

Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції

К Н И Г А

опис №5
справа № 482

реєстрації актів цивільного стану
про смерть

Розпочато «03» січня 1939р.

Закінчено «26» грудня 1939р.

Записи актів

з № - по № -

Кількість аркушів: 210

Р-7720
5
482

Зберігати 75 років

482

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного упр. міст.

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "08" листо 1939 р.

Закінчено "26" листо 1939 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 257 210

3 M I C T

[illegible]

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку

одержав _____

підпис заявника _____

Прізвище заявника _____

М.П.

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

Підпис

Місце смерті _____

Причина смерті _____

смерть за 200 _____ рік зроблений відповідний запис
« _____ » _____ місяця за № _____

_____ місяця 200 _____ р. про що в книзі реєстрації актів про

Гр. _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ Числа _____

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

ПІТАННЯ

Для пред'явлення до органу
соціального захисту

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сашко		
Ім'я	Зінка	3	По-батькові Петро
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні сестра (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий військової служби		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Червоноград Зінка		

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

м. м. „20. Іюня“

* 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
		Самбір	Камінь-Капітальський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років		
12	Причина смерті	від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	свідки: Дмитро		
15	Прізвище і адрес заявника	Самій Микола		
16	Підпис заявника	Самій		

М. П.

220 числа

Мотого

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григор		
2	Ім'я	Бергій	3	По-батькові
				Антонівна
4	Стать	чол	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 66 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
			числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
		Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котоси, 2 н. Ямницька		

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто, селище

М. Самбія

Район, область

Новотомаський

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

66 років

12 Причина смерті

Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть за № 2 видано М. Самбієвським мед. устан.

14 Особливі позначки

не своєчасна реєстрація, тому що немає родних

15 Прізвище і адрес заявника

С. М. Самбія Новотомаського району
в. с. Баранівка Тетіїв. Грохоловська

16 Підпис заявника

Тетіїв

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

буль

Діловод

Тетіїв

"21" числа лютого

м-ця 1939 р.

Бердичівська

область

Новотомаський

район

М. Самбієвська

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Козловська

2 Ім'я

Мар'я

3

По-батькові

Грохоловська

4 Стать

жін

5

Національність

Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

5 лютого 1939 р.

7 Вік померлого

Минуло

років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Батька

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

Новоселівська

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

підприємства, колгоспу і т. д.)

Н. п. "21 лютого"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М Салбі</u>	Район <u>Коломийський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>менше місяця</u>		
12	Причина смерті	<u>обкармлювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть за № 3 видано Мамо Салбірським мед. участком</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. Салбір Коломийського району Козловський Трояки Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Козловський</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Гур</u>		Діловод <u>Григор</u>
числа <u>10</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		

Сумська область
Коломийський район
М Салбірський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зубко</u>			
2	Ім'я	<u>Тонна</u>	3	По-батькові	<u>Олександровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10</u> <u>лютого</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>4</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>лютого</u> 193 <u>8</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>батька</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>сільське господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>колос 2 н. етнічний</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

мства, колгоспу і т. д.) н. н. 2 н. етнічний

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

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

1	Прізвище	Марин		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
4	Стать	Чол	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колоски ім. Щорса		

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

* 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
		М. Самбір	Коломийський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	Запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть за вказаною маю Самбірським мед. участком		
14	Особливі позначки	не своєчасна реєстрація з огляду на збитку бувшого секретаря с/ради		
15	Прізвище і адрес заявника	С. М. Самбір Коломийського району Морик Михайло Іванович		
16	Підпис заявника	Морик		

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
1-е числа Березня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гостюк		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
				Григорівна
4	Стать	Чол	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	24 числа Березня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні матері (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колос "Зрінь знов" -		

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

М. П. "Зрінь знов" -
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто м. Самбір Район Коломийський Кр. АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
менше місяця

12 Причина смерті
преждевременный род

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарська довідка за № 6
м. Самбірської дати родильни

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
м. Самбір Коломийського району
Костюк Генієв Яковлев

16 Підпис заявника
Костюк

М. П. судити
Завід. бюро ЗАГС Личак Діловод Григор
м-ця 193 9 р.

200 р.
нові банку
числа
твів про
числа

Сумська область
Коломийський район
м. Самбірський сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Горлач

2 Ім'я Оксеня 3 По-батькові Сидоровича

4 Стать жінка 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 31. березня 193 9 р.

7 Вік померлого 62 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 6

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

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

М. П. Д. П. Ім'я
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 Район Кам'янський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 67 років

12 Причина смерті попередня серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки: 1. Федосенко Іван Семенов 2. Бачал Микола Григорович

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника с. Малий Самбір Кам'янського району
Гармач Микола Петрович

16 Підпис заявника с. Малий Самбір Кам'янського району
Морис

М. П. 4 числа Квітня Завід. бюро ЗАГС Душинський Діловод Труш
м-ця 1939 р.

нові банку
200 р.
числа
твів про
числа

Сучасна область
Кам'янський район
М. Самбірський сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Мотара
2 Ім'я Іван 3 По-батькові Олексійович

4 Стать Чоловік 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 31 Березня 1939 р.

7 Вік померлого 36 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 а) заняття (спеціальність, посада, ремесло) Зав. сільбуду

б) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Малий Самбірський сільбуд

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

в) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п „З.п.Ітер”

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто М. Салбі Район Полотанський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

36 років

12 Причина смерті

туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки: Бача медич. Бухарова М. М. Мироненко Антон Іванович

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

М. Салбі Полотанського району
Матара Івора Артемівна

16 Підпис заявника

Зан М. Салбі

М. П.

4 числа

Квітня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Лущин

Діловод

М. Салбі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Грокопенко

Ім'я

Тетяна

3

По-батькові

Мухомова

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

3 травня 1939 р.

Вік померлого

Минуло

56

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 12-го року

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

Місце 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	Місто <u>М. Самбір</u>	Район <u>Голодоморський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 років</u>		
12	Причина смерті	✓ <u>туберкульоз легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Мамі Самбірської мед. установи видає з 10</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Є. Мамі Самбір Голодоморського району</u> <u>Грокопешко Івора Івановна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Грокопешко</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Яценко</u> Діловод		
" <u>10</u> числа <u>травня</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		

Вид. № 223. Т. 15000. 2003 р.

Нови банку
200 р.

пис

тів про

числа

область Львівська район Самбірський сільрада Трубі міськрада 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Трубі</u>		
Ім'я	<u>Мар'я</u>	3	По-батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 березня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>7</u> років <u>2</u> роки <u>5</u> місяців <u>6</u> днів	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>лютого</u> 193 <u>6</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> <u>Своїх</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колоси "Зірні жовні"</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М. Самбір</u>	Район <u>Колотавський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>✓ туберкульозне захворювання сербця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть видає М. А. Самбірський мед.учасником за № 11</u>		
14	Особливі позначки	<u>несвоєчасна реєстрація свідомості по смерті до 3 місяців</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. Самбір Колотавський район</u> <u>Гуриню Галину Юхимівну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гуриню</u>		



Завід. бюро ЗАГС Гуриню
м-ця 1939 р.

область Львівська
район Самбір
сільрада Іршавська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Стрижун</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По-батькові <u>Петрова</u>
Стать	<u>Жін</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 травня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>22</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ім. Кагановича</u>		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Салбі</u> Район <u>Домошівський</u> область <u>Сумська</u> Кр-й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>✓ Кривозм'яз інфекційний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Ледака Домошівською лікарнею № 2 за № 12</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Мамий Салбі Домошівського району Ступища Тришівське Мелинорівне</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Турець</u>
М. П. Завід. бюро ЗАГС <u>Душак</u> Діловод <u>Тит</u> <u>16</u> числа <u>травня</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		

Сумська область 9
 Домошівський район
 М. Салбі сільрада
 16 травня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мелинорівне</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Трушівський</u>
Стать	<u>пол</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> <u>травня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>9</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-зі "Зоря зоряний"</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

к-зі "Зоря зоряний"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М Сабіж</u> селище	Район <u>Новотомський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозне запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть Мам Сабіжського мед українське № 13</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М Сабіж Новотомського району</u> <u>Михайлопореско Луцького повіту</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайлопореско</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
<u>16</u> числа <u>травня</u>		<u>16</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		<u>Михайлопореско</u>

Сирієцька область
Новотомський район
М Сабіжський сільрада
30 травня міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Назаренко</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> <u>травня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>20</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в 12-й "Землі звитини"</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	М. Самбір	Район	Колоденський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років					
12	Причина смерті	✓ туберкульоз легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Мало Самбірського мед участя № 14					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	С. М. Самбір Колоденського району					
16	Підпис заявника	Нозаренко Олександр Іванович					
17	Місце, де померлий	М. Самбір					
18	Число	20 травня 1939 р.					
19	Завід. бюро ЗАГС	Щеня					
20	Діловод	Тит					

Смислова область
Колоденський район
М. Самбір
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Нозаренко		
Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
Гать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 32 роки	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зов жати лабораторії		
схе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ні "Дрібні товари"		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Сандів</u> Район <u>Коломийський</u> область <u>Львівська</u> Крпй АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>✓ туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть мамо Сандівської мед. участки за № 15</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. Сандів Коломийський район</u> <u>Мозаренко Олександр Юхимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Мозаренко</u>
Завід. бюро ЗАГС <u>Лущин</u> Діловод <u>Том</u>		
30	числа <u>травня</u> м-ця 1939 р.	

Львівська область
Коломийський район
Сандівська міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Федоренко</u>		
Ім'я	<u>Мар'я</u>	3	По-батькові <u>Говоров</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 травня 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>10</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>10 числа травня 1939 року</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>Батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільсько господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к.п. "Зриваючий"</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

БЛ. № 223. Т. 15000. 2003 Р.

200 Р.

Нови банку

числ

тів про

числа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М Сандіж</u> Район <u>Колотонівський</u> селище <u>Колотонівський</u> область <u>Сумська</u> Крпй АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>менше місяця</u>
12	Причина смерті	<u>воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть мало Сандіжського мед урядника за № 16</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С М Сандіж Колотонівський район</u> <u>Федоренко Натя Іовданівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Зач Мис</u>
М. П. <u>31</u> числа <u>травня</u> 193 <u>9</u> р.		Завід. бюро ЗАГС <u>Сущин</u> Діловод <u>Мис</u>

Додаток Карт 1-4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Гетьманов</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 травня 1939</u> р.		
Вік померлого	Мануло <u>19</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>1939</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>матері</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сімейне господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в К-ні /Зривоз товоїш</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий М. Самбі Район Коломийський Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті немає місяців

12 Причина смерті неустановленою смертю в сімейних органах

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть ли ☒

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника С. М. Самбі Коломийський район Мельників Олександрів Львівський

16 Підпис заявника Зон М. М.

Завід. бюро ЗАГС Мельників Діловод М. М. 31 числа травня м-ця 1939 р.

Сільська область Коломийський район М. Самбі сільрада Міськрада

4 червня 1939 р.

