років).

6 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 09 року 1939

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

колгосп Дорігця Новотиня

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Конотоп</u> Район <u>Берешне</u> селище <u>Берешне</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки: Шашин, Вітенько</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скоблєков Радас с. Берешне</u>
16	Підпис заявника	<u>Скоблєков</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лисов ДІЛОВОД Лисов

УРСР Р. Р. **БЕРІШНІЙСЬКА РАДА** **9**
 цього району
 Берешне.
 Берешне 9 г.
 № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Забитайова</u>		
ім'я	<u>Клавдія</u>	3	По батькові <u>Микитовна</u>
в'язь	<u>МІН.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 березня 1939</u>		
Вік (в минулому роках).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1939</u> X9		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u> 5		
спе роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>кооператив новини</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Борислав</u> Район <u>Кочубівський</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Борислав</u> область <u>Волинська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Дегтярі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки: 1) Задимир 2) Моска</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забигаєв М. Я. с. Борислав</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Я. Забигаєв</u>



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Моска

У. В. Р. Р.
БЕРЕЖНЯНСЬКА
СИЛЬСЬКА РАДА
Потоцького району
Волинської області.
травня 1939
№ 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Скордін</u>		
Ім'я	<u>Бор</u>	3	По батькові <u>Стенанович</u>
Тат	<u>Гол</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 квітня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року <u>30 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько господар</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Сільсько 20 років н.м. в.м. с. Борислав</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожниська</u> Район <u>Ворожниська</u> область <u>Ворожниська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років</u>	
12	Причина смерті	<u>✓ старість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідки 2. <u>Москотин</u></u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Берешинський Вукошинський Сергій</u>	
16	Підпис заявника	<u>Вукошинський</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Москотинський

ВЕРЕЖНЯНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Ворожниського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Москотинський</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Рослановна</u>
Вік	<u>41</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 серпня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Колгосп 20 ріггз Шибини</u>		

X8

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кокотин</u> Район <u>Березівський</u> селище <u>Березівка</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Змісав</u>	
12	Причина смерті	<u>✓</u> <u>Хвороба</u> <u>прог</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ни</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1) рідні 2) сусіди</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Вересин</u> <u>Мокшаченко</u>	
16	Підпис заявника	<u>Мокшаченко</u>	

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

М. П. Стефан ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Мокшаченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ветухов</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Ганович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10 липня 1939</u>		
Бік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>IX</u> місяця року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько господарство</u>		
Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-п 20 кілометрів Мокшаченко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Копототок</u> Район <u>Березне</u> селище <u>Сучиска</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-ч</u>	
12	Причина смерті	<u>Квазіет</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>	
14	Особливі позначки	<u>свідок 11 турин</u> <u>І. І. Шевченко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Встухов Иван 90 с. Березне</u>	
16	Підпис заявника	<u>Встухов</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Скорець ДІЛОВОД Мокоштія

20 Нобіт 6 9 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Мокошченко</u>		
ім'я	<u>Ульяна</u>	3	По батькові <u>Шарковна</u>
в'язь	<u>пін.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 Вересня 1939</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> року <u>1939</u> <u>2 м-ч</u> <u>16 дн</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи вна кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>В-н доріг Нобіт с. Березне</u>		

РЕГІСТРАТОР
КОНОТОПСКОГО РАЙОНУ
Копототок, Черниговської області
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Конотоп</u> Район <u>Березня</u> Селище <u>Сучевка</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чисельні</u>	
12	Причина смерті	<u>Квасілія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1) Москвитини митла Васи</u>	
14	Особливі позначки	<u>2) Соновічов козирок прохорович</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москвитини Митя Васильов. С. Березня</u>	
16	Підпис заявника	<u>Москвитини Свідки 1) Москвитини</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Прізвище	<u>Бвтушенко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Редорович</u>
Вік	<u>70</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 листопада 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 листопада</u> року <u>1939</u> <u>7</u> м-ч <u>12</u> днів		
Чи мав померлий свої справи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторожарський</u>		
Ще роботи (назва підприємства, когоспуду і т. д.)	<u>к-п Зорічів невідомий С. Березня</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Косотинів</u> Район <u>Березне</u> селище <u>селище</u> , область <u>селище</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>99</u> <u>хворість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1) Миронов Петро Осипович</u> <u>Свідки 2) Токаченко Роман Миколайович</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свистуненко Федор Григ. С. Березне</u>	
16	Підпис заявника	<u>Свистуненко</u> <u>Свідки 3) Миронов</u> <u>2) Москотин</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бондари

що до осіб, на утриманні яких померлий був

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1939 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

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

М. П.

ЗАВІД. БЮ. ЗАГС

ДІЛОВОД

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий привірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Криворуч
Ім'я	Микола
По-батькові	Кузнецовна
Національність	Українка
Смерть (число, місяць, рік)	5 січня 1939 р.
Померлого	Минуло 35 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
Мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Громадянство (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Сільсько-Хліб.

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бандри Район Камотийського Край АСРР
селище Бандорської сф. область Чернігівської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
35 років

12 Причина смерті
Зарахнені. Крові

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлено Милареве свідоцтво смерті видано Капоган райлікарня 5/

14 Особливі позначки
лише нмжнх

15 Прізвище і адрес заявника
Х. Бандри Бандорської сф. криворук Трохим В.

16 Підпис заявника
Криворук Трохим

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Пав
числа 12 м-ця 193 9 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ГС Пав ДІЛОВОД Москаленко

СІДАРСЬКА
СІЛЬРАДА

район Котельського району
сільрада Торговицької області
міськрада Торговицької області

5/11 1939

вище Бандор

Милареве

нмжнх

смерті (число, місяць, рік)

ік померлого

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

аття (спеціальність, посада, ремесло)

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

кщо 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 № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові Леонтієв

5 Національність Українка

смерті (число, місяць, рік) 5/11 Листопада 193 9 р.

ік померлого

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

аття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

словами господарсько

ні спілано Ніва

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

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

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

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

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Россонойський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 років

12 Причина смерті по смертності

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлено Лікарські Справки

14 Особливі позначки -

15 Прізвище і адрес заявника Трохименко Пріська Григорович

16 Підпис заявника за неграмотності Розписався Самий

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Місто ДІЛОВОД Місто

АРСЬКА ОБЛАСТЬ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

район сільрада міськрада 9 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Самий

Омаха 3 По-батькові Макаровна

кін. 5 Національність Українець

рті (число, місяць, рік) 9 Февраль 1939 р.

померлого Минуло 46 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року

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

(спеціальність, да, ремесло) Вільське Господарство

боти (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кн. ім. Чапаєва

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С Сакхи Район Коссової селища Крй
селище Бандурської с/р. область Сумської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
46 років

12 Причина смерті
Ментальн.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлено справку.

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
С Сакхи Бандурської с/р. Сакхи Ілько Ливків.

16 Підпис заявника

М. П. 10 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Мішкін Діловод Бі
м-ця 1939 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гай ДІЛОВОД Москаленко

область 9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада

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

Прізвище Бандур.

Ім'я Микола 3 По-батькові Іванович

Вік гол. 5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 13 лютого 1939 р.

Вік померлого 7 років Минуло 7 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 7 місяця лютого року 1938 р.

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Чапаєва

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бандри Бандурської Район Кочетовський Край АСРР
селище Сулеської

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

12 Причина смерті
Воспалення Легких.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено Лікарську Свідірку.

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Бандри Бандурської Сільради Бандур Іван Михайлович.

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]
числа 14 Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод Бабі
м-ця 1939 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. [Печатка] ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

ЛЕСЬКА
РАДА
район
сільрада
міськрада
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Безпало

Семіа 3 По-батькові Потановна

жін. 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік) 17/II 1939 р.

Вік померлого 73 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
Минуло 73 . " років числа — місяця — року

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

Підприємство (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/п 73129 рад.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Новоселів.</u> Селище <u>Бандурська</u>	Район <u>Раїонотойськи</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Смартиська дряхлість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарська Справка Служб Мед Амбулаторії</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новоселівка Бандурської сільради</u>		
16	Підпис заявника	<u>Безпала</u>		

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

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

область <u>9</u>			
район <u>9</u>			
сільрада <u>9</u>			
міськрада <u>9</u>			
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>6</u> (Другий примірник) Для ЦУНГО			
Прізвище	<u>Возушній</u>		
Ім'я	<u>Отелан.</u>	3	По-батькові <u>Василович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20/II</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>21</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні пенсіонер.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Черноработник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Пенсіонер.</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	селище <u>Бандурці</u>	Район <u>Косотинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз космі згідно справки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено Жовітка Саш Мей Амбур.</u>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бандурці Бандурської міськради</u> <u>Вощанин Микола Васильов.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вощанин</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа <u>22</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		
		Діловод <u>Бибі</u>		

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛО
-------	------------------	------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>7</u>	
(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Місце <u>Бандурці</u>	Село <u>Сашко</u>
Міськрада <u>Бандурці</u>	Міськрада <u>Бандурці</u>
3	По-батькові <u>Артемовна</u>
5	Національність <u>Українка</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>2/11</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>83</u> років
и мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні <u>сина Сашко Я. Б.</u>
няття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домохазівка</u> 8
це 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	с. <i>Варш</i> <i>Бандарська</i> селище <i>Самки</i>	Район <i>Камотинського</i> область <i>Одеської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>83 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Смертиснах грахитио</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сак. мед амбулаторія довіда</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Самки Сакно Федор Максимов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сакно</i>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>М. П. Баб</i>		
числа	м-ця 1939 р.	<i>Діловод</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гай* ДІЛОВОД *Москит*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Бондари</i>	<i>Огіменко</i>		
Ім'я <i>Ягор</i>	3	По-батькові	<i>Василович</i>
Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4. III 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>7</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторож</i> 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в сіль. п.т.т. Бандарської сільради</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Міхалівка</u> <u>Богородського</u> Район <u>Кіровоградського</u> Область <u>Сумська</u> Край <u>АСР Р</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сакми Огієнко Захар Ігорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Огієнко</u>

М. П. 4 числа жовтня Завід. бюро ЗАГС Міхалівка м-ця 1939 р. Діловод Баб

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Ана ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ана ДІЛОД Москит

АРСЬКА
СІЛЬРАДА
район
сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сакми</u>
По-батькові	<u>Іванів.</u>
Національність	<u>Українець</u>
Вік померлого	Минуло <u>14</u> років
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>8. Березня</u> 193 <u>9</u> р.
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батька №1</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Інвалід.</u>
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Бандзівка с/р</u> Район <u>Пасототський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Бандзи</u> область <u>Сумська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>Віг М. Бандишва</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бандзи Бандзівка с/р Садо Іван Андрійов</u>
16	Підпис заявника	<u>Сад</u>

М. П. 8 числа серпня Завід. бюро ЗАГС Машин Діловод Баш
м-ця 193 9 р.

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

ОНДАРСЬКА СІЛЬРАДА область 9 район Червоноградський сільрада 9 міськрада 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище <u>Бандзи</u>	<u>Безродний</u>
ім'я <u>Іван</u>	3 По-батькові <u>Василюш</u>
батько <u>Чол</u>	5 Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 березня</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого <u>21 рік</u>	Минуло <u>20</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити) <u>Башка № 1</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-

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

10 Місце, де постійно жив померлий
селище Сахни Район Комотопського Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 днів

12 Причина смерті
Воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Згідно лікарської Справки Воспалення легких.

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
С Сахни Бандарської Сільради Безрединий Василь. Булекеїч.

16 Підпис заявника
Безрединий

М. П. 9 числа марта Завід. бюро ЗАГС Міщук Діловод Бабі

м-ця 193 9.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Грай ДІЛОВ Мокрицький

АРСЬКА область 9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада міськрада
Запис акта про смерть № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сахно Ім'я Марушка 3 По-батькові Генерова

Стать жін. 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 15.5 березня 193 9 р.

Вік померлого 27 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні 5

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Одески господарств

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бандарська</u> селище <u>Сакни</u>	Район <u>Кочетовський</u> область <u>Сумська</u>	Кр. а. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легих (ТБС).</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена лікарська довідка</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сакно Марія П.</u> <u>Харитонівна Пешовна С Сакни Бандарської сф.</u>
16	Підпис заявника	<u>Сакно</u>

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<u>7</u>	числа <u>марта</u>	<u>Баб</u>
	м-ця 193 <u>9</u> р.	

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛОВОД
<u>Ана</u>		<u>Москаленко</u>

БАНДАРСКА СІЛЬРАДА область 9
район Кочетовський
сільрада Чернівецької області
міськрада 13/10/39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <u>Бандари.</u>	<u>Цовтушицько</u>
Ім'я <u>Іосиф</u>	3 По-батькові <u>Андрійович</u>
Стать <u>Чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Березня</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>51</u> " років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<u>Шорник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кп Стільова Нива</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий с. Бандарі Бандарської Район Хмельницького Край АСРР
селище Сиретської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 років

12 Причина смерті Від болю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть ні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Х. Бандарі Бандарської с.р. Бандар Олега Іосифов

16 Підпис заявника

М. П. (2)
23 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Баб

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

ХМЕЛНІСЬКА
ОБЛАСТЬ
сільрада
район
міськрада
3/11/37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сакно
Ім'я Олексій 3 По-батькові Матієвич
Вік м.ч. 5 Національність Українці
Час смерті (число, місяць, рік) 30.11 1937 р.
Вік померлого 7 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи мав на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Сино
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) в сімейному господарстві
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ні ні Чорнава

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

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Василий Бандрів</i> с/р Район <i>Камотойського</i> Кр <i>Асн</i> селище область <i>Сумської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Нрік</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческа старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>присвідчення Співка Сакшнська мед. амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Сакши Сакши Трохим Тимурович</i>
16	Підпис заявника	<i>Сакши</i>
М. П. <i>Сакши</i>		Завід. бюро ЗАГС <i>Тимурович</i> Діловод <i>Баб</i> числа <i>31</i> м-ця 1939 р.

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

М. П. *Сакши* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Сакши* ДІЛОВОД *Москитин*

АРСЬКА		область <i>9</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
району		район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>14</i>	
міськрада		міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<i>5 квітня 1939</i>		<i>5 квітня 1939</i>			
Прізвище <i>Сакши</i>		<i>Сакши</i>			
ім'я <i>Борис</i>		3		По-батькові <i>Матвієв</i>	
тат'я <i>Гол.</i>		5		Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>3/IV</i>		1939 р.	
Вік померлого <i>Числ</i>		Минуло		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
" років		<i>5/IV</i>		числа <i>5/IV</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) <i>Батько</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>		<i>5</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>К. П. Чайова</i>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий с. Вино Район Камототського Край АСРР
селище Бондарська область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Близько 6.

12 Причина смерті

Воспалення легких Григорій

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Сарно Михайло Іванович

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

Бабко

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Москаленко

РСЬКА
РАДА
район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Сарно

Ім'я

3

По-батькові

Михайлівна

Підпис

5

Національність

Українець

Вік померлого (число, місяць, рік)

6/12

193 ? р.

Вік померлого

Минуло

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

1/14 років

23 числа березня 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Машері

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К-п. Чапаєва

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

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Сахи Бандрів, с/р. селище	Район Косотойського району	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Рік 14 днів		
12	Причина смерті	Воспалення легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Сахи Бандрів, с/р. Сахо Наманка Яков		
16	Підпис заявника	Сахо		

М. П. (2)
Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 193 р.
Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД

ОНДАРЬСКА
СІЛЬРАДА

область
Котловського району район
Чортківської області сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Шименко
Ім'я	Ольго
Вік	3
По-батькові	Шименко
Стать	жін
Национальність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1939 р.
Вік померлого	2 роки
Минуло	2 роки 2 місяці
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	13 числа III місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Мав свої засоби	Був на утриманні
(підкреслити)	Батько
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. Сільська рада

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Новоселівка Богородицького с/р	Район область	Висотинський Дніпропетровської	Край АСРР	П
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років 21 день				
12	Причина смерті	Туберкульоз легеней.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Новоселівка Мишико Іван Каритонович				
16	Підпис заявника	Мишико				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод		
числа		м-ця 193 р.		Бабі		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
18/IV 1939		13 Квітня 1939.	
Прізвище		Космаченко	
Ім'я		3	По-батькові Андрійович.
Вік		5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		12/IV 1939 р.	
Вік померлого		Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа січня 1938 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)		Сільсько господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К-п Сільська Рада	
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бандери</i> селище <i>Бандери</i>	Район <i>Колотомського</i> область <i>Вінницької</i>	Кр. <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 р. 2 м. 12 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких грип</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Справку</i>			
14	Особливі позначки	<i>-</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бандери Пашомаренко Андрій Іосифович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Пашомаренко</i>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
числа		м-ця 1939 р.		<i>Баб</i>	

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛОВОД
<i>Ана</i>	<i>Ана</i>	<i>Ана</i>

ВІННИЦЬКА СІЛЬРАДА		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Колотомського району, сільрада		Відділ Актив Громадянського Стану	
21 вересня 1939 р.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18	
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Самсо</i>		
Ім'я	<i>Барис</i>	3	По-батькові <i>Темрович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 вересня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>2 м. 9 днів</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13 числа 15 місяця 1939 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Сільсько-Нова</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий х. Бондарська с/п Район Камонітський Кр. АСРР
селище Сумська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяці 9 днів

12 Причина смерті Воспалення мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Тризвісно Справку Сан. Мун. Амбулаторії

14 Особливі позначки -

15 Прізвище і адрес заявника х. Бондарська Сашко Івдого Артем.

16 Підпис заявника Сашко

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

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються осіб, на утриманні яких померлий був
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Бабз

СІЛЬСЬКА область
СІЛЬРАДА район
Область сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Бабз

3 По-батькові Александровна

5 Національність Українець

час смерті (число, місяць, рік) 22-го вересня 1939 р.

Вік померлого 63 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільська господарство

спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз ім. Чапаєва

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

10 Місце, де постійно жив померлий Господарська с/р. селище Сахни Район Коломийського Край УРСР область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 63 роки

12 Причина смерті Рак грудної правої плеври

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Посвідка сах. мер. Амбулаторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника с. Сахни Бабич Іван Юхимович

16 Підпис заявника Бабич. и. ю.

М. П. Завід. бюро ЗАГС В. Г. Риб Діловод В. Г. Риб
числа м-ця 193 р.

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

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

Ужиський область Молодотський район Дондурська сільрада 28 вересня 1939 року міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Лутавов

Ім'я Олександр 3 По-батькові Володимирович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 28. вересня 193 9 р.

Вік померлого 74 років 4 дні 7 місяців 18 років 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Косагосп. 7-й Зі-39 Рад

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зондарська</u>	Район <u>Колодійський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Максический парос</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено посвід Скар. мед амбулаторії</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лютан Володимир Степанов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лутан В.</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Вікус</u>		
28	числа	<u>Червиль</u>		
	м-ця 1939 р.			
	Діловод	<u>Сав</u>		

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛОВОД
	<u>Ана</u>	<u>Соско</u>

<u>Львівська</u> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Колодійський</u> район		Відділ Актів Громадянського Стану	
<u>Зондарська</u> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>2241</u>	
<u>2 липня 1939</u> міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Савченко</u>		
Ім'я <u>Ольга</u>	3	По-батькові	<u>Миколайовна</u>
Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Липня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік <u>33</u> років	Минуло <u>10</u> років		
Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився		числа <u>10</u> місяця <u>1938</u> року	
Мав свої засоби		Був на утриманні <u>Батько</u>	
(підкреслити)			
Сільське господарство		<u>5</u>	
Місце роботи (приймства, колгосп, і т. д.)		<u>Войсковий "Запас"</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			

де постійно жив померлий

Місто Сахун Район Котловоцький Крй АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Один рік 53 дні

12 Причина смерті Максический понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Посвідка Салтанської мед. академії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і алрес заявника С. Сахун Сахун Микола Ігорович

16 Підпис заявника С. Сахун

М. П. Линд Завід. бюро ЗАГС Вішун Діловод Сахун
числа 2 м-ця 1934 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Линд ДІЛОВОД Сахун

Синьківка область
Котловоцький район
Богородський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28-32
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сахун

Ім'я Занна 3 По-батькові Ігорович

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 3 Листопада 1934 р.

Вік померлого 25 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) Сільське господарство

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Копорізький Кр. АСРР
Місто селище С. Садки область Судиський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 25 років

12 Причина смерті Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Посвідки Сад. Мед амбулаторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника С. Садки Світко Захар Ягорович

16 Підпис заявника

М. П. 4 числа Листопада Завід. бюро ЗАГС Вікун Діловод Сад
м-ця 1939 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сад ДІЛОВИД Сад

область Судиський район Копорізький
сільрада Копорізька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2423

(Другий примірник) Для ЦУНГО

31 жовтня 1939 р.

Прізвище Бондар

Ім'я Андрій 3 По-батькові Логвинович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30 Листопада 1939 р.

Вік померлого 75 " 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 Семе (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільська господарство 5

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бондари Район Колодійський Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 років

12 Причина смерті
Сотаргескар дряхлість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Серг. Медобулагорії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бондар Михайло Андрійович
с. Бондари

16 Підпис заявника
Бондар

М. П. Завід. бюро ЗАГС Віслюк Діловоб Лис
31 числа Листопад м-ця 1939 р.

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

Міська область
Колодійський район
Бондарська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

10 серпня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бондар

Ім'я Давида 3 По-батькові Андрійовича

Стать жіночка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 9 Серпня 1939 р.

Вік померлого 10 місяців Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 10 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сілевка Гелодарсва

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бондари</i>	Район <i>Хототіський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятована хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сирієвської медсанбазарії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондар Ганна Сидоровна с. Бондари</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Сирієв</i>		
М. П.	(2)			
Числа		Завід. бюро ЗАГС <i>В. Крив</i> Діловод <i>Л. С.</i> м-ця 193 р.		

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <i>Л. С.</i>	ДІЛОВОД <i>Л. С.</i>
-------	-------------------------------	----------------------

<i>Сумська</i> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Хототіський</i> район		Відділ Актив Громадянського Стану	
<i>Бондарська</i> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>25</i>	
<i>Вересня 1939 року</i>		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Мартин</i>		
Ім'я	<i>Данило</i>	3	По-батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Серпня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>11</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 <i>Був на утриманні батьків</i> (підкреслити) <i>Був на утриманні батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець - рахівник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сек. Совет с. Хототі</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>Бондурська</u> селище <u>Район</u> <u>Копотенський</u> <u>Сумська</u> область <u>Край</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років /одинадцять/</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Реєстрація, проведена з показів свідків</u> <u>І. Безпала О-дра Андріївна І. Малафійок У.І.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартинюк Степан С. Сахи.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мартинюк Степан С.</u>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <u>К. Довгий</u>
числа	м-ця 193 р.	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОД Мокрицький

Сумська область				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Копотенський район				Відділ Актів Громадянського Стану	
Бондурська сільрада				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>26</u>	
міськрада				(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<u>4 Вересня 1939 року</u>					
Прізвище		<u>Симоненко</u>			
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові	<u>Андріївна.</u>	
Стать	<u>жінка.</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>1 Вересня 1939</u> р.			
Вік померлого		Минуло <u>15</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11 числа 7 місяця 1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) <u>на утриманні матері.</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Рядова Колгоспниця.</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>К-п. "Спартак".</u>			
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бондари Район Холотнівський Край АСРР
селище Сумська. область

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

12 Причина смерті
Запалення легенів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Сакмешкої медальонатерії.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Грищенко Катерина Антоновича.
Бондаська стр.

16 Підпис заявника
За

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

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Холотнівський район
Бондаська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Довідна

Ім'я Марія 3 По-батькові Федоровна.

Стать жінка. 5 Національність Українка.

Час смерті (число, місяць, рік) 9 листопада 1939 р.

Вік померлого 84 Минуло 84 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) Зять.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Холотнівська. Сумська господарство.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Ф-п. "Сільська Мива". х. Бондари.

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

84 роки.

12 Причина смерті

Стареческа дряхлость. 59

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Повідка Савітської медальонаторії.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Синьківський Ульго Васильович.

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа

м-ця 193 р.

Діловод

Г. Дови

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Господар

Синьківський область
Синьківський район
Синьківський сільрада
Синьківський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Оріосов

Ім'я

3

По-батькові

У. Вишов

Стать

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

15. жовтня 1939 р.

Вік померлого

Минуло

70

років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

Колгосп "Сільська Нова"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бондари</u>	Район <u>Колодотський</u>	Край <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареческа дряхлост 59</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідки Сахарянової Медведчука</u>		
14	Особливі позначки	<u>зарештовувало на основі м. свей отримав смерті</u>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			
М. П. <u>16</u> числа <u>жовтня</u> м-ця 193<u>9</u> р. Завід. бюро ЗАГС <u>Гай</u> Діловод <u>Гай</u>				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гай ДІЛОВОД Гай

23
16

Сумська область
Колодотський район
Бондари сільрада
жовтня 29 міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Сененко</u>		
Ім'я	<u>Чарна</u>	3	По-батькові <u>Тригоровна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 жовтня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>75</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити 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 <u>Гай</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Гайська"</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сафун</i>	Район <i>Колобожський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення обох легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сахнянської Медбудучорі</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сененко Михайло Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сененко</i>		

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Діловод*

<i>Сілевська</i> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Сілевська</i> район		Відділ Актив Громадянського Стану	
<i>Сілевська</i> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>30</i>	
<i>Сілевська</i> міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Бабич</i>		
ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Михайлович</i>
стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30. жовтня</i> 1939 р.		
Вік померлого	Минуло <i>19</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>Бабичів</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сілевський господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Одноосібник</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сахш</u> селище	Район <u>Хомогіський</u> область <u>Суческа</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Сахнянської Медсанбучагорії</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабич Милошай Юхимович</u>			
16	Підпис заявника	<u>за Бабич</u>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС			
31 числа <u>Жовтня</u>		м-ця 1939 р.			
Діловод		<u>Таш</u>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область <u>Суческа</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <u>Хомогіський</u>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада <u>Суческа</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>31</u>	
міськрада <u>Суческа</u>		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
1939 р.			
Прізвище	<u>Мірошничук</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Григорів</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 жовтня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>10</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>30 числа жовтня 1939</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні Бабич</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ж-т № 3139 Рад</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			

13

5

10 Місце, де постійно жив померлий Район Копорієвський Край Ленінградський
Місто селище Бондарська с/р область Сумська АСРР Ленінградська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 місяці

12 Причина смерті Запалення ~~легень~~ легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Вовідка Сахнурської медсанбазарії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Мірошніченко Наталія Карпівна

16 Підпис заявника Ва Сох

Завід. бюро ЗАГС Мірошніченко Діловод Сух
числа Мірошніченко м-ця 1939 р.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Нау ДІЛОВОД Мірошніченко

Сумська область Бондарська с/р район Бондарська сільрада Бондарська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

10/11-39 10 листопада 1939 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мірошніченко

Ім'я Орі 3 По-батькові Тетровна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 9 грудня 1939 р.

Вік померлого 78 " року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Сина

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Синдбоуць технік пріцевог. 3

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бондари</i>	Район область <i>Колодоський</i> <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>		
12	Причина смерті	<i>89 Скареска дріжність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Світланиченко медсанбюро</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трохименко Олександр Петрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трохим</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Лис</i> Діловод <i>Лис</i>		
числа		м-ця 193 р.		

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <i>Лис</i>	ДІЛОВОД <i>Москаленко</i>
-------	-----------------------------	---------------------------

<i>Сумська</i> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Колодоський</i> район		Відділ Актів Громадянського Стану	
<i>Бондарська</i> сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>33</i>	
<i>Бондари</i> міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<i>Бондари</i> 1939 р.			
Прізвище	<i>Балаш</i>		
ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Іванович</i>
Бать	<i>Іванович</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 грудня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>67</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>Сини</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-н Іванів</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Сатин	Кочетівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років		
12	Причина смерті	Старческа дряхлост		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Савицької Медсанбучагорії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сатин Михайло Іванович		
16	Підпис заявника	М. Сатин		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	10 числа	З грудня м-ця 1939 р.		
		Діловод		

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛОВОД
	Гас	Москалук

Синьська	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Кочетівський	район	Відділ Актів Громадянського Стану	
Гаревська	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34	
22 грудня 1939	міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	Ім'я	По-батькові	
Ющенко	Олександр	Константинович	
Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні Зановки	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Спільна Нива		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Бондари* Район *Котловоцький* Крй *Сумський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
49 років

12 Причина смерті
Внаслідок родових сепсис

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Сабиянської медсанбюро

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ющенко Микола Якимович

16 Підпис заявника
Ющенко

М. П. *22* числа *Зрудня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

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

Сумська область
Котловоцький район
Бондарська сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*
(Другий примірник) Для ЦУНГО
26 Зрудня 1939 року

Прізвище *Бондари*

Ім'я *Орест* 3 По-батькові *Осари то по бча*

Стать *Жінка* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *23 Зрудня* 1939 р.