Прізвище Сосань

Ім'я Андрій 3 По-батькові Сосань

Стать чол 5 Національність Українська

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

Вік померлого 50 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. н. ім. Шевченка

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

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	Край
		М. Самбір	Галицький район	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років		
12	Причина смерті	✓ туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво Мамі Самбірської мед. участі за № 18		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Мамі Самбір Галицького району Соосань Гавло Андрійович		
16	Підпис заявника	Созань		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	Числа	7 червня 1939 р.		

Ужеська область				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Володимирський район				Відділ Актів Громадянського Стану	
Самбірська міськрада				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19	
10 червня 1939 року				(Другий примірник)	
Прізвище				Мироненко	
Марина		3	По-батькові	Гавлова	
Жін		5	Національність	Українка	
Вік смерті (число, місяць, рік)		8 червня 1939 р.			
Вік померлого		Минуло 62 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство			
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		в к-ті "Первона зірка"			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище М. Самбір Район Холотонський Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
62 роки

12 Причина смерті
Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки: Мироненко Анатолій Дмитрович, Богдан Іван Іванович

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
С. Мамий Самбір Холотонського району
Мироненко Василь Олександрович

16 Підпис заявника
В. Мироненко

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

Хмельницька область
Холотонський район
М. Самбір міськрада

9 / Інвентар 31 року

Прізвище О. Селедзев

Петро 3 По-батькові Іванович

Григор 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік) 20 червня 1939 р.

Вік померлого 24 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа березня 1939 року

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

Тя (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в к-ті Першого Зірме
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-п "2-й Інтер"
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
		М. Салбур	Колотонський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	Запалення мозкових оболонок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Мало Салбурського мед. установа затв 20		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Мамий Салбур Колотонський району		
		Оселедеч Іван Гурдейків		
16	Підпис заявника	Оселедеч		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
	числа	Листопада 1939 р.		
		Діловод		

Сирієвська область
 Колотонський район
 М. Салбурський міськрада
 2. Листопада 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	Мухомід		
Ім'я	Іван	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	22 червня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 6 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)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Ізирівський"		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			



нові банку
 200 р.
 числа
 в про

52
 20

5

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто М. Самбі Район Коломиський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 років

12 Причина смерті
Запалення мозкових оболонок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть мами Самбіревича мед участка за №

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
С. Мамі Самбі Коломиського району Луцької губернії Галицької

16 Підпис заявника
Гурко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. М.
2 числа липень м-ця 1939 р.

Сумська область
Коломиський район
М. Самбі сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Федько

Ім'я Іванко 3 По-батькові Данило вич

Стать чол 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 4. травня 1939 р.

Вік померлого 66 " 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.) К. п. ім. Троцького

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. п. "2 н. Імперська"

* 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	Область	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років				
12	Причина смерті	Крутизна пневмонія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть 2 і ра лікарні Комотинської за № 22				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	С. Мамі Салбі Комотинський район Федора Даміла Новиков				
16	Підпис заявника	Федора Д. Новиков				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС				
3 числа		Меніш				
		м-ця 1939 р.				
		Діловод				



Сиріська область
Комотинський район
М. Салбі сільрада
міськрада

6 липня 39 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Козловський		
Ім'я	Трохим	3	По-батькові
Стать	Чол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 36 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)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "2 п. Ямриг"ка		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М Салбі</i> Район <i>Косиотомський</i> Крпй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Звроків</i>
12	Причина смерті	<i>брущевий тиф</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть Косиотомського району лікаря за № 23</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Малю Салбі Косиотомського району Козловська Зіна Лиздрієвська</i>
16	Підпис заявника	<i>Козловська</i>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Між

Сергіївка область
Косиотомський район
М Салбі сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шмид</i>		
Ім'я	<i>Мар'я</i>	3	По-батькові <i>Сергіївська</i>
Стать	<i>Жін</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 червня</i> 1939 р.		
Вік померлого	<i>40</i> Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п „2-а Інтернаціонал“</i>		

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

Місто М. Самбія Район Коломиєвський Крпй АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Самбія</u> Район <u>Коломиєвський</u> селище <u>область</u>	Крпй <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Кровоотливу мозку</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Мало Самбієвського мед. частини За А 24</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Самбія</u> <u>Коломиєвського району</u>	
16	Підпис заявника	<u>Федоско</u> <u>Сергійовна</u>	

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



№ 223 Т. 15000. 2003 Р.
200 р.
Ви банку

Сиріська область
Коломиєвський район
М. Самбія міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Торкуша</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Миколаєвич</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. грудня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	<u>5</u> років	Минуло Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>січня</u> 193 <u>9</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В.К. м. "Зрілля моє"</u>		

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

Місто М. Салбі Район Новотомашівський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто М. Салбі Район Новотомашівський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
в місті

12 Причина смерті
від гіспансії

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво про смерть мам Салбієвської мед. частини за № 25

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
С. М. Салбі Новотомашівського району

16 Підпис заявника
Гармун Микола Михайлович

8 числа липень

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р. Гармун Діловод Одін

№ 223 Т. 15000. 2003 Р.

200 р.

ови банку

Сурезька область А

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Оселедєв

Ім'я Тарас 3 По-батькові Михайловича

Аб'я Міх 5 Національність Українська

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

Вік померлого 3 роки Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа Апрель 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) С. К. н. "Лінійна мобільна"

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

Місто М. Самбія Район Коломийський Крпй АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто М. Самбія Район Коломийський селище область
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців
12 Причина смерті
всід інфекційного
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарська свідоцтво
14 Особливі позначки
Самбієвського мед. університету за № 26

15 Прізвище і адрес заявника
Малій Самбія Коломийський район
16 Підпис заявника
Олександр Самбієв
Завід. бюро ЗАГС
М. П.
28 числа липень 1939 р.
Діловод Олександр

Сиріська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Сиріська область
Коломийський район
М. Самбія сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Назаренко
Ім'я Петро 3 По-батькові Петрович
Стать чол 5 Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 30 липень 1939 р.
Вік померлого 4 міс. років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа березня 1939 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні батька
(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. П. "Зірний мовний"

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

Місто М Салбі Район Колотонський Крпй АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М Салбі</u> Район <u>Колотонський</u> область <u>Чернівецька</u> Крпй <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чимісєзі</u>
12	Причина смерті	<u>смерть від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво № 123456</u>
14	Особливі позначки	<u>Мало Салбієв</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М Салбі Колотонського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Мазаренко</u>
М. П.	Числа	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.
4	200	Діловод

Сурезна область
район
Салбієвська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тиманка</u>		
Як	3	По-батькові	<u>Тиманков</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Листопада 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>21</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>Листопада</u> <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні <u>Батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. н. / 2-й м. жовтня</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місто *М Салбі* Район *Колотонський* Край *АСРР*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М Салбі</i> Район <i>Колотонський</i> Область <i>Сурська</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтва Мало Салбіського Мед. управління за № 28</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М Салбі Колотонського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорій Григорович Шиталка</i>

М. П. *4* числа *Серпня*

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод *Шиталка*

Сурська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Григорій</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По-батькові <i>Григорій Григорович</i>
Стать	<i>Чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5. липня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>20</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 (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к.п. "Зрілля новин"</i>		

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

Місто М. Самбі Район Коломийський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М. Самбі</u> Район <u>Коломийський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>Міокардіта</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво М. Самбі</u>
14	Особливі позначки	<u>Мед. участка 31 А</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. Самбі</u> <u>Коломийський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Госеник Іван Антонович</u>

М. П. 6 числа серпня 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.
Діловод Госеник

Суріська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горлог</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чол</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 серпня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>73</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 _____ Був на утриманні _____ (підкреслиги)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-ті Першого Зірка</u>		

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

Місто М Салбі Район Новотомашівський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М Салбі</u> Район <u>Новотомашівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>
12	Причина смерті	<u>виг рак кишної</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво № 30</u>
14	Особливі позначки	<u>мед утримання</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Мамі Салбі</u>
16	Підпис заявника	<u>Тарас</u>
М. П.		<u>Степан Васильович</u>
22	числа	<u>Серпень</u>
Завід. бюро ЗАГС		<u>Ліщина</u>
м-ця 1939		<u>р.</u>
Діловод		<u>Тит</u>

Серська область
Новотомашівський район
Салбі сільрада
Березівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Белушук</u>		
ім'я	<u>Тришук</u>	3	По-батькові <u>Тришарович</u>
стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 вересня</u> 1939 р.		
Вік померлого	Минуло <u>9</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1939</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батько</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в к-зі "2-а Електрика"</u>		

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

Місто <u>М Салбі</u> Район <u>Новотомарський</u> Крпй <u>АСРР</u>	
10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М Салбі</u> Район <u>Новотомарський</u> область <u>Львівська</u> Крпй <u>АСРР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12 Причина смерті	<u>вн. гострого септичного мієрозце свідомого Мано Салбі</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>мед учасника за А 31</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>С М Салбі Новотомарського району</u>
16 Підпис заявника	<u>Стрижка Параска Миколайівна</u>
М. П.	<u>Зам Зубко</u>
29 числа <u>вересня</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Томаш</u> м-ця 193 <u>9</u> р.
200 р.	Діловод <u>Салбі</u>

Серебряна область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник) Для ЦУНГО

20 червня 1939

Прізвище	<u>Терещенко</u>		
м'я	<u>Терещенко</u>	3	По-батькові <u>Гонимов</u>
тат	<u>Гон</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 вересня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>25</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>вчитель КЕСШОМ 3</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Новотомарська КЕСШОМ</u>		

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

Місто М Салбіє Район Колотонський Крпй АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М Салбіє</u> Район <u>Колотонський</u> селище <u>Крпй АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки: 1. Мухоморов Антон Якович, 2. Осередко Микола Мусійович</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М Салбіє Колотонський район Терешківська вулиця Івановна</u>
16	Підпис заявника	<u>Івановна</u>

М. П. 10 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Іванов Діловод

Сирізна область М Салбіє міськрада 25 числа лютого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гусак</u>
Ім'я	<u>Анатолій</u>
Стать	<u>чол</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>вересня</u> місяця 1939 р.
Вік	<u>128</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло.....років Рік народження <u>1</u> числа <u>січня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>рахівник</u> <u>3</u> <u>Мало Салбієське сільське т-во</u>

са, де постійно в померлий	Місто <u>М Салбур</u> селище	Район <u>Колотинський</u> область <u>АРСР</u>
роки років (міся- ць і року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 рік</u> місяців	
Причина смерті	<u>запущення мозгових оболонок</u>	
14 Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>посвідчення М Салбурського мед</u> <u>участка за № 33</u>	
15 Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16 Прізвище і адрес заявника	<u>С М Салбур Колотинський</u> <u>району Шевченко Довгий Дмитро</u>	
17 Підпис заявника	<u>Шиб</u>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

<u>Колотинський</u> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
<u>Колотинський</u> район	Відділ актів громадянського стану
<u>М Салбур</u> міськрада	
<u>М Салбур</u> міськрада	

23 числа листопада м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Біломожко</u>
Ім'я	<u>Марина</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>52</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство</u>
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в к. м. "Дрібне жовтінг"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>М Салбі</u> Район <u>Коломиїський</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців
13	Причина смерті	<u>без хвороби</u> <u>товстухи</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво мало Салбі</u> <u>свого мед учасника за № 34.</u>
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. Салбі</u> <u>Коломиїський район</u> <u>Біломожа Михайло Кузьмич</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

Середня область
Коломиїський район
М Салбі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

23 числа листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гусак</u>
2	Ім'я	<u>Олександр</u>
3	По батькові	<u>Восилюк</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
	Час смерті	<u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>11</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в к-зі "12 річчя товстух"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>К Санді</u> Район <u>Новомихайівський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Восстання чеченів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1. <u>Богдан Іванович Тухачов</u> р.б. 2. <u>Сохань Олександр Григорій</u>
	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С М Санді</u> <u>Новомихайівський район</u> <u>Хисанка</u> <u>Василь Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий, утриманець, то обидві частини граф 9 та 10, заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Засід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

Озарені

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Милия	Луган			
Имя	Варфоломей	3	Отчество	Степанович
М	гол.	5	Национальность	Украинец
Время смерти (число, месяц, год)	16 січня 1939 року			
Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился — числа — месяца — года			
Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)			
Занятие (специальность, должность, ремесло)	С. Гостодарство			
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	Колхоз. Гірвожий Скотолов			

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Помер _____

числа _____

_____ місяця 200 ____ р., про що в книзі реєстрації актів про смерть за 200 ____ рік зроблений відповідний запис

« ____ » _____ місяця за № _____

Причина смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

Підпис _____

М.П. _____

лінія відрізу

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку

одержав _____

підпис заявника _____

200 ____ р.

Прізвище заявника _____

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Озари</u> село	Район <u>Неконовский</u> Область	Край АССР
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>73 года</u>		
12	Причина смерти	<u>Поражение правой стороны артерно склероз мозговых сосудов.</u>		
13	Предъявленные врачебные документы о смерти	<u>Медицинское свидетельство выданное Фельдшером Озарицкого мед. пункта 14.12.1939 г.</u>		
14	Особые отметки			
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Лузан Павло Вардропович с Озари</u>		
16	Подпись заявителя	<u>Лузан</u>		



ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

Роденко

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

Фамилия	<u>Самов</u>
3	Отчество <u>Федоровна</u>
5	Национальность <u>Украинка</u>
Время смерти (число, месяц, год)	<u>26 ноября 1939 года</u>
Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился _____ числа _____ месяца _____ года
Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	<u>да, нет</u> (подчеркнуть)
Занятие (специальность, должность, ремесло)	<u>В-Послаторство</u>
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<u>Колхоз Червоныи Станислав.</u>

5

10	Место постоянного жительства умершего	Город <i>Озеры</i> Район <i>Колотонсе</i> Край <i>АССР</i> село
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<i>62 года</i>
12	Причина смерти	<i>туберкулез легких</i>
13	Предъявленные врачевские документы о смерти	<i>Ликарське свідоцтво видане Радом Озаричаного мед пункта 26.04.39</i>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<i>Самойлов Иван Иванович с Озер</i>
16	Подпись заявителя	<i>Иванов</i>

245



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

ОЗЕРЫ
СІЛЬРАДА
ОЗЕРСЬКОГО РАЙОНУ
Львівської області.
для штампа
Березня 1939
1/30

Фамилия		<i>Куча</i>	
Имя	3	Отчество	<i>Ивановна</i>
Пол	5	Национальность	<i>українська</i>
Время смерти (число, месяц, год)	<i>14-го Березня 1939 року</i>		
Возраст (исполнилось лет)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно: когда родился <i>4</i> числа <i>Березня</i> 1939 года		
Имел ли умерший свои средства существования или жил на средства другого лица	да, нет (подчеркнуть)		
Занятие (специальность, должность, ремесло)	<i>С. Господарство</i>		
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т. д.)	<i>Колгосп Червоны Станов</i>		

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
Отдел Актов Гражданского Состояния

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *3*

(второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

08

5

10	Место постоянного жительства умершего	Город <u>Озарки</u> Район <u>Копотон</u> Край <u>АССР</u> селение
11	Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти	<u>10 днів.</u>
12	Причина смерти	<u>Смерть от голода</u>
13	Предъявленные врачом документы о смерти	<u>Свидетельство о смерти выданное фельдшером Озаркинского мед пункта от 14/III 1939 г.</u>
14	Особые отметки	
15	Фамилия и адрес заявителя	<u>Куча Иван Михайлович с. Озарки</u>
16	Подпись заявителя	<u>Куча</u>



ЗАВЕД. БЮРО ЗАГС

ДЕЛОПРОИЗВОДИТЕЛЬ

О. С. Р. К.
ОЗАРКІЙКА
СІЛЬРАДА
ОЗАРКІЙСЬКОГО РАЙОНУ
Черкаської області.

5. Березня 9
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горюньський</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	З	По батькові <u>Яковлевич</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Березня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с - господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Головний зерновий снопальник.</u>		

X4

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Озарки</i> селище	Район <i>Чечотонський</i> область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Залив гі</i>		
12	Причина смерті	<i>Катаральне запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть видане державною Озарківською міськ. владою від 15/III 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горанський Іван Іванович с Озарки</i>		
16	Підпис заявника	<i>І. Горанський</i>		



Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б/з

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Дури

Діловод

Відгук

ОЗАРКІВКА
СІЛЬРАДА
Озарківського району
Озарківської області.

21 Березня 1939
1/30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Муромов</i>		
Ім'я	<i>Парасковий</i>	З	По батькові <i>Захарович</i>
Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20-го Березня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки <i>15</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Політ. Червоний екотом</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озарки</u>	Район <u>Полотонський</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Закупорка кишок зроста</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане Григорієм Озаркитим медичником 20-го 1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самодов Іван Петрович с. Озарки</u>		
16	Підпис заявника	<u>И. Самодов</u>		



Якщо померлий утримується, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Мурин Діловод Курішова
число січня 1939 р.

ПРИЗН
того роз
Області
Вітні 8 1939
1/30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<u>Григор</u>	
Вік	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>21 квітня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>89</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Свого Івана</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С. Господоренко</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп. Червоної Смотової</u>		

40
12

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Озарки</i>	Район <i>Донецький</i>	Крп) АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане Філіп Озарківцем мед. пунктом 21-го</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурман Михайл Ісидорович с. Озарки</i>		
	Підпис заявника	<i>М. Гурман</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Відданий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Осенок</i>	
<i>Александр</i>	По батькові <i>Івановна</i>
<i>Мін</i>	Національність <i>Українська</i>
мерті (число, місяць, рік)	<i>19 червня 1939 року</i>
минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / число / місяць / рік <i>1938</i>
померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Синів</i> (підкреслити)
спеціальність, посада, ремесло)	<i>Механік</i>
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп Червений снігівий</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озарині</u> Район <u>Меномотинський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Утопила</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво видане гринь Озаринським мед пунктом 12/11 1939 р</u>
14	Особливі позначки	<u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семон Павло Михайлович с Озарин</u>
	Підпис заявника	<u>Семон</u>



Завід. бюро ЗАГС
14 квітня 1939 р.

М. Лузан Діловод

Риш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Лузан</u>	
<u>Марія</u>	По батькові <u>Павловича</u>
<u>жін</u>	Національність <u>українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>24 червня 1939 року</u>
Вік (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася <u>24 червня 1938 року</u>
Померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>Грузниця</u>
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<u>Ремесло червоної швейної машини</u>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Озари</i> селище	Район <i>Чотомолин</i> область	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два тижні 5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Вотропане Запанені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідоцтво видане прикладом Озарицаном мед. кнута 25/11/39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Музан Тримиан Петровича с Озари</i>		
16	Підпис заявника	<i>Музана</i>		



Якщо померлий утримується, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС *Музан* м-ця 1939 р.
Діловод *Редик*

ЗАРИЦКА
СЛІРА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Грибач</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11-го липня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10 вересня 1938</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. Гостодерство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Консалт Української Самооборони</i>		

XO

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Овсирин</i> Район <i>Новотомківський</i> Країна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Крупозное Воспаление Легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Выдана Новотомковским Рай. Умортней 12/III 1939г. ум.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грибач Федор Григорьевич С. Овсирин</i>
16	Підпис заявника	<i>Ф. Грибач</i>



Завід. бюро ЗАГС
12-ця 1939 р.

Лукан

Діловод

Вигреша

ВАРНИЦЬКА
СИЛЬРАДА
Новотомківського району
Чернівецької області.

5. липня 1939
№ 415

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Оршинцев</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	З	По батькові <i>Петузовна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 липня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>26</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Має свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. Григорьевич</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Работал Червоный Сметовый.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озерин</u> селище	Район <u>Копотівський</u> область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Дохворився</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжнародне свідоцтво вибрано реєстратором Озеринського міськ. р-ну 15/III 1939</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фуркштань Александр Павлович с Озерин</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Фуркштань</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Лузан м-ця 1939 р. Діловод Фуркштань

10. 2003 р.



ВАРИНЬКА
СІДРАДА
КОПОТІВСЬКОГО РАЙОНУ
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ.

23 Липня 1939
№ 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лузан</u>		
Ім'я	<u>Євдоким</u>	з	По батькові <u>Миколаєвна</u>
Стать	<u>Між.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Липня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>33</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. землекопство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Червоний Скотарод.</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озарки</u> Район <u>Копотівський</u> Крп <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>
12	Причина смерті	<u>Шудеркинез Логарів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво відомого Фіндшорна</u> <u>Озаркивського від пункту 26/її 1939 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лузан Михайл. Іванович С. Озарки</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Лузан</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Лузан м-ця 1939 р. Деловод Фурман

Число 16 квітня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Фурман</u>		
Ім'я	<u>Павел</u>	з	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чол</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 серпня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>1935</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Батьків</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Плотник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп. Економік. Співробіт.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Озарин</u> Район <u>Кам'янський</u> Крп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульозний менінгіт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане Республікою Озаринського муніципального району 9/III 39р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Редченко Іван Павлович с. Озарин</u>
16	Підпис заявника	<u>Редченко Іван</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Лузан Редченко
м-ця 1939 р. Серпня Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лузан</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	з	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>Чол</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939 року 16 серпня</u>		
Вік (минуло років).	<u>5 років 6 місяців</u>	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	Мав свої засоби На утриманні <u>батьків</u> (підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>муніципальний приховник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Чарноштановий сест.</u>		

И

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Озарки</u>	Район <u>Потописа</u>	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Синдром</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане Рай. лікарнею 26/8 1939 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лузан Петро Трохимович с. Озарки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лузан</u>		



Якщо померлий утримується, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС Лузан м-ця 1939 р.
Діловод Руденко

ОЗАРКИ
РАЙОН
Потописа
Чернівецької області.
30 Вересня 1939
№ 1/15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Лузан.</u>	
Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові <u>Макаровича</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українсько</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>28 вересня 1939 року</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28 числа грудня</u> роки <u>1938</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Власні</u> На утриманні <u>Батьків</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>с. Десногорсько</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<u>Потописа. Червоний Скотівцев.</u>	