Вік померлого Минуло *28* 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 *Сина*
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільське господарство* 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К-п Співпра Нива*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бондари</i>	Район <i>Хондотський</i>	Край <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>44-х років серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сакнянської медсанбазарії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондар Ілько Никидорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
" " числа		м-ця 193 р.		
		Діловод <i>[Підпис]</i>		

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛОВОД
	<i>[Підпис]</i>	<i>[Підпис]</i>

Сумська область
Хондотський район
Бондари сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

31 Серпень 1939 року

Прізвище	<i>Ющенко</i>		
Ім'я	<i>Борис</i>	3	По-батькові <i>Микишов</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 Серпень 1939 р.</i>		
Вік померлого	<i>27 років</i>	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні бабко</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськогосподарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.п. Спільна Нива</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богдари</i>	Район <i>Колодотський</i>	Край АССР <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>50 Токсический интоксикация</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сафінської медсанбазу</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ющенко Петро Якимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ющенко</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Машин</i>		
" " числа <i>Січня</i>		м-ця 1940 р. <i>Діловод</i> <i>Теня</i>		

РЕКТОР ЗАГС
КОЛОДОТСКОГО РАЙОНА
193-
"Конотоп, Чернігівської області."

Богдари

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Теня* ДІЛОВОД *Москаленко*

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1994 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

М. П.

підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам.

905, т. 50

У. Р. С. Р.

Бучачанська

Сільська рада

Кіровоградського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область

район

сільрада

міськрада

не

Саєршина

3

По-батькові

Шинка

5

Національність

мерт (число, місяць, рік)

5 лютого 1939 р.

померлого

Минуло

66

років

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

числа

місяця

року

мав померлий свої до існування, чи за кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло)

сильска

господарство

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

Київська ІІІ Варшавський

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельниця</u>	Район <u>Ромашин</u>	Край <u>Хмельницький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Виражена легка "корона" серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №1 едержав Трап</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роснурано Канас с Ботин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Росну</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа <u>листопада</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		
		<u>Трап</u>		

Діловод Трап

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Монігіна</u>		
Ім'я	<u>Явдана</u>	3	По-батькові <u>Федоровна</u>
Вік	<u>5</u>	Национальність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23</u> <u>листа</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	<u>9</u> <u>місяців</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>2</u> <u>місяця</u> <u>листа</u> 193 <u>8</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>машиніст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Шмек до Ромашини с Ботин</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u>	Район <u>Коломийський</u>	Край <u>АССР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво о смерті №4-2 від 24.1.39</u>			
14	Особливі позначки	<u>Посвідку від с/р за №2</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Моганин Т. А. с. Ботин</u>			
16	Підпис заявника	<u>Моганин</u>			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Ботин</u>			
29	числа <u>січня</u>	<u>1939</u> р.			
Діловод <u>Григор</u>					

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зюзов</u>		
Ім'я	<u>Зіновій</u>	3	По-батькові <u>Яковлев</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 січня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>85</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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>населений</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>як і імені Шенк до Комунізму.</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богетин</u>	Район <u>Коростівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареческий морозин.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідчення ву лікаря № вид 24/1-1939р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення № 3</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зюзинова Ганна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зюзинова</u>		
М. П. <u>30</u> числа <u>січня</u>				
Завід. бюро ЗАГС <u>Брат</u>				
Діловод <u>Гадко</u>				



У. Р. С. Р.

Боготинська сільська рада

Коростівського району

область Київська

район Коростівський

сільрада Боготинська

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гонименков</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
Вік	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 січня 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>35</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<u>кузнець</u>		
Інше роботи (на з а підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К Р В Р З</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Богем</u>	Район <u>Романівський</u>	Край АССР <u>Хмельницький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічний анцироз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть №4-2</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідоцтво за №4 одержав <u>Величко</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Величков пресор 16 с Богем</u>		
16	Підпис заявника	<u>Величко</u>		
М. П. <u>30</u> числа <u>січня</u>				
Завід. бюро ЗАГС <u>Брам</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				
Діловод <u>Брам</u>				

У. Р. С. Р.
Бучачанська
Смільська рада
Хмельницького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПІС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Михайленко</u>		
Ім'я <u>Олена</u>	3	По-батькові	<u>Яковлевна</u>
Стать <u>жіноча</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>лютого</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>73</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>---</u> місяця <u>---</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кошарниця</u>		
інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гудов'євський сажаров</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті	73 роки	Коростонський	Коростонський
12	Причина смерті	Коростонський		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть за №		
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 5		
15	Прізвище і адрес заявника	с Боготин		
16	Підпис заявника	Микола		
М. П. 4 числа жовтня				

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Бадко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Смирнов
Ім'я	Михайло
Стать	Чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1939 р.
Вік померлого	Минуло 42 роки
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спец. альність, посада, ремесло)	Сільськогосподарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В с. Боготин, господарство

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

ВІСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потятин</u>	Район <u>Чернігівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1/2 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Мудернуєтос Легни</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № 16 від 27.11.1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 16 держав. № 11111111</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванюк Федор с. Потятин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Іванюк</u>		
17	М. П.	<u>1939</u>		
18	Числа	<u>1939</u>		

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Бадко

У. Р. С. Р.

Воччанська
Сільська Рада
Потятинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Миколашич</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
<u>5 років</u>	<u>6</u> років	<u>6</u> числа <u>12</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>помічник машиніста</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г. Коопатон село</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Точетин</u>	Район <u>Кочетинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці 25 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>епідемія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво №</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідоцтво за № 7 одержав</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколаєв Григорій Данил. с. Точетин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Миколаєв</u>		
М. П. <u>7</u> числа <u>лютого</u>				
Завід. бюро ЗАГС <u>М. Луц.</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				
Діловод <u>Табак</u>				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Криховець</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 лютого 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>39</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розвозник хліба</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кочетин Харків</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

У. Р. С. Р.
Ваччановська
СІЛЬСЬКА РАДА
Котопської району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Яценко		
Ім'я	Ульяна	3	По-батькові Федоровна
Стать	жінка	5	Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 54 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 (спец альність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и шовк до комунізму		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Володимирський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>хорошо серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський № 19 від 18/II-1939 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Довідку № 4 від 14/II 39. одружав: <u>Яценко</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яценко Сергій с. <u>Львів</u></u>		
16	Підпис заявника	<u>Яценко</u>		
М. П. <u>14</u> числа <u>лютого</u> Завід. бюро ЗАГС <u>М. Яценко</u> Діловод <u>Бадко</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				

У. Р. С. Р.

Львівська область

Львівська район

Львівська міська рада

Львівська міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Яценко</u>		
Ім'я	<u>Степан</u>	3	По-батькові <u>Денисови</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> <u>лютого</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>53</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>---</u> місяця <u>---</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарство</u>		
Інше (роботи, назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>кп швейц. Вирішальний</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Богемки</u>	Район <u>Рівненський</u>	Край <u>Волинський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>самоспівраження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво за №</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідоцтво про смерть за №</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жагубенко Максим с Богемки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Жагубенко</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа <u>люте</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		

Діловод Габко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Могилка</u>		
Ім'я <u>Максим</u>	3	По-батькові	<u>Максимович</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 січня 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>55</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>мешканець господарства</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кп імені Шевченка</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Богетич</u>	Район <u>Кеноніонський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>втруєвненіє алкогочем</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Кеноніонської Радміліції №10 24-1939р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідущтво про смерть за №11 одержана за Мін.</u>		
15	Прізвище і алрес заявника	<u>Могилла Мелашка село Богетич</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Мін.</u>		
М. П. <u>21</u> числа <u>люте</u> Завід. бюро ЗАГС <u>М. Луц.</u> Діловод <u>Бадно</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				

У. Р. С. Р.

Буччанська
Сільська Рада
Потопського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Денасенко</u>		
Ім'я	<u>Марко</u>	3	По-батькові <u>Гванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>лютого</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>35</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>---</u> місяця <u>---</u> 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>с. господарство</u>		
інше роботи (низ за підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>своє господарство</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вогечин</u>	Район <u>Новомишлянський</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>			
12	Причина смерті	<u>ушкодження стиргача напівнів та ушиба кри</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка унаслідок якого внаслідок р. ушиба кри</u>			
14	Особливі позначки	<u>Свідчення за Н. Сергасяв Демисенко</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демисенко Іван С. Вогечин</u>			
16	Підпис заявника	<u>Демисенко</u>			

М. П.

22

числа лютого

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Демисенко

Діловод Бадко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Шевченко	3	По-батькові	Парменюк
Харченко	5	Національність	Українська
Смерті (число, місяць, рік)	<u>24 лютого 1939</u> р.		
Померлого	Минуло <u>68</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Робота (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільськогосподарсько</u>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. м. Меліца</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Богетин	Район	Кеноніонський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		68 років			
12	Причина смерті		Порак			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво за №			
14	Особливі позначки		Свідоцтво про смерть за №3 одержав М. Гус-			
15	Прізвище і адрес заявника		Земельний М. М. с Богетин			
16	Підпис заявника		М. Гус-			
	М. П.					
	числа		27			

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Навроменко		
Ім'я	Заша	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	Сімейна господарка		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп Червоної Швей		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вінниця</u>	Район <u>Вінницький</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Вік Меританіна</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво</u>			
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 14 журнал: Кіровоград</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камроменко Миколай С. Вінниця</u>			
16	Підпис заявника	<u>Камроменко</u>			

М. П. Вінниця
числа 6

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

М. Діловод Трава

У. Р. С. Р.

Вінницька
Сільська Рада
Вінницького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кочубенко</u>		
Ім'я	<u>Орися</u>	3	По-батькові <u>Данишівна.</u>
Батько	<u>Кочубенко</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27</u> <u>січня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>63</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. імені „Героїний Шмек“</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки	Волинська область	Волинська АССР
12	Причина смерті	Порек	серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво за №		
14	Особливі позначки	свідоцтво за № 15	середня в Кошубенко	
15	Прізвище і адрес заявника	Кошубенко Семен Андр.	с. Волин	
16	Підпис заявника	Кошубенко		

М. П.

7 числа Березня

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Бадко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Монієв		
ім'я	Петро	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13 Березня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пеш. працівника		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп імені "Червоної Глини"		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богемки</u>	Район <u>Коломийський</u>	Край <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Умишлена інфекційна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № вдержав</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мотесів Івансавер Петрович с Богемки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мотесів</u>		
М. П. <u>15</u> числа <u>березня</u> 193 <u>9</u> р.				
Завід. бюро ЗАГС <u>М. Шиня</u>				
Діловод <u>Бадюк</u>				



У. Р. С. Р.
Львівська область
Львівська Рада
Львівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Буряков</u>		
Ім'я	<u>Данило</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 березня 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>26</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 <u>Був на утриманні матері</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільськогосподарсько</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кп Червоної Шовк</u>		

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

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вогечин</u>	Район <u>Ромоданівський</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічний дисентерит</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 17</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буряков Ганна с. Вичин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Г. Буряков</u>		
М. П. <u>22</u> числа <u>березня</u> 193 <u>9</u> р. Завід. бюро ЗАГС <u>М. Г. Г. Г.</u> Діловод <u>Бадко</u>				

У. Р. С. Р.

Бочечанська
Сільська Рада
Ромоданівського району
Ромоданівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Клименко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	По батькові	<u>Навкович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	Национальність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 березня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>17</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>сільське господарство</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богатин</u> селище	Район <u>Колодонецький</u> область	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Кровоотравлення в мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №</u> <u>серіал Кішченко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кішченко Павло</u> <u>с. Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кішченко</u>		

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

М. П. К числа Березня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС М. Мигу Діловод Бабко

У. Р. С. Р.

Бочечанська
СІЛЬСЬКА РАДА
Котопської округи
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кішченко</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 III - 1939 р.</u>		
Вік (всього років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>III</u> місяця <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Решити</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сімейне господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	<u>к-п III вирішальний</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бичин</u>	Район <u>Кантопський</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів - 1938р.</u>		
12	Причина смерті	<u>гіним судорог</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Бичанської медичної лабораторії від 25/III</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво від "держав. Бачко"</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бачко Марія с. Бичин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бачко</u>		

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

М. П. 26 числа березня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод Бачко

У. Р. С. Р.

Бочечанська
СІЛЬСЬКА РАДА
Кантопського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 квітня 1938 р. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20**
№ с. Бочечки (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бачко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	З	По батькові <u>Андрійович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30/III - 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1938</u> роки <u>X4</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Бачко</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шукар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<u>Кантопський мед. завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вини</i>	Район <i>Кіровоградський</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 ч. Інстонад 1938р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипуозне захворювання легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ліквідується інфекційною амбулаторією від 31/III</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідомість відсутня: Катюшенка</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Катюшенка Іван С. Вини</i>		
16	Підпис заявника	<i>Катюшенка</i>		

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

М. П. *2*

Завід. бюро ЗАГС *М. Вини* Діловод *Вадко*

16-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Короченський</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Мачасович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31/III - 1939р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>76 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>сина</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Швейцар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Міська середня школа.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Коломиський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ні роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Настання захворювання легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське посвідчення № 119-1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Обидва нозі позначені: <u>Львів</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корочевський Інокентій с. Коломи</u>		
16	Підпис заявника	<u>Львів</u>		



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Львівська</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Бедаровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 - 1939р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1939</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>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К.п. Шмидт до Кооперативу</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вини</u>	Район <u>Копичинський</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19р.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський акт - від 9-го Винавської лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відомості № 22 одержані: <u>Слоз біло</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Слоз біло Федор с. Вини</u>		
16	Підпис заявника	<u>Слоз біло</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 1939р.

Діловод Бадко

С. Р.
Винавська
РАДА
Винавського району
м. Ш.
Винавської області

Харків 1939р.
№ 23
с. Бочанки.

Прізвище

Ім'я Михайло

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Слоз біло</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9-го - 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Слоз біло</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-п "Вирішанський"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> селище	Район <u>Полтавський</u> область	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 30/III - 1939 року</u>		
12	Причина смерті	<u>Намарання запалення Легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікесвідоує Л. Віг 9/IV - 1939р. Полтавської лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідоує № 25 одержав. Луніс</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Луніс Федор с. Полтава</u>		
16	Підпис заявника	<u>Луніс</u>		



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

М. П. 14 числа квітня Завід. бюро ЗАГС М. Луніс Діловод Бабко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Висулюк

Ім'я Климен 3 По батькові Клишинович

Татко Григорій 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 18 квітня 1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 33 роки

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сімейне господарство

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) своє господарство

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> селище	Район <u>Хмельницький</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво за № від 19/IV-39р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 24 одержав Роща</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Романенко Василь Серг. с. Володимир</u>		
16	Підпис заявника	<u>Роща</u>		

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

М. П.

19 числа квітня м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

М. Гриню

Діловод Габко

Хмельницька
Хмельницька РАДА
Хмельницького району
Хмельницької області

IV 1939р.

№ 25

с. Боченки

Заявник

Найменування

Громадянство

Смерті (число, місяць, рік)

Вік (в роки)

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

22 квітня 1939р.