48
124
20

19

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Озерин</i>	Район <i>Хенотарський</i>	Крп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>2-х ст. крупозное воспаление легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Вишгородського мед. пункту 30/к 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Луван макар Борисович с. Озерин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Луван</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Вигук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Карпинська</i>		
Ім'я	<i>Федосія</i>	3	По батькові <i>Миколаєвна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 11 жовтня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>92</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Синав</i>
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. Гостодорство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп Українець.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тижні		
12	Причина смерті	туберкульоз легкого зменш., порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть. Свідчення мед. пункту 20		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Федоренко Михайло Степанович с. Озеря		
16	Підпис заявника	Федоренко		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод
Федоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Федоренко		
Ім'я	Михайло	По батькові	Федорович
Стать	Чол.	Национальність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	30 жовтня 1939 року		
Вік (минуло років).	15 р		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	родителів
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Рахівщини		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Морське училище Одеського флоту		

И

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Озаричи</i> Район <i>Полотанський</i> Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Мірон Сергук Олександрович</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Відринка Федора Озаричук мед.циркуля 30/х 1939</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куренко Федір Іванович @ Озаричи</i>
16	Прізвище заявника	<i>Реденко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Музан* м-ця 1939 р. *Діловод Реденко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Реденко</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	з	По батькові <i>Андриєвна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3-го листопада 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>16</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>@. господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Молоток. Червоної Савицької</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Озарин</i>	Район <i>Промоторський</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане Рендшаром Озаринського м. 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Реченко Андрій Федорович с. Озарин</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Реченко</i>		

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

М. П. *5* *число* *11* *міста* *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС *Луз*

Діловод *Реченко*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Лузан</i>		
Ім'я	<i>Трихурій</i>	З	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 26 листопада</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>30</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Е. Постодороство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Послуги. Управління Особового</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Озерин</i> Район <i>Пенотопський</i> Крп <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>
12	Причина смерті	<i>Брюшной тиф.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане 2-м лікарем Пенотопського району 27.11.1939р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лузан Михайл. Васильович @ Озерині</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Лузан</i>

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

М. П. *28* числа *листопада* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *В. Крив* Діловод *Гурин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Лузан</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	З	По батькові <i>Ігнатович</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1939 року 29 листопада</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29.11.1938</i> роки <i>1938 (1938)</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>батьків</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>@. господарством</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Молгост. Червоної Октябрової</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озарин</u> селище	Район <u>Чопототський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>100.</u>		
12	Причина смерті	<u>Натуральне Запалення Легені в</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане державним лікарем Озаринським Миколаєм 29/1 39</u>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухом Іван Миколайович с. Озарин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мухом</u>		

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

М. П. 29 числа лютого м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС В. Кривий

Діловод Рижинко

ОЗАРИН
СІЛЬРАДА
ОЗАРІНСЬКОГО РАЙОНУ
ЧОПОТІНСЬКОГО РАЙОНУ

8 грудня 1939 № 1/15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мухом</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	з	По батькові <u>Даниловича</u>
Стать	<u>Між.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7-го грудня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>53</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. пашпортівника</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп Червоної смолосуд.</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озарині</u> селище	Район <u>Мопотоський</u> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>47</u> <u>Хотараньне Запощення Легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Осмерті видане Рентгеном Озаринським 20/х 1939</u>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кодіон Кондрат Семенович с Озарин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кодіон</u>		

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

М. П.

21 числа Чуднів м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Резюме

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ПУНГО

Прізвище	<u>Музич</u>		
Ім'я	<u>Дучи</u>	з	По батькові <u>Григорів</u>
Вік	<u>Міноз</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Чуднів 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Свого Олена</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Музич</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В о.ч.г.п. "Червоно-Скотово"</u>		

И

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Озерині</u>	Район <u>Потторського</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Потторське Запалення Легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видане Рендан</u> <u>Озеринського Мг Івкіта 26/хл 1939 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лузан Рокко Вєрджо те сін С. Озерин</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лузан</u>		



Завід. бюро ЗАГС Вітук
м-ця 1939 р.

Діловод Рєдінко

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Програм</u>		
Ім'я	<u>Вадим</u>	По батькові	<u>Степанович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 грудня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>66</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С. Господоренко</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<u>Ідоскоп Вирбени Снотков</u>		

5

И

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Озерни</i> селище	Район <i>Ваната північ</i> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление брюшины отпетушит. Острым</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікорское свідоцтво про смерть видане Радгоспмором Озерного Муніципалітету 29.12.1933</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медник Владимир Владимирович с Озерни</i>		
16	Підпис заявника	<i>Медник</i>		

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

М. П.

" *29* " числа *грудня*Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Діловод

Вірюк
*Вірюк**Лесорі*

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянувши 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 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

.....
 прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів
громадянського стану

М. П.

Підпис

Суми, друш УВС. 5. 10. 1994 р. Зам.

905, т. 5000

область

район

сіль рада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

3

По-батькові

5

Національність

смерті (число, місяць, рік)

Вик померлого

Минуло

" років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
 1900 _____ числа _____ місяця _____ року

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

ття (спеціальність,
посада, ремесло)

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

що 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>Богоньки</u> селище <u>Ясна Гора</u>	Район <u>Світловодськ</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Нелегально</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>			
14	Особливі позначки	<u>Світлана Богородица</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Висновок Світлана Богородица</u>			
16	Підпис заявника	<u>Вісник</u>			
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>3</u>			
числа	м-ця 193	<u>Березня 9</u>			

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область <u>Сумська</u>	район <u>20</u>
сільрада <u>Світловодська</u>	міськрада <u>Світловодська</u>
Прізвище <u>Висновок</u>	Ім'я <u>Висновок</u>
3	По-батькові <u>Ванган</u>
5	Національність <u>Українка</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>17 березня 1939</u> р.
Вік померлого	<u>40</u> Минуло " років
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Посада (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретарша</u>
Робота (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Робота в колективі</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	Місце <u>Токнарі</u> селище <u>Токнарі</u>	Район <u>Синьоківський</u> область <u>Одеська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Віг Ракетну шкату</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u> <u>свідоцтво</u> <u>з</u> <u>Місце</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкобенко Рузана Петрівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шкобенко</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Токнарі</u>		
19 числа <u>березня</u>		м-ця 193 р.		
		Діловод <u>Горішній</u>		

Токівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Гутик		
Ім'я	Іван	3	По батькові
Стать	чол.	5	Национальність
Час смерті (число, місяць, рік)	29 ^{го} грудня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 45		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воєнстрой		

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____ (прізвище, ім'я, по батькові)
_____ (номер)
_____ (числа)
смерть за 200 _____ рік зроблений відповідний запис
« _____ » _____ місяця за № _____
Причина смерті _____

Місце смерті _____
Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану
М.П. _____

Підпис

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Підпис заявника _____
Прізвище заявника _____ 200 _____ р.

лінія відрізу

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гонюки</i>	Район <i>Володимир</i> область <i>Чернівець</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Двухстороння запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 24</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гринюк Оксана Є. Гонюківка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гринюк</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Гринюк

ВІДСЬКА
РАДА
М. П.
РАЙОНУ

4/5 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Лашинко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	з	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4-го січня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>20</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>сина</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>менеджер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с.п. Володимир</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гомолівка</i>	Район область <i>Тернопіль</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Параліч серцевого м'язу і старість, запалення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарська свідоцтво про смерть вуг. ч.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Латенко Олександр Гомолівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Латенко</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Табач</i>	
Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30-го грудня 1938 р</i>		
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 <i>Сина</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господар.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Волокно Терв. нахив</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Понівка</i>	Район область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>71 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабич Терентій с. Понівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бабич</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа _____ м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Субер</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	з	По батькові <i>Миколай</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9-го січня 1939 г.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>11</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Госп. робота</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Понівка с.г.г. зовбог.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район <i>Вононотин</i>	Край АССР <i>Дніпропетровська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Пуберальний перелом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 9/5</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сивер Наталка - Почовна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сивер</i>		



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

М. П. _____

числа _____

Завід. бюро ЗАГС *Тодина* м-ця 193 *р.*

Діловод *[Signature]*

64 163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Моква</i>		
Ім'я	<i>Ульяна</i>	3	По батькові <i>Унгоровна</i>
Стать	<i>Дівчина</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30/хл - 38 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>14 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Батька</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейногосподарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Рахков Катасова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район <i>Ромоданського</i>	Край <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Зараженіє крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Ромоданської Районної</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моква Григорій Дмитрович Попівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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

М. П. *Бадич*

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Личик</i>		
Ім'я	<i>Єсин</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17/5 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>65 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Сімейне господарство</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Роскоз сапаса</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Володимирський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Сербівська</u> область <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пачир Микола Євгенович</u>
16	Підпис заявника	<u>Пачир</u>

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС Будник
м.ця. 193 р.

Діловод Будник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вісничук</u>		
Ім'я	<u>Закна</u>	3	По батькові <u>Александровна</u>
Стать	<u>Дівчина</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 січня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15 числа</u> місяця <u>Х</u> року <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>немає</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>О. Ковалівка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> Район <u>Ромотненський</u> Край <u>Закарпатський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запасання лігнів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заславська Занна Равівна Попівка</u>
16	Підпис заявника	<u>За Вириня</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Боденко Діловий Лавин
м-ця 1939 р.

ВСЬКА
РАДА
м. ш. району
області

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Масмонта</u>		
Ім'я	<u>Чесна</u>	3	По батькові <u>Ковалова</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. лютого 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>26</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>Сім господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колх ім. Сталіна</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> Район <u>Коростанський</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>с. Гута Губська</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво міської прокуратури № 39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Іван Борисович Попівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>

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

М. П.

числа 10 місяця лютого 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гонимий</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	з	По батькові <u>Осипович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 лютого 1939 года</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 <u>На утриманні</u> <u>бабця</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кравець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Попівка сільська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> селище	Район <u>Комотинського</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть від 31.12.39</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гочків Андрій Семенович Попов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гочків</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
" числа май м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<u>Попов</u>	
3	По батькові	<u>Петрович</u>	
5	Національність	<u>Українська</u>	
Дата смерті (число, місяць, рік)		<u>4 лютого 1939 року</u>	
Вік (минуло років)		<u>45 років</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати роки		додатково: коли народився числа місяця	
Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
Відділення (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Відділення господарства</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Косих. Кошматівка С. Поповки</u>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> селище	Район <u>Кокотинський</u> область <u>Чернівецька</u>	Край <u>АССР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років</u>			
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство лікарів при смерті</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Постовенко Іван Михайлович</u>			
	Підпис заявника	<u>Постовенко</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС Востряков Діловод Шибанов

числа 15 м-ця 1939 р.