Заявник

Найменування

Громадянство

Смерті (число, місяць, рік)

Вік (в роки)

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Професія (спеціальність, посада, ремесло)

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

Заявник

Хмельницький район

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Почаїв</u> селище	Район <u>Полонський</u> область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>норин серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ліквідація на 21/IV-39р. Печерський</u>		
14	Особливі позначки	<u>Ліквідація 25 червня 1939р. Р. Шук</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зеленський Натан с. Почаїв</u>		
16	Підпис заявника	<u>Р. Шук</u>		



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

М.П. Вітний
числа 20 м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС М. Шук - Діловод Бабко

Почаївська
РАДА
району
Полонської області

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

квітень 1939р.
26

Ім'я <u>Гомлякова</u>	
<u>Домашня</u>	3 По батькові <u>Мушківна</u>
Вік <u>5</u>	Національність <u>українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>28 / IV 1939 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>22</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>Не утриманні</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>к-п імені Шевченка с. Богатки</u>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богачи</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>82 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Вигоріло легень і порок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № від 28/IV 39р. Богачи</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво № 26 підтвердив <u>Десак</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гониманова Касим Сав</u>		
16	Підпис заявника	<u>Десак</u>		

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

М. П. 28 " квітня м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС М. Гусак Діловод Бабко

Р. С. Р.
Богачанська
 РАДА
 Богачанського району
 Львівської області
Львів, 1939р.

9
39
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гониманов</u>		
Ім'я	<u>Касим</u>	З	По батькові <u>Гониманович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 IV - 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>46</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>Сільсько господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	<u>к-п "Вирішальний"</u>		

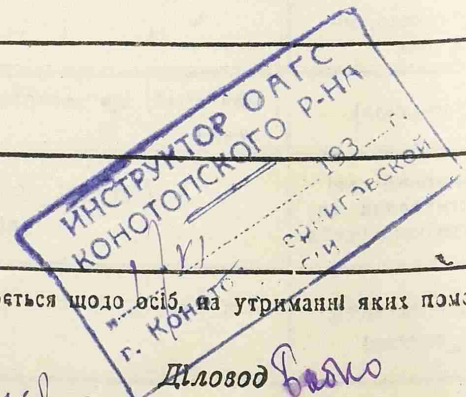
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки		
12	Причина смерті	інфаркт легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський акт № 4/2-39. Інститут		
14	Особливі позначки	Свідчення № 24 одержано: Інститут		
15	Прізвище і адрес заявника	Інститут Д.М. с. Київ		
	Підпис заявника	[Підпис]		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.



Діловод [Підпис]

Укр. С. Р.
Хмельницька
РАДА
Конотопського району
м. Ш.
Хмельницької області

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	Інститут		
Ім'я	Барбара	3	По батькові
Стать	жіноча	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	11/2 - 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	м. н. шк. до конспірації		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 рік		
12	Причина смерті	✓ туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський висновок № 11/2-1939р. Нічепанської медичної		
14	Особливі позначки	Посвідка № 22 видавна: Мисей		
15	Прізвище і адрес заявника	Григорій Миколай с. Витин		
16	Підпис заявника	Мисей		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Діловод Бадко

Н. Р. С. Р.
Нічепанська
РАДА
району
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Григорій		
Ім'я	Степан	з	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	14/2 - 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 8/4 рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні сина (підкреслити)		
Заявляти (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер		
Місце роботи (назва підприємства, конгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

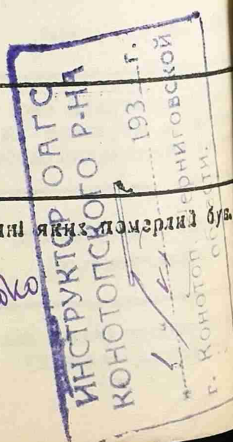
8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 роки		
12	Причина смерті	Стареческий мороз.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 107-1939, Інститутської лікарні		
14	Особливі позначки	свідоцтво № 29 "держав" за Сиренко		
15	Прізвище і адрес заявника	Корочин Андрій с. Бички		
	Підпис заявника	за Сиренко		



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

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



Р. С. Р.
Чечанська
РАДА
району
м. ш.
області
Гравня 1939 р.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

Для ЦУНГО
(другий примірник)

Прізвище	Забалотного		
Ім'я	Улана	3	По батькові Федоровна
Стать	жінка	5	Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася — числа — місяця роки 73 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні сина (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	к.п. імені Леніна		

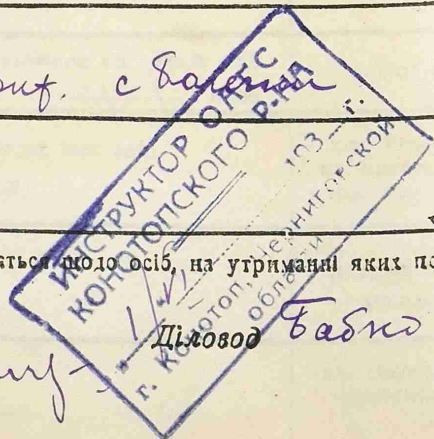
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богачин</u>	Район <u>Копотинський</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ Корона серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Богачинської лікарні від 29.2 - 3.3</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідатство за ЛЗО одержана Заболотю</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заболотю Марфа Леон. с. Богачин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Заболотю</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 20 травня 1939 р.



Діловод Бабко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

Для ЦУНГО

(другий примірник)

<u>О. М. Митченко</u>	
Мерсед	3 По батькові <u>М. М. Митченко</u>
Місце	5 Національність <u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>25.2 - 1939 р.</u>
Минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>5.2.39</u>
Померлий своїм до існування чи коштом іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>О. М. Митченко господарств</u>
Роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Литин</u> селище	Район <u>Копотинський</u> область	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ кровоізмінені в задній мозок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Литинської лікарні.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть одруж. <u>кап</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Андрій Євгенович</u>		
16	Підпис заявника	<u>кап</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Бадко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Запорога</u>		
Корид	3	По батькові	<u>Касенович</u>
Головік	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>17/І - 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>55 р.</u>		
Мав померлий свої до існування чи на кошті іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні сина</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
спе роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>своє господарство</u>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u>	Район <u>Ренованський</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ рак нелюдська</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки лікаря від 18/7-1939р №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідомість №32 сдержив. Загора</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Загора Андрей Ворн. с Волод.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Загора</u>		

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

М. П.

26

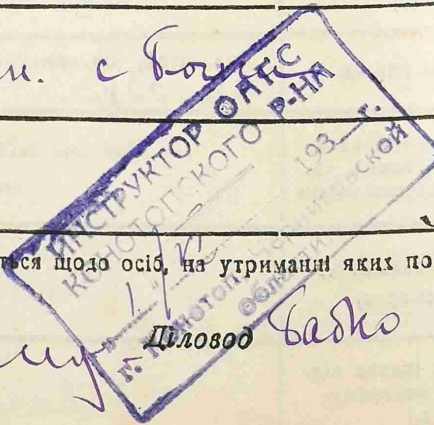
числа вересня

м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

М. Гусак

Діловод Бадко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мочинина</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Федорівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4/7-1939 року Ч. Вервиль</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>вересня</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>кп імени Шевченко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боготин</u> селище	Район <u>Колоденський</u> область	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>місяців 9 днів 3.</u>		
12	Причина смерті	<u>моксическа диспепсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 33 одержав Мохма</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мохма Федор Давид. с. Боготин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мохма</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1939 р.

М. Гунь
Діловод Бадно

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мухомов</u>		
Ім'я	<u>Захар</u>	з	По батькові <u>Романович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6/10 - 1939 року. 6 червня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>75 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні чоловіка.</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кочин</u> селище	Район <u>Попеліно</u> область	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Мороз серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво №34 від 6/II-1939р. Мед.лікарів</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть, №34 підписав: А. М. Зерка</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурейджов Олександр с. Кочин</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. М. Зерка</u>		



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

М. П. Зерка
" 9 " числа березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС М. Зерка
Діловод Бабко

Р. С. Р.
Чайківська РАДА
Чайківського району
м. ш.
Чайківської області
Сервіс 1939р.
35
Бочечки.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

Для ЦУНГО
(другий примірник)

Прізвище	<u>Чайка</u>		
Ім'я	<u>Валерій</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6/II-1939 року</u> <u>8 березня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>березня</u> <u>1939</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кочин ун.вирт.м.зав.</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виниш</u>	Район <u>Романівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 год</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ Діагноз судороги</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № 89 від 8.6.39, підписаної медички</u>		
14	Особливі позначки	<u>Документу про смерті № 89 одержав: М. А. С.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. А. С.</u>		

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

М. П.

числа 10

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

У. Р. С. Р.

Речанська

РАДА

Романівського району

Романівської області

Романів 1939 р.

с. Бочечки.
Прізвище

Ім'я Мамсина

Стать жінка

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заяття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Зюжков

3 По батькові

Іванович

5 Національність

Українець

10 червня 1939 року

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

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

немає

с. господарство

к-п ім. Шенк до Комунізму

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородиця</u> селище	Район <u>Ромоданівський</u> область	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>86 років</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ порок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська свіідка за №</u>		
14	Особливі позначки	<u>свіідка про смерть за № 36 державна 30.12.1939</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іоаннова Микола Федоров с. Богородиця</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Землем</u>		

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

М. П.

10 числа серпня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод Давид

Р. С. Р.

ЧАНСЬКА
РАДА
пського району
м. ш
вської області

серпня 1939

Богородиця

селище

Микола

годовик

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошті іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Занора

3

По батькові

Семенович

Национальність

Український

серпня 29 числа 1939

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

роки 1939

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні Богородиця

с - господарство

м. ш - Варшавський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богин</u> селище	Район <u>Романівський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці 9 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ вогняне легке</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка №</u>		
14	Особливі позначки	<u>смерть за НЗ держави за Сергієм</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Загора Марія Карп. с. Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>за нею Сергієм</u>		

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

М. П.

13 числа серпня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Радно

У. Р. С. Р.

Чечанська
РАДА
Романівського району
м. Ш.
Романівської області

Сергій 1939 р.

с. Богин - 1939 р.

Прізвище

ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНГО

Список

По батькові Михайлович

Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 28 вересня 1939 р. 28 вересня

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 34

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

с - господарство

кн м. Червоної Шови

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богечин</u> Район <u>Рокоронський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>
12	Причина смерті	<u>✓ одне зараження крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво І Рокоронської Радлікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть за № 38 одержав ст. 28</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синиц Жан Олександров с. Богечин</u>
16	Підпис заявника	<u>ст. 28</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Бабно

У. Р. С. Р.

Бечанська

РАДА

Богечинського району

Богечинської

Богечин 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Демисенко</u>
Прізвище	<u>Александр</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Харитонович</u>
Національність	<u>Українець</u>
Вас смерті (число, місяць, рік)	<u>15 червня 1939 року</u>
Вік (минуло років)	<u>1939 р.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>
На утриманні	<u>Райма</u>
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Чувонин м-ст</u>

число 15 місяця червня

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучин</u> селище	Район <u>Кочетанський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Токсична дисентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № 39 Кочетанської лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть № 39 "Зунав. Демисенко"</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демисенко Олександр с. Бучин</u>		
16	Прізвище заявника	<u>Демисенко</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Григор

Діловод Бабко

Демисенко

У. Р. С. Р.
КОЧЕТАНЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Кочетанського району
Чернігівської області

23 червня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Качениченко</u>		
Ім'я	<u>Панасенко</u>	З	По батькові <u>Даниловича</u>
Стать	<u>Мужч</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 червня 1939 г.</u> <u>23/6 - 1939</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>80</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с- господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>кн III - Виричанський</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богатин</u> Район <u>Романівський</u> Крп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>
12	Причина смерті	<u>Внезапна смерть і порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво за №</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 40 одержав</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Каленченко Андр Денис с Богатин</u>
16	Підпис заявника	<u>Каленченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

23 числа серпня м-ця 1939р.

Діловод Бадно

Р. С. Р.

БОГАНСЬКА

СЬКА РАДА

пського району

м. Ш

ТВОРОЇ ОБЛАСТІ

Бердів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Каленченко</u>		
Віра	3	По батькові	<u>Михайловича</u>
Ім'я	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 вересня 39р.</u> <u>27.09 - 1939р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року <u>27.09 - 1938 року.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>камені м. лемка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вогетин</u>	Район <u>Хомотинський</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців 20 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ тифозний пароз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть за №41 держав. Кіровоградської</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Клименко Михайло Іванов с. Вогетин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Клименко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Фадно

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

Для ЦУНГО

(другий примірник)

2 жовтня 1939 року

Українка

Прізвище

Ім'я Торис

3

По батькові

Федорович

Стать чоловік

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

1 жовтня 1939 року

Вік (минуло років)

1938 р.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 жовтня 1938 р.

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні батьки

с. господарство

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

кн. Терехови Іван

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богетин</u> селище	Район <u>Конотопський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 міс. 2 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №42 одержав</u> <u>Греченко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Греченко Федор Зеновіч</u> <u>с. Богетин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Греченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

2 числа листопада м-ця 1939р.

Діловод Григор

Р. С. Р.

БОГЕТИНСЬКА РАДА
Конотопського району
Східної області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

Для ЦУНГО

(другий примірник)

2 жовтня 1939р.

Прізвище	<u>Греченко</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Зеновіч</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> жовтня 193 <u>9</u> р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>вересня</u> 19 <u>38</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	<u>к-м. Червоний Шовк</u>		

XO

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богатин</u> селище	Район <u>Копотинський</u> область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців 5 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>максимальна диспенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський свідоцтво №</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідоцтво за № 43 одержав</u> <u>Кролецько</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кролецько Іван Андр</u> <u>с. Богатин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кролецько</u>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

Для ЦУНГО

Дата смерті <u>28 липня 1939</u> р.		(другий примірник)	
Прізвище	<u>Кролецько</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	По батькові	<u>Семіонов</u>
Стать	<u>чоловік</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 липня 1939</u> р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця <u>16</u> р. <u>16</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бучин</i> селище	Район <i>Полоніонський</i> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>		
12	Причина смерті	<i>разрив внутрішніх органів, і ушкодження голови</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ліквідаційне посвідчення райлікарні від 27.11.39</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво про смерть одержав: Семішов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколайко Адам с. Бучин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Семішов</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод *Бучин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	<i>Буренко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Курбич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 липня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1 числа</i> місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні Бачина</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>кп Червоної Шови</i>		

Х6

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богем</u> селище	Район <u>Копотівський</u> область	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців 7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Макієвська диспенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № -</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 45 держав</u> <u>Джм</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Діренко Іван Федор</u> <u>с. Богем</u>		
16	Підпис заявника	<u>Джм</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Бадко

Р. С. Р.

Львівська
РАДА
міського району

1939

с. Богем

Прізвище

Ім'я Барбара

Стать жінка

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник) Для ЦУНГО

Мочина

Федоровна

Українська

9 липня 1939 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа листопада

Має свої засоби На утриманні Батьків

5

с. Богем

М. М. С.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хорезм</u>	Район <u>Кочетовський</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вилікував і зміг. 7 місяців 2 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Максимальна диспенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 46 одержав <u>Момин</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Момин Хіма Олександрович с. Вогни</u>		
16	Підпис заявника	<u>Момин</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС М. Д. Момин м. ч. 122 97

Діловод Бадко

С. Р.
Хорезмська
 РАДА
 району
 області
Хорезм 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

Для ЦУНГО
 (другий примірник)

Прізвище <u>Кривий</u>		По батькові <u>Захаров</u>	
Ім'я <u>Володимир</u>	З	Національність <u>Українська</u>	
Вік <u>Молодик</u>	5	Час смерті (число, місяць, рік) <u>1^{ше} червня 1939 р.</u>	
Вік (минуло років) <u>1939 р.</u>		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>Січня</u> місяця	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Родичів</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <u>Олігарх</u>			
Ім'я роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.) <u>Вотеранська</u>		<u>М. М. О.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і 8 місяців		
12	Причина смерті	Захворів на туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське посвідчення № 711-1939р		
14	Особливі позначки	Свідчення за в. Чодуром: за Карпеню		
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Мухоморов с. Вигин		
16	Підпис заявника	За Карпеню		

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

М. П. 16 числа липня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Демченко		
Ім'я	Виктор	З	По батькові
Пол	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	20-го липня 1939 р		
Вік (минуло років)	27 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство		
Ім'я роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	К. и. м. Мевенто.		

X 4

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бочки</u>	Район <u>Виноградний</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво - від 21/IV - 1939 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 48 одержав: Денисенко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Бочка Москаленко ірина</u>		
16	Підпис заявника	<u>Денисенко</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
числа 11 м-ця 1939 р.

Діловод Бачко

Р. С. Р.

Бачанська
РАДА
Громадянського району
Виноградної області

Виниш 1939 р.

Бочечки.

Прізвище

Ім'я Микола

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник) Для ЦУНГО

Карпенко

По батькові Григор'єв

Національність Українець

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

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця 1939 року

Має свої засоби (підкреслити) На утриманні батьків

трансформатор

кп Григор'єв Микола

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богем</u> селище	Район <u>Ренданський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці 20 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>токсическа інтоксикація</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка за №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідство про смерть за № 49 держав за Федотюк</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Катерина Миколаївна с. Богем</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Федотюк</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Бадю

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Демисенко</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	з	По батькові <u>Семеновна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/VI/1939</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>14 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>к.п.м. Червоної Швей.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богатин</u> селище	Район <u>Конотопський</u> область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульозний мінінгіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 50 зберігав Денис</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Денисенко Неокіла Васильов с. Богатин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Денис</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа липень м-ця 1939 р.

Діловод Гришко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Видише	<u>Вичукова</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Мирошнівка</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/VII - 1939</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	<u>к-н Чувонин м-ст</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вороніж</u> селище	Район <u>Воскресенський</u> область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зарок</u>		
12	Причина смерті	<u>Остр. захворювання після родов</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт медико-судового експертного висновку - від 26.III - 1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відсутність з'ясування. Висновок</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Висновок Борис С. Вороніж</u>		
16	Підпис заявника	<u>Висновок</u>		

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

М. П.
28

числа 28

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бабко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

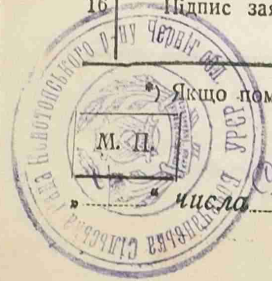
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Караченко</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	З	По батькові <u>Данилович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2.III - 1939р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>березня</u> року <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шортер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Виробничий М. П. О.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вички</u> селище	Район <u>Романівський</u> область	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Маніакально-депресивна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ліквідаційна А - від 21.11.1939р. Лікаря Романівського</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво №2 одержав: І. Савиць</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпінко Федора с. Вички</u>		
16	Підпис заявника	<u>І. Савиць</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Табачко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Вітченко</u>		
Підпис	<u>Масишова</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Українець</u>
Стать	жінка	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12.11.1939р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>Савиць</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Оіменна господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К-н м-ст го комунізму.</u>		

43

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Коломишанський</u> область	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>материнська диспенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво - від 12/III - 1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво - 83 одержано: Оцінює</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оцінює Львівська обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Оцінює</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 15 вересня м-ця 1939 р.

Діловод Григор

Р. С. Р.
Львівська
область
Коломишанський район
м. Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Заболотний</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	З	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 серпня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6 числа</u> <u>листопада</u> <u>1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні матері</u> (вказати)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. "Швейн до Комунізму"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богачки</u> Район <u>Колодотинський</u> Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Діагноз: судороги</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво №</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 54 одержано за Зв'язком</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зв'язкова Кибра с. Богачки</u>
16	Підпис заявника	<u>За Зв'язком</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Браун Діловод Гадко
числа серпень м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

Для ЦУНГО
(другий примірник)

серпень 1939

Богачки

Ім'я	<u>Семениченко</u>
Піде	<u>Матвеев</u>
Вік	<u>3</u> По батькові
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 серпня 1939 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>родовина</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>медик</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>капоси ш. Шевченко.</u>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богини</u> Район <u>Холодницький</u> Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Рак печінки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 23/III - 1939р №</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 55 держсав</u> <u>М.В.Семениченко.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семениченко Михайло Андр.</u> <u>с. Богини</u>
16	Підпис заявника	<u>М.В.Семениченко.</u>

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

М. П.

25 числа серпня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Богини

Діловод

Гришко

У. Р. С. Р.

Чечельська
РАДА
Холодницького району
Холодницької області

серпня 1939р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Степаненко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Викторович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Серпня 14 дня 1939р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>2</u> місяця <u>1939</u> року <u>1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. "Леніна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богини</u> Район <u>Коромисненський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців 25 днів</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульозна диспенсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № 141 від 14/III 39р</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 56 сдержав Стенякешко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стенякешко Параска Васильов с Богини</u>
16	Підпис заявника	<u>Стенякешко</u>

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

М. П.

26 числа серпня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Богини

Діловод

Богини

У. Р. С. Р.

Чеченська

РАДА

отопського району

Області

серпня 1939 р.

№

с. Богини

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. л.))

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Каминський

3

По батькові

Уморович

5

Національність

Українець

Серпня 2 днів 1939 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа березня 1939 року

Мав свої засоби

На утриманні батька

(підкреслити)

вчитель

Карпюківський район

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богинь</u> Район <u>Кеосотанський</u> Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці 5 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Дитячі судороги</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № від 27-го - 1939р</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 57 одержано за сиротами</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайченко Варна Іванов с. Богинь</u>
16	Підпис заявника	<u>За сиротами</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Богинь Діловод Богинь
27 числа серпня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Роспутіно</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	З	По батькові <u>Семеновна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>серпня 31 дня 1939р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>лютого</u> року <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<u>к.п. Швей го Комунізму</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богин</u> Район <u>Холотненський</u> Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>місяців 7 днів -</u>
12	Причина смерті	<u>Нам'яране вогняне</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № 31 від 31/III 39р</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 58 одержав за Авдєню</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роснуфиско Івдана Омійр. с. Богин</u>
16	Підпис заявника	<u>За Авдєню</u>



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

Завід. бюро ЗАГС М. Мисюк Діловод Григор

числа вересня м-ця 1939р.

У. Р. С. Р.

Холотненська

РАДА

Холотненського району

Холотненської області

вересня 1939р.

Богин

Прізвище

Григор

стать жіноча

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Внукова

По батькові Миколаївна

Національність Українська

13/III - 1939р

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа січня року 1938р

Має свої засоби На утриманні батька (підкреслити)

с. господарство

м. ім. Леніна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богемки</u> Район <u>Конотопський</u> Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>м.ч. 7 днів 12</u>
12	Причина смерті	<u>Канцаральне захворювання легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № від 13.11.39 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 59 одержане в м.ч.ч.с.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Внукова Касія Кемф с. Дегин</u>
	Підпис заявника	<u>Внуково</u>



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

Завід. бюро ЗАГС М. М. М. М. Діловод Бабко
 16 вересня 1939 р.

у. ф. с. р.
 чечанська

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

ЧЕЧАНСЬКА РАЙОННА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Внуков</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	З	По батькові <u>Миколаєвич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9/12 - 1939 р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>вересня</u> року <u>1939</u>		
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>с - господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	<u>к. м. м. Леніна</u>		

18

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богем</u> Район <u>Роздольський</u> Крп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>місяців 8 днів 8.</u>
12	Причина смерті	<u>Напіврабне захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №- від 9/12-39</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №60 одержав Вмучено</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вмучово Касія Петро с Богем</u>
16	Підпис заявника	<u>Вмучено</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гітлер Діловод Богем

числа Вересня 1939 р.

У. Р. С. Р.
Богемська
Богемська Рада
Богемського району
Богемської області
1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Миколаєнко</u>		
Ім'я	<u>Мексанур</u>	3	По батькові <u>Юхимович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 вересня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>серпня</u> року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Закяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Богемське ССГ</u>		

45
104

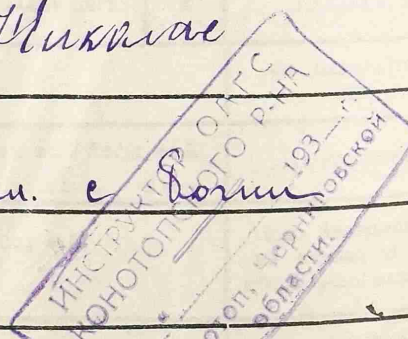
X
3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ботин</u> селище	Район <u>Романів</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один місяць 9 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Дитини судороги</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № 24/12. 39р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 1 одержав Лихачев</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мисопаєнко Трина Вен. с. Ботин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лихачев</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Гринько Діловод Григор

числа 27 вересня м-ця 1939 р.



9

СТАВСЬКА РАДА
Романівського району
м. Ш.
Романівської області
новгород 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мозговий</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	з	По батькові <u>Карасюков</u>
Стать	<u>чоловік</u>	з	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 вересня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>66р</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні друзів</u> <u>3</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с - господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>своє господарство</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богин</u> селище	Район <u>Ромошанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Емфізема легких</u> ✓/8		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №- від 24 IX</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №62 одержав за Зетченко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мозгова Оксана Петрівна с. Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Зетченко</u>		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Табко
" числа 10 жовтня м-ця 1939 р.

У. Р. С. Р.

Речанська

РАДА

Ромошанського району

Ромошанської області

1939

№

с. Бочечки.

Прізвище

Ім'я Мисага

3

По батькові

Іванович

Стать чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

2 жовтня 1939

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа жовтня роки 1939

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

Мав свої засоби

На утриманні

батька

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

супермаркет

М. П.

допомога

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

в РСГА

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Торин</u>	Район <u>Копотонський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>декілька днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Нагараєне воспаленіє легких</u> ✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №-виг 2/2-39р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №63 одержав листку</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Листонад Івана Тракши с Торин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Листонад</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Бабко
 м-ця 1939 р.

У. Р. С. Р.
Чечанська
ТІЛЬСЬКА РАДА
Копотського району
М Ш
Партизанської області

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Резнік</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Миколаєвич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 червня 1939р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське господар.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>кн м. Червоної Шови</u>		

12

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Троїст</u>	Район <u>Коломонецький</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 міс. 6 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>50</u> <u>максимальна диспенсія</u> ✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № 12/2. 39р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 4 одержав Резник</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Резник Микола Іванович с. Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Резник</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця листопада 1939 р.

Діловод Тради

М. Гринько

У. Р. С. Р.

Троїстська

РАДА

Троїського району

Київської області

листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рознученко</u>		
Ім'я	<u>Горис</u>	З	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 листопада 1939р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1939р</u> <u>3 м-ца 14 днів</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-господарейко</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>м. м. Мевенко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богин</u>	Район <u>Романівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив лий у міре	<u>3 місяці 14 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>м-50 максісська диспенсія</u> ✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № 18/3. 39р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 5 держав за Реченки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Якимівич с. Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Реченки</u>		

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 15 м-ця 1939 р.

Діловод Тадко

У. Р. С. Р.

Речанська

Сільська Рада

Романівського району

Чернігівської області

20/3 1939 р.

№

С. Бочечки.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕІ 66

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Греченко

Ім'я

Катерина

3

По батькові

Петровна

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

20/3-1939р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа серпня року 1938

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

Має свої засоби

На утриманні батька

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

транспортист

Місце роботи (назва підприємства, колегіату (т. д.)

м. Червонодільський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богин</u> селище	Район <u>Романівський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік 3 міс. 21 день.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u> ✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № від 20/2-1939р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №66 описана - Крайчик</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крайчик Вікторів Івановича - Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Крайчик</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. Гринь
"22" числа лютого м-ця 1939 р.

Діловод Вадко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Миколайко</u>		
Ім'я	<u>Медвед</u>	З	По батькові <u>Александровна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14-го лютого 1939 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1939</u> <u>9-місяць</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сім'яне господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Чувшинський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бориспіль</i>	Район <i>Бориспільський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>наслідок запалення легенів</i> <i>УХ</i> ✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський запис - від 14/1-1939р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення від 16/7 одержав: Миколаєнко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколаєнко Вера с. Бориспіль</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миколаєнко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Габно

УРСР
БОРИСПІЛЬСЬКА РАДА
БОРИСПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
м. ш.
БОРИСПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Синица</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	З	По батькові <i>Михайлович</i>
Тать	<i>Кеїнка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 лютого 1939р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>серпня</i> року <i>1939р</i> <i>2 місяці 2 дні</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>м. Червоний Шлях</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богин</u> селище	Район <u>Володимирський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. 27 дн.</u>		
12	Причина смерті	<u>Дієтичне судороги</u> ✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № 187/239р</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідоцтво за № 68 одержав Роснутко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роснутко Марія Васильовна с. Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Роснутко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 листопада 1939 р.

Діловод Бадко

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10 листопада 1939 р.

Прізвище

Володимирова

Ім'я

Варна

3

По батькові

Ягоровна

Тать

Невіна

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

21^{го} Серпня 1939 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 22р.

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, когоспу і т. д.)

к-п III лісгосп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вочин</u> селище	Район <u>Кичинський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>хронічне захворювання легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський віз 26/III-39р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво № 119 одержав: Волошков</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Волошков Микола с. Вочин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Волошков</u>		

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

М. П.

числа 15

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

Баско

У. Р. С. Р.