ЧЕРНІВЕЦЬКА

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Пустов</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 лютого 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>1</u> місяця <u>07</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>Біліва</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Попівка Стріпозов</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Поповна</i>	Район <i>Володимирський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище <i>Козинівка</i>	область <i>Львівська</i>	АСРР
12	Причина смерті	<i>6 днів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Детська тифлоїд</i>		
14	Особливі позначки	<i>Роздубово лікарів просмертено</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пукса Дмитро Федорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пукса</i>		



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

М. П. *Вулиця*

Завід. бюро ЗАГС *Вулиця*

числа *маيو* м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Шерета</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Димитрович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Укр.-радян.-у-б</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 лютого 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> <i>бабця</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейно-господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Косих оточина с. Поповна</i>		

5

72/169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сутруч		
Ім'я	Митро	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сікгооснод орст ва		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колку са на е ва		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Туберкульозне захворювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомство епідеміологічної служби		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шерета Дмитро		
16	Підпис заявника	Шерета		



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

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Пішовод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поліська</u> Район <u>Колодизький</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Будишівка</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Родичів від</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вулиця Маршала Тарасового</u>
16	Підпис заявника	<u>Вулиця</u>



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

М. П. Вулиця

Завід. бюро ЗАГС Вулиця Діловий Вулиця

числа 10 м-ця лютого 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Забуга</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Вік (минуло років)	<u>10</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 лютого 1939 р.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>має свої засоби</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сімейне господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. "Косівська"</u>

08

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горівка</i>	Район <i>Холмогорський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічна атрофія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення від лікарні про смерть від 10/9</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забуга Федор Трохимович в. Горівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Забуга</i>		



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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*
 (другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Машенко</i>	
3	По батькові <i>Федорович</i>
5	Національність <i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>15/II - 1939 року</i>
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця
роки	<i>60 років</i>
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>сина</i>
(спеціальність, рада, ремесло)	<i>Курзавод</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Коногор</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львівка</i> селище	Район <i>Колодєнський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Григоречко Івдох і Мищенко Настя</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машенко Ігнато Васильович с. Голівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машенко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Вульф* Діловод *Машенко*

числа *10* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мірош</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Мішович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11/II - 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці <i>59 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кооператив "Косівський"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Конагопський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Заворот кишок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 11/II-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гірози Наталка Націмовна с. Попівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Наталка</i>		



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

Заяд. бюро ЗАГС *Вісник* Діловод *Масен*

число *15* м-ця *1939* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Григорій</i>		
Прізвище	<i>Гажинський</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Захарович</i>
Стать	чоловік	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19/II - 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	<i>58 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сімейне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>камені ім. "Гарнава"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз кишок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 19/II-1939р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Субора Іванович Васильович в Понівка		
16	Підпис заявника	Субора		



Завід. бюро ЗАГС
числа 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік (минуло років)	Вірний	Вірний
Час смерті (число, місяць, рік)	21/II-1939р.	
Вік (минуло років)	69р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство	
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	кооператив "Червоний навар"	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
12	Причина смерті	скіодогенерація серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 21/II-1939р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Смицька Варка Федорівна в Понівка		
16	Підпис заявника	Смицька		



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

М. П. *Смицька*
число *10* м-ця 193 *9*р.

Завід. бюро ЗАГС *Смицька*
Діловод *Масан*

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Ім'я померлого	Добровольська		
По батькові	Васильовна		
Національність	українка		
Час смерті (число, місяць, рік)	28/II-1939р.		
Вік (минуло років).	37 років 1938р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавець		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Понівське б. вт		

22

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Кам'янецький</u> область	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Завжди</u>		
12	Причина смерті	<u>Незаразне острове</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 28/II-1939р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванченко Катерина Осипівна в. (м. Львів)</u>		
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>		

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

М. П. 4
" числа 15 березня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Сидор
Діловод Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Іван</u>		
По батькові	<u>Сидорович</u>		
Национальність	<u>українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5-го березня 1939р.</u>		
Вік (минуло років).	<u>97 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні жінки</u> <u>сімейне господарство</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кошар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату (т. д.))	<u>ім. "Чарівна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гонівка</u>	Район область <u>Хмельницький</u>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>97</u>		
12	Причина смерті	<u>стареческе виснаження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка про смерть від 5/III-1939р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сивер Кастія Івановна с. Гонівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сивер</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]
м-ця 1939 р.

Діловод [Signature]

1111
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гісман</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>касовик</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 березня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа <u>24/4</u> місяця <u>1938</u> роки <u>X3</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> <u>Гісмана Івана</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гірничий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>капхаз „Кошкієрна“</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Колоденський</i>	Крії <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Завжди</i>		
12	Причина смерті	<i>дістروفія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть від 7/III-1939р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білан Євгенів Кузвасовна с. Конько</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вас енсен</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Гробошук</i>	
Ім'я	З	По батькові	<i>Петрович</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 березня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>34</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>КПВРЗ робочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>с. Колоден</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лоньва</i>	Район <i>Рокочинський</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво від 14/II-39 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гоболіка Катерина</i>		
16	Підпис заявника	<i>Васильовна С. Гоболіка</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]*
 м-ця 1939 р.

Діловод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Омеляненко</i>		
іван	3	По батькові	<i>Тимофійович</i>
Головік	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Березня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1938</i> роки <i>X9</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>власні</i> На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>вчитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Томівецький завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Городище</i> область	Код <i>01</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Сказнословний характер.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть від 16/III/1990</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Омельченко Тимодій Тимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Омельченко</i>		

У.Б.Р.Р.
ЛІВСЬКА
ЛІВСЬКА РАДА
Ліпська район
Ліпської Обласі.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

Півека	Газрук		
Василь	3	По батькові	Опанасович
Мамонік	5	Національність	українець
Вік смерті (число, місяць, рік)	16/III - 1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батька
Від батька (спеціальність, посада, ремесло)	машиніст		
Ще роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	с. Голубка спірт-завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лонівка</i>	Район <i>Коногонський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік і два місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>закасення шкелів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені лікарські свідоцтва від 16</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбчук Олександр Тихонович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Горбчук</i>	

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

М. П. *17* числа *березня* 1939 р. *Свід. бюро ЗАГС*

Діловод *Масе*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Жовдак</i>	
<i>Фрисока</i>	3 По батькові <i>Трохимовна</i>
<i>Жовдак</i>	5 Національність <i>українка</i>
(число, місяць, рік)	<i>15/III - 1939 року</i>
Вік (років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>08</i>
Має свої засоби	На утриманні
(підкреслити)	
Національність, (ім'я)	<i>сільське господарство</i>
(назва підприємства)	<i>в свому господарстві</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Торібка</i>	Район <i>Колоденський</i>	область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческе виснаження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вірабка від лікарів від 15/III - 1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Врешкова Тараска Тарасівна в. Торібка</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС *Врешков*

Діловод *Врешков*

1939 р.

СЬКА
району
області.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Кирієнко</i>	
Некифор	3 По батькові <i>Генадійович</i>
шівік	5 Національність <i>Українець</i>
(число, місяць, рік)	<i>12/III - 1939 року</i>
до років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>09</i>
мерлий свої існування чи інші особи	Має свої засоби На утриманні <i>дочки Кирієнка сестри</i> (підкреслити)
спеціальність, ремесло)	<i>сільське господарство</i>
ти (назва підприємства, когоспу то д.)	<i>в своєму господарстві</i>

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гомітка</i>	Район <i>Кокотський</i>	Крп <i>9</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про смерть від 19/11-1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Морько Федот Федорович в. Гомітка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Морько</i>		

М. П.

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 "числа *19/11* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *[підпис]*
 Діловод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого		<i>Павлучин</i>	
Ім'я	По батькові	<i>Александр Іванович</i>	
Вік	Національність	<i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18/11-1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Батько Павлучина Івана</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сиротничий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>с. Кокотан.</i>		

X8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Контіа</i>	Район область <i>Кам'янський</i>	Кріп АСРР <i>У. Фед.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз шлунку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво від лікарів від 20/III-1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машенко Михайло Іванович в. Контіа</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГР *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

числа *20* березня 1939 р.

9

ЛІВЬСЬКА

ЛІВЬСЬКА РАДА

ЛІВЬСЬКОЇ ОБЛАСТІ

1939

88 113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Гілан</i>	
Ім'я <i>Сергій</i>	3 По батькові <i>Іванович</i>
Підпис <i>Машенко</i>	5 Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>18/III - 1939 року</i>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>16 р.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)
Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>консерв мелочника</i>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>ст. Кокагон</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тюльська</u>	Район <u>Кокотинський</u>	Крп <u>Луганська</u>	АСРР <u>Луганська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Параліч серця і дихального центру</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 18/III - 1939 року</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смащенко Георгій Євфимович в. Тюльська</u>			
16	Підпис померлого	<u>Г. Смащенко</u>			

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]
 м-ця 1939 р.
 Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горбатенко</u>		
Ім'я	<u>Федор</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21/III - 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа <u>XI</u> місяця <u>1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кеніонер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лопівка</i>	Район <i>Кочетовський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>закашлив</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка від 22/III-1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбатенко Маруся Семіоновна с. Лопівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горбатенко</i>		

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

М. 14

числа *серпня* м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]*

Діловод *[підпис]*

ПІВСЬКА РАДА
Кочетовського району
Кочетовської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

90 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце		<i>Лопівка</i>	
3	По батькові	<i>Олександров</i>	
5	Національність	<i>українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>22/III-1939 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>1938 р.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні <i>бабука</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>сільське господарство</i>	
Інша робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<i>колхоз Часовий</i>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Томівка</i>	Район <i>Кокотокський</i>	Кр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1</i>		
12	Причина смерті	<i>закашлює серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Скравка від лікаря від 28/III-1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дейнека Олександр Дмитрович с. Томівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дейнека</i>		

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

М. П. *Береза* числа *Береза* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Береза*

Діловод *Береза*

ІВСЬК
РАДА
району
Області.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

91

133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дейнека</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Дмитрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/III-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>38</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<i>колгосп Чарівна</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Колоденський</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шийки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка від лікарів від 25/III-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбик Євдокія Євдокимівна в. Львів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горбик</i>		

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

М. П. *Горбик*

Завід. бюро ЗАГС *Горбик*

числа *березня* м-ця 1939 р.

Діловод *Савиць*

ЛІВСЬКА

РАДА

Львівського району

Львів 25/III-1939

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *53*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Земельський</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	З	По батькові <i>Петрович</i>
Вік	<i>50 років</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6/І-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <i>неизвестно</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жина на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>матері</i> На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колхоз Кошиків</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лопітка</u>	Район області <u>Корюківський</u>	Край АСРР <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть від 28/III-39</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Земська Надія Семеновна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Земська</u>		

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

М. П. Береза Земська

Завід. бюро ЗАГС Земська м-ця 1939 р.

Діловод Земська

93 184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Земська</u>		
Ім'я	<u>Віра</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
Підпис	<u>Земська</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30/III-1939р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>січня</u> місяця <u>1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)		
Виятти (спеціальність, посада, ремесло)	<u>КМВФЗ</u> <u>Возерівський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>с. Корюків</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область
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			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС 31 числа березня м.ця 1939 р.

Діловод Савиць

І. В. І. І.
ПІВСЬКА
РАДА
району
області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я		Григорія	
З	По батькові	Федоровна	
Вік	Національність	Українка	
Дата смерті (число, місяць, рік)		30/III - 1939 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа серпня 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні матері (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Грузчик швейцарський	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		с. Конотоп с. Конотоп	

X6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гонтівка</u>	Район <u>Комононьський</u>	Область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>запам'ятовується</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свікарське свідоцтво від 20/III-1939 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Панько</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вороха</u>		

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

М. П. Береза м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС м. Гонтівка

Діловод Сканд

Л. Л. Л. Л.
ЛІВІВСЬКА
ОБЛАСТЬ РАДА
Львівського району
Львівської області.
Львів
с. П'явська

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Забіско</u>		
Ім'я	<u>Говшин</u>	З	По батькові <u>Гришинович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	Б	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20/III-1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>25 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>дочки</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сімейське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>каменю</u> <u>Ганавва</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гонтара</u>	Район <u>Конаковський</u>	Область <u>Калінінська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Прогресивний параніс</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка від лікарів від 30/IV-1939р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забіжка Варка Гіовимирівна в. Гонтара</u>		
16	Підпис заявника	<u>Забіжка</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]
м-ця 1939 р.