Чечанська

РАДА

Топського району

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

м. ш
Топської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Жуванов</u>		
Ім'я	<u>Редор</u>	3	По батькові <u>Данилович</u>
Тать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4- Інститут 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1937</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Родичів</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К-п мист до Кооперизму</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ратки</u> селище	Район <u>Копотинський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Вік хворобитого запалення легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ліквідаційна акт 4/1 - 1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Ліквідаційна акт 170 одержав: НЕВАР</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новачов Данило с. Ратки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Начак</u>		

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

М. П.

числа 10 лютого

м-ця 193 р.

Зав. бюро ЗАГС



Лисенко

Діловод

Бабко

У. Р. С. Р.

Печавська

РАДА

Ратоньського району

Львівської області

10 лютого 1939 р.

Прізвище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я

Олександр

3

По батькові

Степанович

Стать

чоловіча

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

8 лютого 1939 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа листопада 1938 р.

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

Мав свої засоби

На утриманні

батьків

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сиділову у жителі

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

с. Ратки мислив

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горішні</u> Район <u>Котоманський</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 6 міс. 7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Катаральне запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №-від 8/ХІ.39р</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 7 держав. Денисенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Денисенко Катерина Миколаївна с. Богин</u>
16	Підпис заявника	<u>Денисенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Бабко

числа 15 лютого 1939 р.

ЧЕРНІВЦЬКА РАДА
Котоманського району
Чернівецької області

№ 15101939
с. Бочечки.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Степаненко</u>		
Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По батькові <u>Андрійовна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 лютого 1939 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>6 років 8 м. ч.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<u>с-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>своє господарство</u>		

56
WS
6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богем</u> Район <u>Королівський</u> Крії <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років 8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № від 9/11-1939р</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 12 едержав</u> <u>Степаненко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Андрій село Богем</u>
16	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Мену Діловод Гадис
число 10/11-1939р.

9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Королівський</u>		
Ім'я	<u>Лука</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19/11-1939р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>74</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>к-к ім. Леніна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бочечки</u> Район <u>Канотопський</u> Крп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Поразка серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № від 12/ХІ-1939р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 73 одержав Керашев</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корольовський Павло Лукич село Бочечки</u>
16	Підпис заявника	<u>Корольовський</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Між

Діловод *Григор*

У. Р. С. Р.

Канотопська
СІЛЬСЬКА РАДА
Канотопського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

№ 12/12/39

с. Бочечки.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Яценко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Яковлевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11/ХІ - 1939р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<u>к-п Червоний Шлях</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бочечин</u> селище	Район <u>Копотинський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 4 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво за № 11/х - 39р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 4 одержав за Республікою</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лещенко Олександр Іванович с. Бочин</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Республікою</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Гришко

У. Р. С. Р.

Чечанська

ЧЕЧАНСЬКА РАДА

ЧЕЧАНСЬКОГО РАЙОНУ

ЧЕЧАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Дієгоп 1939 р.

№

с. Бочечин.

Прізвище

Ім'я

Вік

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Ім'я роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Іванченко

3

По батькові

Іванівна

5

Національність

Українська

13/х - 1939 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа травня року 1938 р.

Має свої засоби

На утриманні

батька

(підкреслити)

сільське

господарство

своє

господарство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богем</u> Район <u>Копотинський</u> Крп <u>1</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 6 міс. 7 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>Дифтерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № від 13/хі. 39р</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 75 держав Ткаченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко Наталія Семен. с. Бонин</u>
16	Підпис заявника	<u>Ткаченко</u>



Завід. бюро ЗАГС
1939 р.

Діловод Табко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Томленов</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	З	По батькові <u>Федорович</u>
Батько	<u>Томлен</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 грудня 1939р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> року <u>1939</u> <u>1 м 22 дн</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кузнець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>с. Бонин 12-й Червоний Мил</u>		

10

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гощин</u> селище	Район <u>Копанівський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м. 2 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>УЗ</u> <u>Детські судороги</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво № - від 2/12. 38р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво № 76 одержав Катринець</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Катронович Ганна Миколаївна с. Гощин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Катринець</u>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС М. Н. м-ця 12 грудня 1939 р. Діловод Вадко

У. Р. С. Р.

БОЧАНСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

ГОГОПСЬКОГО РАЙОНУ

Чернівецької області

31 квітня 1939 р.

с. Бочанки

Прізвище

Ім'я

Вік

Час смерті (число, місяць, рік)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

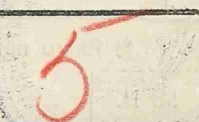
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бочанки</u>		
Ім'я	<u>Мансим</u>	3	По батькові <u>Григорів</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 грудня 1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>26 грудня</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>сільське господарство</u>		
	<u>и и Шевченко</u>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богин</u> селище	Район <u>Коломиевний</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>		
12	Причина смерті	<u>22 туберкульоз легенів і хребта</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за №- від 12/хл 39р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за №4 одержав</u> <u>Гуменюк</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуменюк Василь Іванович с. Богин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гуменюк</u>		



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

М. П. Гуменюк М. П. Діловод Бадно

Завід. бюро ЗАГС М. П. Гуменюк м-ця 1939 р.

У. Р. С. Р.

Кочетанська
Сільська Рада
Потопського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

№ 9
с. вочечки. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мозовий</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Янасович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 грудня 1939р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>26 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>сина</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>кп ім Шевченка</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горин</u>	Район <u>Конотонський</u>	Крп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76р.</u>		
12	Причина смерті	<u>18 вихридані легких і порок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво за № - від 24/II - 1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 78 одержав Ділову</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Горин Конотонського р-ну - Мозовий Дмитро Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ділову</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

М. М. М.

Діловод Гладко

У. Р. С. Р.
Чечанська
РАДА
Конотонського району
Конотонської області

Харьков 1939р.
№ 79
с. Бочечки.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Миколаєнко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Чудне 29гня 1939р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьки</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>консарник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Конотон Консарна команда</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ботини</u> селище	Район <u>Романовський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 р 5 м. 5 дн.</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозне виснаження легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво за № від 29 XII - 1939р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво за № 79 одержав - Никодимов</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микодимов Іван Сергійович с. Ботини</u>		
	Підпис заявника	<u>Никодимов</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

М. П.

Діловод Тадис

В Селед'є

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

прізвище, ім'я, по батькові

який народився

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

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

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

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

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

зване

3

По-батькові

5

Національність

смерті (число, місяць, рік)

7

січня

1939

Вік померлого

Минуло

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

років

13

числа

18

місяця

1938

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

вв'язання (спеціальність, посада, ремесло)

сінське шовбарство

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

арт. ім Червоний Бартизан

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С.В. Самбір</u>	Район <u>Копотівський</u>	кр. <u>АСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 міс.</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дов. Вен. Самбірської мік. амбулаторії</u> <u>в. 9 4/1-1939 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адресника	<u>Біляк С. Вен. Самбір</u>		
16	Підпис заявника	<u>Біляк</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Досенко</u> Діловод <u>Криш</u>		
" <u>9</u> " числа <u>січня</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		

Громадянського стану

М. П.

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1939 р.

Софія

3

По-батькові

Газаренко

Олексіївна

Ліній

5

Національність

Українська

ерті (число, місяць, рік)

7 січня 193 9 р.

померлого

Минуло

67

років

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

числа місяця рік

в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був в риманні

(підкреслити)

в (спеціальність, рада, ремесло)

сімейне господарство

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

арт. ім. Шевченка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. В. Самбір</u>	Район <u>Новотроїський</u>	Край <u>Сумський</u>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>с. В. Самбірської лік. амбулаторії від</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пелусь с. Великий Самбір</u>			
16	Підпис заявника	<u>Пелусь</u>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
<u>9</u> числа <u>січня</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		<u>Досенко</u>	

громадянського стану
м. п.

130
125

область Новотроїський район Самбірський сільрада Григорівська міськрада Григорівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАпис АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Доменко

Ім'я Антоній 3 По-батькові Маркович

Вік мол. 5 Національність Українець

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

Вік померлого 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа IV місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Вейдман 3

Діловодство (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Артіш Веронікова

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		О. В. Самбір	Кошотинський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	В. про смерть О. В. Самбірської в акти медіцинської комісії 14/1 1939 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Долешко О. В. - Самбір.		
16	Підпис заявника	Долешко		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	" 14 " числа січня	м-ця 1939 р.		

Громадянського стану

М. П.

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Завгородній		
Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
Підпис	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	8 числа 1 місяця 1939 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	(підкреслити)		
Заняття (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/господарство		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	В-Самбір	Район	Коломишанський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів					
12	Причина смерті						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дов. В-Самбірської лік амбулаторії від 24.1.1939 р.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Завгородній с. В-Самбір					
16	Підпис заявника	[Підпис]					
М. П.	26	Завід. бюро ЗАГС		Діловод		[Підпис]	
числа		7		м-ця 1939		р.	

громадянського стану

М. П.

підпис

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
1939 р.			
Місце проживання померлого	3	По-батькові	Ковчаренко Якович
Вік	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік)	24 січня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	середодарств		(підкреслити)
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. іл. змешчана с. В-Самбір		5
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>с. В. Самбір</i>	Район область <i>Кочетокський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>дов. В. Самбірської мік андураторії № 247 - 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бренко с. В. Самбір Кочетокського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бренко Левко, гр.</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Досенко</i> Діловод		
" 27 числа <i>січня</i>		м-ця 193 <i>9</i> р.		

область *Самбірська* район *Самбірський* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1939 р.

Рарько

Павлов

3 По-батькові

5 Національність *українська*

31 січня 193 *9* р.

померлого

Минуло *63* років

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

числа місяця року

в померлий свої до існування, чи інші особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Сілавське-господарство

Витвіла Ів. І^е правн.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		с. в. Сибір	Коломацький	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки.		
12	Причина смерті	туберкульоз легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вел. Сибірської амбулаторії від 3/II-1939 року.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гадюко У. Ф. с. в. Сибір. Ракобанського р-ну.		
16	Підпис заявника	Гадюко У. Ф. з с. немис. Жолтос.		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	Числа	м-ця 1939 р.		

Сумська область
Коломацький район
Сибірська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

16/II-1939 р. 16 лютого (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Пономоренко.

Ім'я Євген.

Вік 3

Побатькові

Старший

Национальність

Українець.

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

Вік померлого

Минуло 42. " 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)

Виховне-господарство.

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

Вотківськ ім. 25 листопада с. в. Сибір.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		с. В. Сибір	Володимирський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки		
12	Причина смерті	з проблемою з серцем та легенями		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зел. Сибірський медичний документ від 16/II-39 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кондратенко М. с. В. Сибір		
16	Підпис заявника	Кондратенко М.		

М. П.

числа 11

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

лютого 1939 р.

Прізвище

Жов.

3

По-батькові

Зем.

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

14 лютого 1939 р.

Вік померлого

Минуло

47 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)

Сідавське-Господарство

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

Арт. Им. Воронцова с. В. Сибір

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

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

" 16 " числа 1939

М. П.

Місто селище

Район

область

Край

АСРР

47 років.

підприємств.

Був. В.В. Сибірецької Київської обл. 15/11-39 року

Горлаєв Дмитро е. В - Сибір

Г. Горлаєв

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Новоузова

3

По-батькові

Гуванова

Стать

жінка

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

15 лютого 1939 р.

Вік померлого

49 років

Минуло

" років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 червня 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

с/господарство.

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

Ант. І.І. Воронцови е. В Сибір

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. В. Сибір</u>	Район <u>Романівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від скарлатини.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сб. Вм. Сибірської облбурлатини</u> <u>19 16/II-39 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косіюченко Ів. М. с. в. - Сибір</u>		
16	Підпис заявника	<u>Косіюченко</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Косіюченко</u>		
" 10 " числа <u>лютий</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		
		Діловод <u>А. Косіюченко</u>		

область Сибірська район Сибірський міськрада Сибірська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Берков.

Ім'я Іван 3 По-батькові Михайлович.

Стать чол. 5 Національність українська.

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

Вік померлого Минуло 18 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) Службовець-господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Заст. Ім. Шевченка с. в. - Сибір

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

10 Місце, де постійно ж померлий Район Ханотанський АСРР
Місто селище с. В. Сандірів область Сумська

11 Скільки часу жив пом. лий у місці реєстрації смерті 61 рік.

12 Причина смерті Воспалення шлункової кишки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерт Вест. Сандірівської амбулаторії від 19/II-34 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес за зв. ника Завгородній В. П. с. В. Сандірів
Ханотанського району

16 Підпис заявника Завгородній В. П.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
" числа 10 м-ця 1934 р.

підпис

область Сумська район Ханотанський міськрада Сандірівська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Другий примірник) Для ЦУНГО

21-го лютого 1934 р.

1 Прізвище Сенча

2 Ім'я Галина 3 По-батькові Увановна

4 Стать жін. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 17-го лютого 1934 р.

7 Вік померлого 21 років

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

12 числа ХІІ місяця 1936 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) арсо сподарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Впрт. ім. Шевченка с. В. Сандірів

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

10 Місце, де постійно померлий

Місто селище *с. Вел. Санбір* Район *Колобогачівський* область *Сумська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки.

12 Причина смерті

от унепечення.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

с. Вел. Санбір Колобогачівського району
від 2/II-30 року.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Синьо Іван Григорійович,
с. В. Санбір Колобогачівського району

16 Підпис заявника

Синьо

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193*5* р.

Діловод

Громадянського Стану

М. П.

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13.*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Зовбогардний

Ім'я

Віктор

3

По-батькові

Умк.

Стать

члн.

5

Національність

Українець.

Час смерті (число, місяць, рік)

15 *лютого* 193*9* р.

Вік померлого

Минуло

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

" років

20 числа *II* місяця *1935* 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)

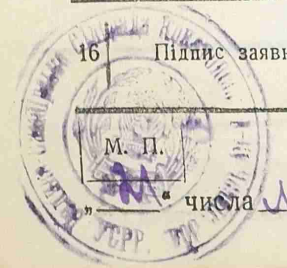
С/с/о/с/о/д/а/р/с/т/в/о.

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

Арм. ім. Буденного с. В. Санбір

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		С. 13. Сибір	Хмельницька	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зради.		
12	Причина смерті	Отруєння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вед. Вет. Сибірської міськради від 21/II-39 року		
14	Особливі позначки	Завгорілий Валентин Миколайович Сибір Хмельницького району		
15	Прізвище і адрес заявника	Завгородній Олександр		
16	Підпис заявника	Завід. бюро ЗАГС		
	М. П.	Діловодство		
	числа	м-ця 1939 р.		



Хмельницька область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Хмельницький район		Відділ Актів Громадянського Стану	
Сибірська міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14	
21 жовтня 1939 р.		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	Тілан		
ім'я	Марія	3	По-батькові
таб	псін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	8 жовтня 1939 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство.		
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вет. ін. Буденков с. 13-Сибір.		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

05
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Вел. Сибір	Холодницький	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 тиж.		
12	Причина смерті	т. вродженого вітряного ускладнення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сов. Вел. Сибірської Вилучателі вік 12/12-39 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Білан Андрій Карпов с. В-Сибір		
16	Підпис заявника			
Завід. бюро ЗАГС <i>Мартинук</i> Діловод <i>А. М. Шевченко</i>				
м-ця 1939 р.				

Сумська область
Холодницький район
Сибірський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

9-го Березня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко		
Ім'я	3	По-батькові	Гонименевна
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	9-го Березня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 58 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. ш. Шевченко		

* 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>с. В-Самбір</i>	Район <i>Володимирський</i>	Край <i>Волинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Зоспалення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дов. Вел. Самбірської амбулаторії від 9/III-39 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко М. М. с. В-Самбір</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Шевченко</i>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>Лавтків</i>		
9	числа <i>березня</i>	м-ця 1939 р.		
		Діловод <i>А. Ваши</i>		

підпис

область <i>Волинська</i>		район <i>Самбірський</i>	
сілрада <i>Самбірська</i>		міськрада	
через <i>1939 р.</i>		(Другий примірник)	
Ім'я померлого <i>Іван Іванович</i>		Підпис померлого <i>Олександров</i>	
3	По-батькові	<i>Олександров</i>	
5	Національність	<i>Українська</i>	
Смерть (число, місяць, рік)		<i>15 березня 1939 р.</i>	
Вік померлого	Минуло <i>71</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити)	
Був на утриманні		<i>Був на утриманні</i>	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Росівник</i>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Кот. ім Шевченка с. В-Самбір</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С.В.Солбір Район Вонотовський Край АСРР
селище Сумська область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 71 рік

12 Причина смерті от ослаблення серцевої діяльності

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть дов. В-Солбірської мік анбунаторії про смерть 6 ліг 15/III 1939 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Татівратев. с.В.Солбір.

16 Підпис заявника Татівратев

М. П. Берези Завід. бюро ЗАГС Лавинин Діловод Григор
" 15 " числа Берези м-ця 193 9 р.

Сумська область 9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Вонотовський район Відділ Актів Громадянського Стану 179
Солбірська міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
20-Берези 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Завагороди

Ім'я Олександра 3 По-батькові Сидимовно

Стать чоловік 5 Національність українська

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

Вік померлого 35 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько-господарство. 6

Інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) одноосібне-господарство.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Д. в. Сандар	Кам'янський	Дес.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	дов. про смерть вен. Сандарської амбулаторії від 20/III-39 року.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Антон Микола Он. Д. в. Сандар		
16	Підпис заявника	Антон		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	20 числа березня	м-ця 1939 р.		

Сумська область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		
Кам'янський район	Відділ Актів Громадянського Стану		
Сандарська міськрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.		
20 березня 1939 р.	(Другий примірник)		Для ЦУНГО
Прізвище	Сандар		
Ім'я	3	По-батькові	Томашівна
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 34 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарська		(підкреслити)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Архів. м. 25 листопада.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Район Воскопівський Край Волинський
Місто селище С. В. Сибір область Сучиска АССР

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

12 Причина смерті Воспалення мозкових оболонок.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сов. Вск. Сибірської амбулаторії
біл 26/III. 39 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Тимошенко Ст. в. В. Сибір

16 Підпис заявника

М. П. 27 числа Березня Завід. бюро ЗАГС Лаврин Діловод В. Каша
м-ця 1939 р.

М. П.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Березня 1939 року

Прізвище Тимошенко

Ім'я Том 3 По-батькові Томович

Стать чол. 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 26 березня 1939 р.

Вік померлого 68 Минуло 68 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Кот. іл 25^{го} мостів

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В-Самбір</i>	Район <i>Коломийський</i>	Область <i>Львівська</i>	Країна <i>Україна</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>				
12	Причина смерті	<i>отр. важкого серцевого захворювання</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>дов. В-Самбірської міськради від 23/ІІ-1939 року</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Васильченко Г. Г. В-Самбір</i>				
16	Підпис заявника	<i>М. Васильченко</i>				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Довго</i>				
<i>30</i> числа <i>Вітня</i>		м-ця 1939 р.				

Діловод

підпис

область <i>Львівська</i>				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
район <i>В-Самбірський</i>				Відділ Актів Громадянського Стану			
міськрада				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>22</i>			
<i>20 травня 1939 р.</i>				(Другий примірник) Для ЦУНГО			
1	Прізвище	<i>Возновець</i>					
2	Ім'я	<i>Увса</i>	3	По-батькові	<i>Васильковича</i>		
4	Стать	<i>Між.</i>	5	Національність	<i>українська</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16. травня 1939 р.</i>					
7	Вік померлого	Минуло <i>30</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився				
		числа	місяця	року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні			
		(підкреслити)					
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>а/господарств</i>					
внесу робіт (на зам. підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Антонів М. Ворошилова</i>					
* Якщо померлий утримувався, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

5

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище с. В. Сандирів Район Холодотоп Край Львів
область Львівська АССР

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

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка з Сандирівської амбулаторії від 16/IV-34 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Козловський Євген с. В. Сандирів

16 Підпис заявника
Козловський

М. П.
числа 20 м-ця 193 4 р.
Завід. бюро ЗАГС
числа 20 м-ця 193 4 р.

підпис

Львівська область
Холодотоп район
В. Сандирів міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

16 травня 1934 року (Другий примірник) Для ЦУНГО
Прізвище Серков.

Місце народження 3 По-батькові Ареф'євич.

Вік 1 год. 5 Національність Українець.

Смерті (число, місяць, рік) 4 травня 1934 р.

Вік померлого 77 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 77 місяця 77 року

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько-господарськ. б.

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Вртівец ін. 25 кв. м.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. В-Самбір</u>	Район <u>Колобавський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 р</u>		
12	Причина смерті	<u>Внаслідок старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка з-Самбірської міськради</u>		
14	Особливі позначки	<u>торії від 21/І-1935</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Деркач Андрій М. с. В-Самбір</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Деркач</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		м-ця 193 р.		

область <u>Сумська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <u>Самбірський</u>		Відділ Актів Громадянського Стану	
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>24</u>	
<u>25 травня 1939 р.</u>		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Сидіка</u>		
Ім'я	<u>Харитина</u>	3	По-батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22</u>	<u>Березня</u>	193 <u>9</u> р.
Вік померлого	<u>60</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>сина</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Відв. ін. 25 мавиш с. В-Самбір</u>		
число роботи (н за підприємства, колгоспу і т. д.)			
* 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>В. Сибір</u>	Район <u>Конотопський</u>	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Послаблення серцевої діяльності.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка В-Сибірської лікарської амбулаторії від 25/V-1939 року.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колініченко Г. с. В. Сибір Конотоп району</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Василь</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Дашин</u>		
числа		м-ця 193 р.		

142
147

Сумська область
Конотопський район
Сибірська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сербин

Ім'я Павло 3 По-батькові Кондратович

Вік 5 Національність Українська

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

Вік померлого 19 років

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

Мав свої засоби

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

числа місяця року

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	В-Сандир	Район	Конотопський	Край	Уссурський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років.						
12	Причина смерті	Від туберкульозу легень						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка В-Сандирської лікарської амбулаторії від 27/ІІ 1939						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	Калініченко М. з В-Сандир						
16	Підпис заявника	[Підпис]						
М. П.		Завід. бюро ЗАГС						
числа		м-ця 1939 р.						



Діловод

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Гукало.	
Ім'я	Литро	3	По-батькові
Вік	Чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13. травня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 32 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)	Сільсько-господарство.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіліс і. 25 неови...		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район
селище *В-Сандир* область *Львівська* Край *Закарпатський*
АСРР

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

12 Причина смерті
М. удуснення через самоповішення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво. В-Сандирської лікарні
амбулаторії від 1/VI-1939 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гукало Б. Н. в.з. - Сандир

16 Підпис заявника
Гукало Б. Н.

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.
Діловод *Гукало*

область *Львівська*
район *В-Сандир*
сільрада *В-Сандир*
міськрада *В-Сандир*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

14 червня 1939 р.

Прізвище *Гукало*
ім'я *Богдан*
3 По-батькові *Гукало*

Стать *чол.*
5 Національність *українська*

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

Вік померлого
Минуло *32* років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
1 червня 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
в/в основних зав'язок

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Врхівська сел. с/госп

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		В-Санді	Воскресенський	Укр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 1/2 місяців.		
12	Причина смерті	От. мимовільна смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки В-Санді		
14	Особливі позначки	Лік. субсидії від 14/II-1939		
15	Прізвище і адрес заявника	Держав. бюро В-Санді		
16	Підпис заявника	Держав.		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	числа	м-ця 1939 р.		

область				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
район				Відділ Актів Громадянського Стану			
сілрада				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.			
міськрада				(Другий примірник) Для ЦУНГО			
19 червня 1939 р.							
Прізвище		Отрашевська		По-батькові		Владимирова	
Ім'я		Марина		Національність		Українка	
Вік		5		Час смерті (число, місяць, рік)		9 червня 1939 р.	
Вік померлого		68 років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Бр. осередков.		(підкреслити)			
Кде роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		В. м. 25 червня					
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10 Місце, де постійно жив померлий Район Володимирська Край Уманський область Уманська селище В-Сандар область Уманська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 68 р.

12 Причина смерті від декорексированого пороку серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка з-Сандарської лікарської амбулаторії від 16.07.39р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Колініченко з-Сандар

16 Підпис заявника [підпис]

М. П. [підпис] Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис] Числа [підпис] м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

19 червня 1939 р.

Прізвище Мороз Ім'я Сергій По-батькові Іванович

Стать чол 5 Національність українська

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

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) середньої школи

Число роботи (на за підприємства, колгоспу і т. д.) односібник

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>В Сандор</i>	Район <i>Конопотенський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легких і позвоночника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка В-Сандорської лікарської амбулаторії від 19/II-39 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мороз Осип с. в. Сандор</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мороз</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Ласка</i>		
числа		м-ця 193 р.		

182

Сумська область

Кіровоградський район

В Сандорській міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

19 червня 1939 р.

Прізвище *Гуденко*

Ім'я *Петро*

Вік *3* По-батькові *Кузьмич.*

Стать *чол.*

5 Національність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *16 червня 1939 р.*

Вік померлого

Минуло *42* 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) *середньосередств.*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К. М. М. Шевченко*

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>В.Самбір</u>	Район <u>Виноградський</u>	Край <u>Дрогобицький</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки.</u>				
12	Причина смерті	<u>Зависання з кровообігом та гниль</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжське свідоцтво про смерть М. Виноградського. Вік 17/11-39 року.</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Микола М. а. в. - Самбір</u>				
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Виноградський</u>				
числа		м-ця 1939 р.				

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Виноградський

Ім'я Микола 3 По-батькові Виноградський

Стать чол 5 Національність українськ.

Час смерті (число, місяць, рік) 28 червня 1939 р.

Вік померлого 18 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) Дрогобицького

Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д.) В-п іл. Ворошилова

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Полоніський Край Дніпропетровський
Місто селище В-Сандієр область Дніпропетровська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 год.

12 Причина смерті От спозма головної нерви

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка В-Сандієрської амбулаторії
від 28/VI-39 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Завгородній Ш. П. в. В-Сандієр

16 Підпис заявника Завгородній

М. П. Завгородній Завід. бюро ЗАГС Дніпропетровська Діловод Косиш
числа 1 м-ця 193 9 р.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мансара

Ім'я Іван 3 По-батькові Михайлович

Стать чол. 5 Національність українець

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

Вік померлого. 14 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " роки числа — місяця — року

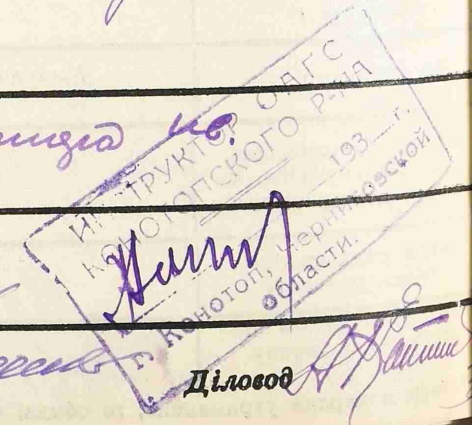
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) артист

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кривий Ріг 1-е травня

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В-Самбір</i>	Район <i>Колодотисень</i>	Край <i>Дніпропетровський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>		
12	Причина смерті	<i>декомпенсованого пороку серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть М. Колодотисеня від 24/12 39 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. В-самбір. р. Матиченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матичен</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Регістр</i>		
числа		м-ця 193 р.		



Діловод *А. Я. Якименко*

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

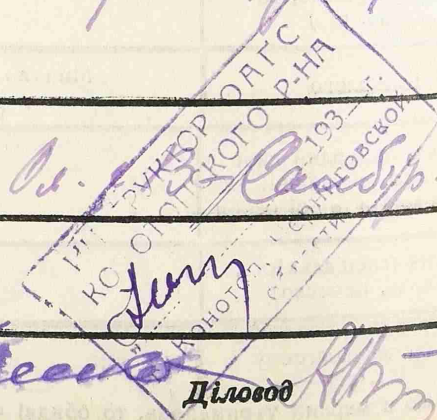
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сороченко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові <i>Филимонович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 червня 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>45</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>співосадоварство</i>		
Інше робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>вдвоєдник</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		В-Сандірі	Володимирська область	УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років		
12	Причина смерті	✓ туберкульоз легенів.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	✓ справка з-Сандірської лікарні амбулаторії від 27/11-39 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Марченко Володимирівна		
16	Підпис заявника	Марченко		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		м-ця 1939 р.		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Сандірі	
ім'я	Совдох	3	По-батькові
Стать	чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		30 червня 1939 р.	
Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство.	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Вртіше ім. 28 листопада	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		В-Сандир	Васильківський	Чернівецька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 років.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легеней		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка В-Сандирської міськради лікарні В-Сандирської міськради 4/VI-39 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Майденко М. Я. с. В. Сандир		
16	Підпис заявника	Майденко		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	числа	м-ця 1939 р.		

184

Сумська область

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

4 липня 1939 р.

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В-Сандор</i>	Район <i>Володимирський</i>	Край <i>Закарпатський</i>	область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					
12	Причина смерті	<i>вн. таксидемічної диспентерії</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка В-Сандорської лікарської амбулаторії від 2/III-39р.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочовий Євдоким В-Сандор</i>				
16	Підпис заявника	<i>Зав. Амбулаторії</i>				
	М. П.	<i>Діловод</i>				
	числа	Завід. бюро ЗАГС				
	м-ця 193 р.					