Діловод [Signature]

КАЛІНІНСКА
ОБЛАСТЬ
РАДА
РАЙОНУ
КОНАКОВСЬКОГО РАЙОНУ
КАЛІНІНСЬКОЇ ОБЛАСТІ.
1939

96 190
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Ім'я померлого		<u>Гайович</u>	
Ім'я	З	По батькові	<u>Володимирович</u>
Підпис	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29/V-1939р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>6/9</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>стрелок</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>д. е. Конаков</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гомбко</u>	Район <u>Рокочинський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>старець</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка від шкору від 30/IV-1939 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гальчун Іван Захарович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гальчун Іван Захарович</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

число 1 березня м-ця 1939 р.

Львівська РАДА
Львівського району
Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

97 194

9

1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гальчун

Ім'я Іван По батькові Захарович

Вік 64 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 1/V-1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 30 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) кортної

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

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гомбка</i>	Район <i>Конопотевський</i>	Край <i>Львів</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>				
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від мікроба від 2/IV-1939 року</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гакюта Ігоря Івановича с. Гомбка</i>				
16	Підпис заявника	<i>Гакюта</i>				

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

М. П. *2* числа *квітня* м-ця *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Ворон*

Діловод *Ворон*

98 192
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

1939
2 квітня 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

Попереднє	<i>Васюк</i>		
Ганка	3	По батькові	<i>Михайловка</i>
Жінка	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1/IV-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа <i>Х</i> місяця <i>1939 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Батько</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>КНВРЗ електрик</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>с. Конопот</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Томська</i>	Район <i>Кокшетауський</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тамтуб</i>		
12	Причина смерті	<i>от. врожденной флегмани</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря від 2/IV-1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савогуз Євдоким Кононякитинович в.Томська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Савогуз</i>		

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

М. П.

числа *квітня* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Боден*

Діловод *Мілиця*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *40*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

2 Квітня 1939.

<i>Томська</i>		3	По батькові <i>Васильовна</i>
<i>Мінська</i>		5	Національність <i>українка</i>
Вік (минуло років) <i>10</i>		Дата смерті (число, місяць, рік) <i>1/IV-1939 року</i>	
Вік (минуло років) <i>10</i>		Дата смерті (число, місяць, рік) <i>1/IV-1939 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		На утриманні <i>батька</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)		<i>торгроботничий</i>	
		<i>с. Кокшетау</i>	

числа *15* місяця *IV*

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гонько</i>	Район <i>Колоденський</i>	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вислизув</i>		
12	Причина смерті	<i>Зараження шлунком</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря від 1/ІІ-39 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бажоко Лефін в. Гонько</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бажоко</i>		

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

М. П. *Бажоко*

числа *15* м-ця *1939* р.

Завід. бюро ЗАГС *Бажоко*

Діловод *Вислизув*

100 *194*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

3 Квітня 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Михола</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
Підпис	<i>Михола</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Мисе 2/ІІ-1939 року</i>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>1939</i> року			
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>Вірні завод горнодобувчий</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>в. Гонько</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полісся</u> селище	Район <u>Колоденський</u> область	Кріп. АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки і 3 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз загальної системи та ринко</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка від лікарів від 2/IV-1939 року</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуровий Євдоким Євдокимович в.Полісся</u>			
16	Підпис заявника	<u>Гуровий</u>			

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Боден Діловод Слободан
числа 13 квітня м-ця 1939 р.

КОПИВСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА
КОЛОДЕНСЬКОГО РАЙОНУ
КОЛОДЕНСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Слащенко</u>		
Ім'я	<u>Євдоким</u>	з	По батькові <u>Гурович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2/IV-1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>3 роки</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>військове господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>колосоз Тервоний нахар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гонька</i>	Район <i>Локотеньський</i>	Крп <i>9</i>
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроків і 10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Хір та занепад сил</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря від 2/IV-1939 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машекіо Іван Вікторович в. Гонька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машекіо</i>		

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

М. П. *Боден*

Завід. бюро ЗАГС *Боден*

Діловод *Машекіо*

числа *24* квітня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*

7 квітня 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Очирча</i>		
Пі	<i>Иван</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>6 13 віждня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>листопада</i> року <i>1934</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Батька</i>
	(підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Од/селочник</i>		
Сфера роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Од. Рокотоп.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коповка</u> селище	Район <u>Колодизький</u> область <u>Чернігівська</u>	Кріп. <u>З</u> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>Запасення легенів</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря про смерть</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сукрич Дмитро Дмитрович Коповка</u>			
16	Підпис заявника	<u>Сукрич</u>			

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

М. П. Борис

Завід. бюро ЗАГС Борис

числа 14 квітня м-ця 1939 р.

Діловод Борис

103 197 465

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

8 квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Шерена

Федор 3 По батьком

Косовик 5 Національність українська

Вік смерті (число, місяць, рік) 8/15 - 1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 77

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

Виховання (спеціальність, посада, ремесло) охоронник

Про роботу (назва підприємства, колегіуму і т. д.) Скільзавод

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горька</i>	Район область <i>Романівський Луцька</i>	Кріп АСРР <i>20</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Параліч серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство епідемії про смерть від 6/IV-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шереха Олександрів Гавришович в. Горька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шереха</i>		

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

М. П. *Боден*

Завід. бюро ЗАГС *Боден*

Діловод *Боден*

числа *8* квітня м-ця 1939 р.

Л. С. С. Р. Р.
ЛІВСЬКА
РАДА
району
Львівської області.

9

104
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *466*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

13 квітня 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<i>Равен</i>		
Підпис	<i>Анастасій</i>	3	По батькові <i>Гавришов</i>
Підпис	<i>Гейка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12/IV-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>73 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>своя</i> На утриманні <i>своя</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>смерть</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>с. Гіркопіль.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Холівка</u>	Район область <u>Коростівський</u>	Кріт АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареческе гетьманське організація</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіравка свідок про смерть від 13/11</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савиця Іван Григорійович в. Холівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Савиця</u>		

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

М. П. Бодя Завід. бюро ЗАГС Бодя Діловод Савиця

числа 13 квітня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

13 квітня 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Барбара</u>	З	По батькові <u>Григорівна</u>
Підпис	<u>Шевченко</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13/IV - 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>січня</u> року <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сімейське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>кооператив</u> <u>Григорівна</u>		

Х3

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томько</u>	Район <u>Кочетовський</u>	Кріп <u>48</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці і 27 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>запам'ятує</u> <u>немає</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мікаря про смерть від 18/IV-1939</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Іван</u> <u>Горисович</u> <u>в. Томько</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>		

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

М. П. Боден Завід. бюро ЗАГС Боден Діловод Мощ

13 числа Він м-ця 1939 р.

106 199 48

ПІВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

14 Квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Таня 3 По батьком Федоровна

Підпис Таня 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 14/IV - 1939 року

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) стеларчик

Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.) в порті

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гоньба</u>	Район <u>Рокотинський?</u>	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5,5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>судинистий гіпер</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лікаря про смерть від 14/ІІ-1939</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гельтська В.В. Росікідь Миколаївна в. Гоньба</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П. Гельтська</u>		

*у Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. Гельтська Завід. бюро ЗАГС Боден Діловод М. П. Гельтська

14 числа листопада м-ця 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

14 квітня 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Вера</u>	З	По батькові	<u>Школовка</u>
Пілля	<u>Ніко</u>	Б	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 квітня 1939 года</u>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <u>9 місяців</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Фракторист</u>			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>М. П. Гельтська</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гонтівка</i>	Район область <i>Львівський</i>	Кріп АССР <i>Українська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворів на серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря про смерть від 4/ІІ-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Музиченко Євген Вікторович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Музиченко</i>		

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

М. П. *14* числа *квітня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Савченко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
 15 вересня 1939.
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Вера</i>	З	По батькові	<i>Петрівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14/ІІ-1939 року</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>7 років 4 місяці</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>охоронник</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Скляний завод с. Гонтівка</i>			

3

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Богоїд Район Богоїдський
селище Богоїдський область Дніська Крі АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Трік і 4 місяці

12 Причина смерті
Туберкульозне захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка лікарів про смерть від туберкульозу

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Смоцько Федот Федорович с. Покотівка

16 Підпис заявника
Смоцько

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

Завід. бюро ЗАГС Борис
м-ця 1939 р. Діловод Смоцько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Повне ім'я померлого Смоцько

Ім'я по батькові Володимир По батькові Смоцькович

Вік (років) 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 15/11-1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1939

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Вид роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.) колхоз "Свободний пахар"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гоголів</u>	Район <u>Гоголівський</u>	Край АССР <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 1/2 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Віг</u> <u>зривка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лікаря про смерть від 15/IV-1939</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машенко</u> <u>Ганна</u> <u>Григорівна</u> <u>в. Копівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Машенко</u>		

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

М. П. 5 числа квітня м-ця 1939р. Завід. бюро ЗАГС Боден Діловод Савченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

15 квітня 1939.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ситарикова</u>		
Ім'я	<u>Ларса</u>	З	По батькові <u>Ковиловна</u>
Вік	<u>41 рік</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15/IV-1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1938 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>матері</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>уборниця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Землемос. с. Копівка.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рогозів</i>	Район <i>Романівський</i>	Крп <i>204</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три і Записи</i>		
12	Причина смерті	<i>Вір</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікарів про смерть від 15/IV-1939р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смаришко Іван Федорович с. Понівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Іван</i>		

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

М. П. *15* числа *квітня* Завід. бюро ЗАГС *Бодик* м-ця 1939 р. Діловод *Молот*

Василь 18/IV 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *52*

17 Квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Романівський</i>	
По батькові	<i>Григорій</i>	По батькові	<i>Вришов</i>
Національність	<i>Українець</i>	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16/IV-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>23 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Пенсіонер</i>		
Спеціальність (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Галич</i>		

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рокотин</i>	Район <i>Рокотинський</i>	Крп <i>Львівська</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>				
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря про смерть від 12/IV</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Замула Іван Іванович в. Рокотин</i>				
16	Підпис заявника	<i>Замула</i>				

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

М. П. *Боден*

Завід. бюро ЗАГС *Боден*

числа *12* квітня 1939 р.

Діловод *Мешин*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *53*

19 квітня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Танжара

Інна 3 По батькові *Івановна*

Інна 5 Національність *українка*

Вік смерті (число, місяць, рік) *12/IV - 1939 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *18* числа *маг* місяця *маг* роки *1939*

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи. *Має свої засоби* На утриманні *батька* (підкреслити)

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *санітар*

роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу (т. л.)) *Ветучасток*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коропач</i> селище <i>Коропач</i>	Район <i>Коропачський</i> область <i>Львівська</i>	Кріп. АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря про смерть від р/т</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ганжара Іван Іванович с.Поліська</i>			
16	Підпис заявника	<i>Ганжара</i>			

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

М. П.

числа *19* квітня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Борис

Л. С. Р. Р.
ЛІВСЬК
Львівська РАДА
Коропачського району
м. Ш.
Львівської області.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113

185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

25 квітня 1939.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце проживання померлого		<i>Кубора</i>	
Місце поховання	3	По батькові	<i>Панасовна</i>
Вік померлого	5	Національність	<i>українка</i>
Число смерті (число, місяць, рік)	<i>24/IV 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>24 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вид діяльності (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Вид роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колхоз Червоный наезд</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рогозів</i>	Район <i>Рогозівський</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікарів про смерть від 24/IV</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Субора Віталій Григорович в.п.м.б.к.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Субора</i>		

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

М. П. *Квітень* 25 числа *Борис* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод *Сімен*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *55*

26 Квітня 1939. (другий примірник) Для ЦУНГО

Вітчик

<i>Сімен</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
<i>Сімен</i>	5	Національність	<i>українець</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>23/IV-1939 року</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1938р.</i>		
мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>матері</i>
	(підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>колективна садиба</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рокотин</i> селище <i>Коліве</i>	Район <i>Рокотинський</i> область <i>Сумська</i>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень і товстий кишоч</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікарів про смерть від 28/IV-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор'єв Степан Іванович с. Коліве</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. *26* " *квітень* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Савиць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *56*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>28 квітня 1939</i>		<i>Сумська</i>	
<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Петрівна</i>
<i>Ганна</i>	5	Національність	<i>українка</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>26/IV-1939</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>господарючий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>с. Рокотин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/2		
12	Причина смерті	Захворіла на шлук		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Скривка лікарів про смерть від зли		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Смицька Дмитро Івановича в. Гомель		
16	Підпис заявника	Смицька Дмитро Іванович		



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

Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Семин*

числа *10* м-ця 1939 р.

ВІДСЬКА РАДА
Районного району
Р. Ш.
Районної області.

116 208 158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

Попіжка <i>Зітровий</i> 1939 р.		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Прізвище	<i>Ганюта</i>			
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Підпис	<i>Солов'як</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Знес 1/5 - 1939 року</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>листопада</i> року <i>1939</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Технік</i>			
Місце роботи (назва підприємства, конгосну і т. д.)	<i>Колгосп Буденного</i>			

X3

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рокотон</i>	Район область <i>Рокотонський</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>занамирення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікарів про смерть від 1/5-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Таракань Іван Степанович с. Рокотон</i>		
16	Підпис заявника	<i>Таракань</i>		

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

М. П. *3* числа *травня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Боден* Діловод *Сісєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *58*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце смерті <i>Синьків</i>	
Ім'я <i>Михайло</i>	По батькові <i>Синькович</i>
Вік <i>5</i>	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>4/5-1939 року</i>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1937 року</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)
Виконання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вектормантер</i> <i>Діло</i>
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>с. Рокотон</i>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

1939

с. Попільна 4 травня 1939 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		Тоболішко	
Виктор	3	По батькові	Федорович
Чоловік	5	Національність	українець
Вік (число, місяць, рік)		4/5 - 1939 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа місяця роки 1938 року	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні матері (підкреслити)	
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)		зборишник в заводі	
Робота (назва підприємства, колегіуму (т. х.))		с. Кокотин	

X6

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 роки		
12	Причина смерті	запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від лікарів від 4/5-1939 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Спицька Тарасів Івановна с. Попільна		
16	Підпис заявника	Спицька		

ІНСТРУКТОР
КОНОТОТСЬКОГО РАЙОНУ
22/VI
г. Конотоп

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо ос.б. на утриманні якої померлий.
М. П. 4 числа травня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті	✓ Туберкульозне захворювання легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від 4/ІІ-1939		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Керівник с/к-зу Васильовна в. Кононоч		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



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

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1939 р.

Діловод [Підпис]
Г. Кононоч, області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

Попілка 7 травня 1939 року		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Ім'я	Михайло			
По батькові	Андрійовича			
Національність	Українська			
Вік (минуло років)	2/ІІ-1939/6			
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця / роки 1939				
Має свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні бабця (підкреслити)			
Вид роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	оператор ст. Кононоч			

07

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Колодизьке</i>	Район <i>Колодизький</i>	Кріп. <i>власний</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ Гіпертензія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сервісний свідоцтво про смерть від 2/І-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мищенко Євгенів Сирожинська с. Покров</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мищенко</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *61*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Соболю</i>		
По батькові	<i>Ситенковна</i>		
Національність	<i>українська</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6/І-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>березня</i> роки <i>1939</i>		
Має свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	На утриманні <i>батька</i>		
Вид роботи (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Назва підприємства, кооперативу (т. д.)	<i>Колгосп Сервотий нахор</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 днів		
12	Причина смерті	✓ Туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікарів про смерть від СНІДу		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Слюсар Федор Федорович с. Покров		
16	Підпис заявника	М. П. [підпис]		

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

М. П. [підпис]
числа 7-го квітня 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС [підпис]
Діловод [підпис]
Г. Кононенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

8 травня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Суржун
Вік	3
По батьком	Васильовна
Національність	українка
Дата смерті (число, місяць, рік)	7/5 - 1939 р.
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 87 років
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні сина (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	сімейне господарство
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	колхоз Голубова

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кокотин</i> селище <i>Томська</i>	Район <i>Кокотинський</i> область <i>Луганська</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>87 років</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ стар. хронічний напад</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка скарж про смерть від 8/І-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Госизар Петро Григорович с.Покотин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Госизар</i>		

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

М. П. *Госизар*

Завід. бюро ЗАГС *Госизар*

числа *10* м-ця *1939* р.

Діловодство, Чернівецька обл. *Г. Коваленко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *63*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Навешко</i>			
Ім'я <i>Надія</i>	3	По батькові <i>Федоровна</i>	
Пічка <i>Мішка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
Час смерті (число, місяць, рік) <i>4 груд 10/І-1939р</i>			
Вік (минуло років). <i>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився</i>		числа <i>10</i> місяця <i>04</i> роки <i>1939р</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби <i>На утриманні бабця</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>сапожник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<i>В Торту</i>	

123 168
211

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник) Для ЦУНГО

14 травня 1939 р.

Після смерті	Рак			
Ім'я	Жов	3	По батькові	Миколайович
Підпис	Солов'як	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	13/5-1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 74			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Косарів Запарва			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Романівка	Район	Романівський	Кріп	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 днів					
12	Причина смерті	✓ вроджену слабкість					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря про смерть від					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Павленко Івдого Сіменівна					
16	Підпис заявника	Павленко					

ИНСТРУКТОР
КОНОТОПСКОГО
г. Конотоп, Черниговской

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. 10 числа травня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кокотин</i> селище <i>Кокотин</i>	Район <i>Кокотинський</i> область <i>Сумська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Різнорічна хвороба, занесена з сел</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відома свідоцтво про смерть від 14/1</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лисик Стефан Васильович с. Кокотин</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. *14* числа *листопада* м-ця 193*9* р. Завід. бюро ЗАГС *Боден*

Діловод *Лисик*

КІСР СЯГ
СКОГО СЯГ
1939
Чернігівської
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *65*

17 жовтня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Рубан</i>	
<i>Свєто</i>	3 По батькові <i>Михайлович</i>
<i>Літка</i>	5 Національність <i>українська</i>
смерті (число, місяць, рік) <i>16/10-39</i>	
(минуло років) <i>24</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>листопада</i> року <i>1937</i>
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>кошарів Кошиків</i>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	✓ Запашення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікарів про смерть від		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Рубан Марія Троконовна		
16	Підпис заявника	Рубан		

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

М. П. 17 числа жовтня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

ІНСТРУКТОР
КОНОТОПСЬКОГО РАЙОНУ
2.11.39
Конотоп, Чернігівська область

125 462

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Замучо		
По батьком	Миколайович		
З	Национальність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	20/11-1939р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа жовтня 1935 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні матері (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Конотоп Ганова		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кри АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки і 7 місяців		
12	Причина смерті	✓ дифтерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікарів про смерть від 20/І-1939		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Зашура Параска Трохимівна		
16	Підпис заявника	Зашура		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Трохим	
Ім'я	З	По батькові	Трохимович
Підпис	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20/І-1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 50 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер.		
Чи робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.)			

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рокитне</i> селище <i>Польова</i>	Район <i>Рокитнівський</i> область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ Перелом реберного хребтика</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря про смерть від 20/І-39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трасю Ганна Євгенівна с. Покотів</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. *Борис*
Завід. бюро ЗАГС
числа *24* квітня 1939 р.
Діловод *Міш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *68*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		<i>Микола</i>	
3	По батькові	<i>Григорович</i>	
5	Національність	<i>українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>24/І-1939 року</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>листопада</i> <i>1939</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби <i>На утриманні матері</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<i>колгосп Рибалка</i>	

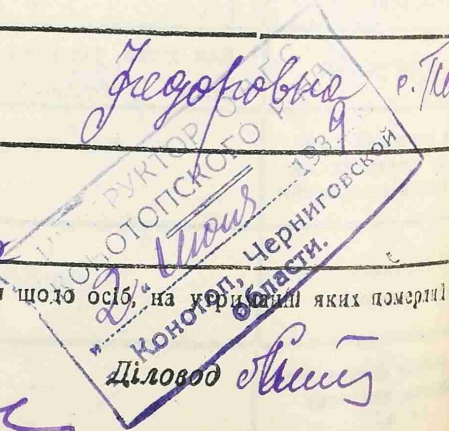
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Конопи</i> селище <i>Посівка</i>	Район <i>Конопольський</i> область <i>Сумська</i>	Кріп. <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ Скарлатинозний грип</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Скровка лікарів про смерть від 28/5</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шинкура Марфа Федорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шинкура</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Боден*
"26" числа *травня* м-ця 1939 р.
Діловод *Вітків*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *69*

28 травня 1939

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Михайленко</i>	
Заказ	3	По батькові	<i>Ситенкович</i>
Вік	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28/5-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> <i>батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>торгівельний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>ст. Конополь</i>		

7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Копотин</i> селище <i>Помітка</i>	Район <i>Копотинський</i> область <i>Львівська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів 7 місяців</i>		
12	Причина смерті	✓ <i>Запам'янутий смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вкравка свідоцтво про смерть вв</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микитенко Ганна Іванівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Микитенко</i>		

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

М. П. *28* числа *травня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Вовк*

Діловод *Григорів*

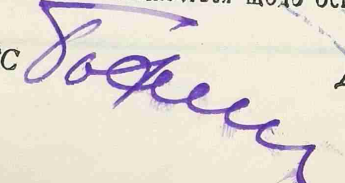
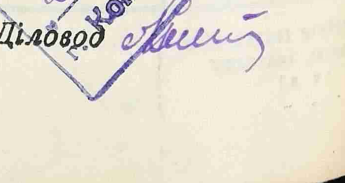
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