<i>Закарпатська</i>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
<i>Володимирський</i>	район	Відділ Актів Громадянського Стану
<i>В-Сандорська</i>	міськрада	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

19 липня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Майченко</i>		
ім'я	<i>Саша</i>	3	По-батькові <i>Маремович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 липня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>4</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20 числа VII місяця 1935 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Каньоси ім. 25 червня</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>О. В. Сандірів</i>	Район <i>Камінь-Каширський</i>	Край АСРР <i>Угорщина</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>від. атравматизм</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Бов. 83-Сандірської міськ. анбурского від 18/III - 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>О. В. Сандірів. Ел ай денто. Максим Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Майор</i>		
	М. П.	<i>Дослід</i>		
	числа	<i>17-го</i>		
	М-ця 193 р.	<i>1939</i>		

Завід. бюро ЗАГС

М-ця 193 р.

Діловод

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

28 липня 1939 р.

Прізвище	<i>Мороз</i>		
ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові <i>Іванович</i>
бать	<i>Михайло</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 липня 1939 р.</i>		
Вік померлого	<i>4</i> Минув роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>1</i> місяця <i>1939</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>-</i> Був на утриманні <i>-</i> (підкреслити)		
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<i>Сільсько-господарське.</i>		
Місце роботи (якщо під приємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		В-Дніпро	Васильківський	Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Запалення легеневих		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дов. з-Дніпропетровської міськ. андуч. мед. б-ри 19/III-1939 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Вірка с. В-Дніпро		
16	Підпис заявника			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
числа		м-ця 1939 р.		
		Пашев		
		Діловод		

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
71" липня 1939 р.			
Прізвище	Ім'я	3	По-батькові
Мороз	Марія	5	Увасильківська
Бать	Іван	Национальність	
		Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
4 м-ці	років	24	числа 14 місяця 1939 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артілія ім. 25 листопада		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище В-Сандірів Район Виноград Край Уссурійський 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

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Завсерадні

3

По-батькові

Чол.

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

1. Серпень 1939 р.

Вік померлого

Минуло

46 років

Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)

роботи (якщо 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 <i>В-Сандор</i>	Район <i>Володимирський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кровоизлияние в мозг.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сов. В-Сандорської міськ. анд. ртні від 1/III-39р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гадюка Іван Євг. В-Сандор</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гадюк</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Григорук</i> Діловод <i>Ант</i>		
числа <i>1</i>		м-ця 193 <i>9</i> р.		

Громадянського стану

Сіверське область
Володимирський район
В-Сандор міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

3-го вертис 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коваль</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Маркович</i>
Вік	<i>76 років</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8-го вертис 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>20</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>Сіверське-господарств. 5</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вертис іч. 1-го травня</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 <i>с. В. Синьор</i>	Район <i>Камоговський</i>	Край <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висвідок з Синьорської міськ-адмін. лікарні від 13/ІІІ-39 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваль Мирко с. В. Синьор</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мирко Коваль</i>		

М. П. *Серпів* Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Авдія*
 числа *14* м-ця 1939 р.
 громадянського стану

М. П.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Селевченко</i>		
Ім'я	<i>Тамаро</i>	3	По-батькові <i>Михайловича</i>
Вік	<i>несл.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15. Серпня 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>22</i> 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)	<i>С/господарство</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вартівка ім. Селевченка</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Канонівський Край Закарпатський
селище с. В. Сандор область сумська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 ар.

12 Причина смерті

Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Від курсових свідоцтво про смерть
В. Сандорської МК-анодулітної

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мешченко Микола І. с. В. Сандор

16 Підпис заявника

Мешченко

М. П.

16 числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

підпис

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Мешченко

3

По-батькові

Григорівна

Стать

Жін.

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

17. Серпня 1939 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

25 числа 4 місяця 1939 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

артіль ім. Ворошилова

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район *В-Самбір* *Коломийський* Край *УРСР*
селище *Сумська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Змія*

12 Причина смерті *токсична диспепсія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідоцтво про смерть від 17/III 391.*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Радько В. Р. с. в. Самбір*

16 Підпис заявника *Радько*

М. П. *Серин* Завід бюро ЗАГС *Діловод*
17 числа *Серин* м-ця 1939 р.

Громадянського стану підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Василь*

3 По-батькові *Василь*

Стать *чуж.* 5 Національність

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

Вік померлого *5* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1* числа *12* місяця *1934* 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) *середнього роб.*

Місце роботи (якщо підприємства, колгоспу і т. д.) *Артілюк М. Шесветко*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто В. Сибір Район Канотоп Край Дніпропетровський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
Бронхіальна астма

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Міжнародне свідоцтво про смерть
М. Канотоп від 20.10.39р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Широков Мов. Дмитро

16 Підпис заявника
Широков

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 193 9 р.

Громадянського стану

М. П.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище К. Москалик

Ім'я Александр 3 По-батькові Григорьев

Вік 40 5 Національність українцю.

Час смерті (число, місяць, рік) 30 Серпня 193 9 р.

Вік померлого 10 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 10 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько-господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Артіло ім. У. Петровського

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Край
селище *В. Довбуш* область *Волинська* АССР *Усманський*

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

12 Причина смерті
Смерть (нещасна випадкова)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Мварське свідоцтво про смерть В. Довбушської МК. амбулаторії 04/2/39

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Коновал М. В. Довбуш

16 Підпис заявника
З. М. Довбуш

М. П.

10 числа *вересня*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Довбуш

3

По-батькові

Соснових

Час

5

Національність

Українець.

Час смерті (число, місяць, рік)

16 вересня 1939 р.

Вік померлого

Минуло

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільсько-господарство

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

Власний. Шевченко

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Камотинський Край Укр.
Місто селище В. Сандор область Сумська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 64 р.

12 Причина смерті Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть з Сандорської міськ. амбулаторії від 8/12/39

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Калишченко Г. Андрій - Сандор

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

підпис

область

район

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Місяць

3

По-батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

Минуло

років

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

числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Дніпро	Конотопський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	: 20 років.		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Маршрут свідоцтво про смерть В-Дніпропетровської обл. наданої 1939		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Віктор Ващенко в.в. - Дніпро		
16	Підпис заявника	Віктор		

М. П. *Вересень* Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *В.В.В.*
 числа м-ця 1939 р.

Громадянського Стану підпис

область *Дніпропетровська* район *Дніпропетровський* міськрада *Дніпропетровська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

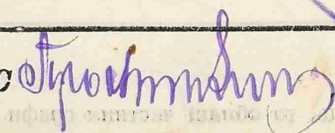
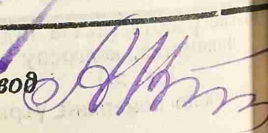
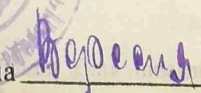
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *49*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

25 вересня 1939 р.

Прізвище	<i>Кондратенко</i>		
Ім'я	<i>Тарина</i>	3	По-батькові <i>Вукішовна</i>
Вік	<i>45</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 вересня 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>45</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/г агроном</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вртіло ім. Шевченка</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років.				
12	Причина смерті	Серцева хвороба				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Морське свідоцтво про смерть, В-Смобрекої мік-анбуляторії від 25/IX-39				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Кондратенко Микола С. В. Сумськ				
16	Підпис заявника	Кондратенко				
М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод 						
Числа  м-ця 1939 р.						

область		район		міськрада	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану					
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50					
25 вересня 1939 р.				(Другий примірник)	
Прізвище		Іван			
Ім'я		3	По-батькові		Терешків
Вік		5	Національність		українець
Час смерті (число, місяць, рік)		1 вересня 1939 р.			
Вік померлого		Минуло 38 років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільсько-господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Врхівське ім. 25 вересня			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий Район Колоденський Край Дніпропетровський
Місто селище В. Сандир область Сумська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 38р.

12 Причина смерті Туберкульоз легенів. 20

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть В. Сандира с. В. Сандирської амбулаторії від 18-39р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Самисара Маріяна С. с. В. Сандир

16 Підпис заявника да

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

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Беліш

Ім'я Микола 3 По-батькові Беліш

Стать чол. 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 5 жовтня 1939 р.

Вік померлого 4 років 2 місяці 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Коношечин Край АСРР
Місто селище В. Сибір область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті вчч.

12 Причина смерті катер. ангіна М-30

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть В. Сибірського
лік. амбулаторії від 5/Х. 39 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Бельмас Іван - Сибір

16 Підпис заявника Бельмас

М. П. 5 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Дубинин Діловод ВМ
м-ця 1939 р.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бельмас

Ім'я Микола 3 По-батькові Василович

Стать чол 5 Національність українськ.

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

Вік померлого Минуло 9 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа листопада 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		В-Самбір	Самобанський	Львів
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ц.		
12	Причина смерті	Вашингтон		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська - свідоцтво про смерть з Самбірської РК. андументів від урз.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Тетяна Іванівна Самбір		
16	Підпис заявника	Тетяна Іванівна		

М. П.

7 числа жовтня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Демченко		
Ім'я	Марія	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 40 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарств.		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вртілі м. 1-го травня		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		В-Синьор	Романівський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 р.		
12	Причина смерті	дифтерія - ерит.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть В-Синьорської лік. амбулаторії 14/11/39		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гореліх Євдокія Ф. с. В-Синьор.		
16	Підпис заявника	Гореліх. зм. АМ		
М. П.		Завід. бюро ЗАГР		
15 числа		13-го		
м-ця 1939 р.		Діловий		

186

область

район

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник) Для ЦУНГО

13-го листопада 1939 р.

Прізвище

Ім'я

По-батькові

Стать

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

Минуло

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		В-Синьор	Синьорський	Укр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 немілі		
12	Причина смерті	диспенсія 50 тиж		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар савідоутво про смерть В-Синьорська МІК - відбудується 12/1-39		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гілька Уляна в В-Синьор		
16	Підпис заявника	Гілька за АМІ		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
15 числа		Діловод		
15 числа		15 числа		

М. П.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Деркаш		
Ім'я	3	По-батькові	Петро вич
Вік	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	16. жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 4 місяці	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)	Вчитель		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-Синьорська міська		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м. 41			
12	Причина смерті	абожеє мимовільний застрел			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва про смерть із-санітарної мір. амбулаторії від 16/1-39			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Держав. Л. Л. - із-санітар.			
16	Підпис заявника	Держав. Л. Л. за Амт.			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС			
числа		м-ця 1939 р.			

САНІТАРСЬКА

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

По-батькові

Вік

Национальність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бер. Сибір</i> Район <i>Кокотопський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Біроків</i>
12	Причина смерті	<i>Кровоизлияние в мозг.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть - 101 Кокотопської міської від 30/12 1939р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ушкаш Оксент Федорович, с. Бер. Сибір</i>
16	Підпис заявника	
М. П. <i>Завід. бюро ЗАГС</i> <i>Міський</i> Діловод <i>Світлана</i> Числа <i>15</i> м-ця 1939 р.		

149

О.ч.м.м.к. область *Кокотопський* район *Бер. Сибір* сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *57.*

15/11-1939р. 15 *нояб.* 1939г. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Косован</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Стерешко</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13</i> <i>листопада</i> 1939 р.		
Вік померлого	<i>33</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>С/господарство.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. ім. 25/10/1917 р.р. Сибір.</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Кам'янський Край Закарпатський
селище В. Сандор область Сумська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 35р.

12 Причина смерті Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть в Сандор лікарні від 14/II-1939р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шарова М. Сі. в. Сандор

16 Підпис заявника Шарова

Завід. бюро ЗАГС Шарова Діловод Шарова
М. П. Шарова числа 15 м-ця 1939 р.

Громадянського Стану підпис

М. П.

Львівська область Львівського району район Львівського району сільрада Львівського району міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Михайло

3 По-батькові Шовтухович

5 Національність Українець

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

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько-господарство

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. 25 Жовтня с. Зен. Сандора

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Котомонський Край УРСР
Місто селище с. д. Сибір область Сумська
АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті вороків

12 Причина смерті туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть - видане В-Сибіргетомі сідарією 18/IV 1939р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Маша Федор Михайлович с. д. Сибір

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС Маша Діловод Авт

числа 21 листопада м-ця 1939 р.

підпис

М. П.

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

ХАРКІВСКА область
район 9
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Деркач

Ім'я Параска 3 По-батькові Олексимовна

Стать Жінка 5 Національність Українка

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

Вік померлого 73 років

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп імені Шевченка, с. д. Сибір

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Вел. Сибір</i>	Район <i>Котомонівський</i>	Край АССР <i>Удмуртська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Мозове кровоізидіння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть - видане В-Сибірської лікарнею 27 листопада 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Деркач Назим Іванович, с. Вел. Сибір</i>		
16	Підпис заявника	<i>Назим Деркач</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Міфун</i>		
М. П.		Діловод <i>ВМЗ</i>		
М. П.		М-ця 1939 р.		

АМБІРСЬКА

область *Удмуртська*

район *Котомонівський*

сільрада *Сибірська*

міськрада *Сибірська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шашко</i>		
Ім'я	<i>Параска</i>	3	По-батькові <i>Івановна</i>
Вік	<i>5</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 грудня 1939 р.</i>		
Вік померлого	<i>66</i> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп імені Ваваничова, с. Вел. Сибір</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Вел. Смибур</i>	Район <i>Вокотомський</i>	Край АСРР <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Впродовж</i>		
12	Причина смерті	<i>47 Запам'ятований</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мкорське свідоцтво видане В-Смибурською міськрадою 11 грудня 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машико Ольга Антонович, с. Вел. Смибур</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машико Оля</i>		
М. П. <i>Гродня</i>		Завід. бюро ЗАГС <i>Машико</i>		Діловод <i>В. М.</i>
числа <i>11</i>		м-ця 1939 р.		

127
183

область *Сумська*
район *Вокотомський*
міськрада *В-Смибурська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *61*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

11 грудня 1939 р.

Прізвище	<i>Сібенко</i>		
Ім'я	<i>Тарас</i>	3	По-батькові <i>Сергієвич</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 грудня 1939 р.</i>		
Вік померлого	<i>47</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 <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дого медсестри</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Котівка ім. 1-го травня в В-Смибурі</i>		

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Район

Край

10

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

77р.

11

12

Причина смерті

59 стареческий парозл.

12

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво про смерть з - Сибірської лік-аудіації від з/м

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Стібенко Ан. Анат.

16

Підпис заявника

М. П.

числа

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

м-ця 1939 р.

Діловод

підпис

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 183 (сто вісімдесят три) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
- виправлено номер а/з	№ 6, 8, 24, 26-30, 126, 137,
- випр. в графі річ ухиль	№ 8, 34,
- випр. дата смерті	№ 25, 43, 81
- др. виправлено пошкорт.	№ 68, 69, 89,
- випр. дату народж. копирл.	№ 131
- випр. інші номери	№ 147