29 травня 1939 року (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Григоренко</i>	
Вік	3	По батькові	<i>Сіменановна</i>
Підпис	<i>Вера</i>	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/5-1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24/5-1939 року</i> числа <i>24</i> місяця <i>травня</i> роки <i>1939 року</i> XX		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i> 5		
Інші роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>кошарі червоний пахар</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	✓ Захворів на сепсис		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка експерта про смерть від 24/5-39		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Тетяна Іванівна		
16	Підпис заявника	Григоренко		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

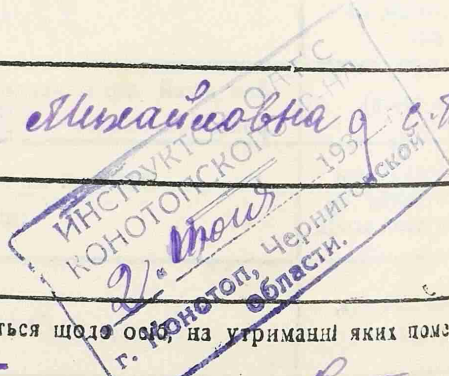
31 травня 1939 года		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Знайшов	Саштан			
Ім'я	Михайло	3	По батьком	Федорович
Прізвище	Григор'єв	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	27/5-1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 64 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
	(підкреслити)			
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
Роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Колгосп Ворошилова			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кокотич</i> селище <i>Поліська</i>	Район <i>Кокотичівський</i> область <i>Львівська</i>	Кріп. <i>24</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>		
12	Причина смерті	✓ <i>Порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря про смерть від з/р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будько Марія Михайлівна 9 с. Кокотич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Будько</i>		

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

М. П. *24 травня 1939 р.* Завід. бюро ЗАГС *Бобчук* Діловод *Ліш*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *72*

31 травня 1939 року (другий примірник) Для ЦУНГО

Знайшов	<i>Шевченко</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Тригоровна</i>
Пілля	<i>Нічка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>дуже 30/5-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>Мая</i> роки <i>1958</i> . <i>9</i> місяць <i>6</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Батька</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сіловське господарство</i>		
Де робить (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Кочевоз Кошіватерн</i>		

X9

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Конотоп</i> селище <i>Контівка</i>	Район <i>Конотопський</i> область <i>Сумська</i>	Кріп. <i>99</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря про смерть від 31/1</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мевченко Ольга Кришчовна с. Конотоп</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мевченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Ворон*
м-ця 1939 р. *19*

Діловод *Ворон*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

11 жовтня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

с. Конотоп 1 жовтня 1939 р.

Прізвище	<i>Рабочий</i>		
Ім'я	<i>Емисона</i>	З	По батькомі <i>Васильович</i>
Місце народження	<i>Контівка</i>	Б	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31/V - 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>1939</i> року		
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>Варник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Світязовод с. Конотоп</i>		

X2

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Теплув і 15 днів		
12	Причина смерті	✓ Виснаження охорона		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка сскарих кро смерть вогн		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кабачко Івдогоєв Емільфранович		
16	Підпис заявника	Кабачко		



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

М. П.

числа 17-го

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод

Емільфранович

КОПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

м. ш. Копівського району
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

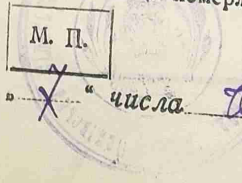
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Покійна		По батькові		Петрівна	
Васишина	3	По батькові	Петрівна		
Місце	5	Національність	українка		
смерті (число, місяць, рік)	3/VI-1939 року				
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 6/жовт				
померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні 2/жовт		
		(підкреслити)			
спеціальність, посада, ремесло)		сільське господарство			
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		кооперативна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки і 2 місяці		
12	Причина смерті	✓ Запам'ятовування		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка шкору про смерть від 5		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григорів Григорій Григорович		
16	Підпис заявника	Григор		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС
числа 10-го квітня 1939 р. Діловод

КОЛІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Котопського району
Хмельницької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

135 1194

8/11/39 9
8 вересня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Григорів		
Ім'я	Григор	З	По батькові Григорович
Вік	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	2/11-1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 6 рік		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/госпедарейство		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	кошарів Тервоний Пахар		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Країна
		Рокочинська	Рокочинський	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік		
12	Причина смерті	✓ Помер серце		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вісвідка лікарів про смерть від		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Монько Федор е. Понько		
16	Підпис заявника	За заявника		

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

М. П. 8-го числа першого м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ціловод

8/11/1939
 8-го червня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кушнеренко		
Ім'я	Анна	З	По батькові
			Михайлівна
Стать	Жінка	5	Національність
			українка
Час смерті (число, місяць, рік)	2/10/1939 8/11-1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6-го числа місяця роки 1939		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Завгощ		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Рокочинська		

137 149
Jad

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	✓ Туберкульоз зачатковий легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікарів про смерть від туберкульозу		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гушнеренко Микита с.Томівка		
16	Підпис заявника	За Микитою		

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

М. П. 8 числа серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Лит

ПОПІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш.Польського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

14/4 1939
14 вересня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гушнеренко		
Ім'я	3	По батькові	Андрієвич
Вік	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	11/4 - 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>9 місяців</u> <u>31</u> - <u>1938</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
Інше роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	Колхоз комінтерн		

X8
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кокотос</i> селище <i>Топівка</i>	Район <i>Кокотосський</i> область <i>Синьківка</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікарів про смерть від УН-1</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будник Андрій с. Топівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Замокська</i>		

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

М. П. *14* числа *березня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Топів* Діловод *Меші*

КОПИВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

м. Ш.опського району

Чернігівської області.

14/11

1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *79*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Топівка

Засека

3

По батькові

Михайловна

Жінка

5

Національність

українка

Час смерті (число, місяць, рік)

14/11-1939 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *20* числа *III* місяця роки *1938*

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

Мав свої засоби

На утриманні

бабука

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Водар

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

коопхоз

коопативерн

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крії АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три і два місяці		
12	Причина смерті	✓ Запам'ятовування		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сервірка лікарів про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гонимко Михайло с. Гонимко		
16	Підпис заявника	Замошник		

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

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

16/4 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Владимир	З	По батькові	Гуровський
Пілі	Гомовік	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	15/4-1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 3 роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	комбайнер			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	м.те Копотин			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кріп
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			

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

М. П. 16 числа серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Мещеряков

20/IV 1939 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Набоко		
Ім'я	Славко	3	По батькові
Підпис	Чайковський	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	20/IV-1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 грудня 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Хмельницький райком-шкіль		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кам'янка</i>	Район <i>Рокотинський</i>	Край АССР <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Занесений шок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Набока Василь</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Яку</i>		

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

М. П. *20* числа *серпня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Борис*

Діловод *Михайло*

Львівська РАДА
Рокотинського району
Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28/4 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Сивер</i>		
Піта	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Мать	<i>Софійка</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17/4-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, _____ числа _____ місяця _____ роки <i>4 місяці 1939 год. 15 грудня</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>машиніст</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>заводсько</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці		
12	Причина смерті	✓ Спонтанно фізично		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка сексу про смерть від 18/11-39р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сивер Григорій с. Павлиса		
16	Підпис заявника	за Григорія		

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

М. П. 18 числа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС 18 числа 1939 р. Діловод 18 числа 1939 р.

КОПІВСЬК ВІЛЬСЬКА РАДА 9
 ВОЛОДИМИРСЬКОГО РАЙОНУ
 ВОЛОДИМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

26/11 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

26 вересня 1939р.		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	Суржук				
Ім'я	Григорій	3	По батькові	Павлович	
Вік	5	Національність	Українець		
Час смерті (число, місяць, рік)	20/11-1939 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 3 місяці 1939 року 20 вересня				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство				
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Кооператив Ворожильова				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Колодязь</i>	Район <i>Колодязьський</i>	Край <i>Синьківський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Земська</i>		
12	Причина смерті	<i>Занамикає</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова лікарка про смерть 26/11</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вулиця Заманська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Заманський</i>		

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

М. П. *26* числа *червня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Годуць* Діловод *Лит*

КОПИВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Хототопського району
м. м. Хототопської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27/11 1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84
27 червня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Томішко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Троханович</i>
Вік	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27/11-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>Хміль</i> <i>1938 год</i> <i>20 червня</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>козак</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Сирт-завод</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Колодишівка</i>	Район область <i>Романівський Луцько</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зміняє</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка сікарі про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голінка Васильна Мирімовна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Голінка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *27* м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *85*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
<i>Українець</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>28/IV - 1939 року</i>		
Вік (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>28 років</i>		
Померлий своїм чи іншим чином	Має свої засоби (підкреслити) <i>Брата</i>		
Спеціальність, ремесло	<i>Робочий</i>		
Підприємство (назва підприємства, колективу тощо)	<i>Золот-Зерко</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кри АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років			
12	Причина смерті	✓ туберкульоз серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сервіска свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шоколенко Іван Федорович с. Кошарів			
16	Підпис заявника	Шоколенко			

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

М. П.  числа 14 серпня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Боден Діловод Синь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

1 місяць 39 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	1 місяць 39 р.	По батькові	Іванович
Національність	українець	Має свої засоби	На утриманні бабця
Час смерті (число, місяць, рік)	1 місяць 1/III-1939 року	посада, ремесло)	шофер
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4/III-1938 року	роботи (назва підприємства, колегію і т. д.)	Романов

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рокочин</i> селище <i>Кашівка</i>	Район <i>Рокочинський</i> область <i>Львівська</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворіння серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря про смерть від 1/III-39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище-і адрес заявника	<i>Довбенко Василь Михайлович с. Довбен</i>		
16	Підпис заявника	<i>Довбенко В.</i>		

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

М. П. *1* числа *серпня* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Боден* Діловод *Боден*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*

3 місяць 29 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Пилип</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Григорівна</i>
Підпис	<i>Вера</i>	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 липня 2/III-1939р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1/III-39</i> місяць <i>серпня</i> року <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батька</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Угольщик</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	<i>Діло с.п. Рокочин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Країна
		Кокотин	Романівський	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	Варотіс туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирова свідоцтво про смерть від 3/III-39		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Туринський Петро Романович		
16	Підпис заявника	Туринський		

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

М. П. 3 числа серпня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(другий примірник) Для ЦУНГО

Галушка	
Кондраш	По батькові
Михайлович	
Місцевість	Национальність
Українець	
Смерть (число, місяць, рік)	6 липня 6/III-1939 року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні сина (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Рохівник
Робота (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Совхоз Кутівське

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рокотини</i>	Район область <i>Рокотинський</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Новорозподіл</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка скарж про смерть від</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гамушка Євдокія Євдоківна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гамушка</i>		

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

М. П. *Гамушка*

Завід. бюро ЗАГС *Гамушка*

Діловод *Гамушка*

числа *10* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *89*

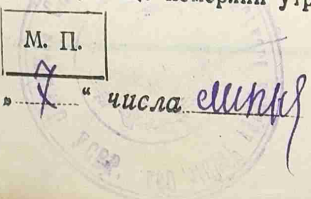
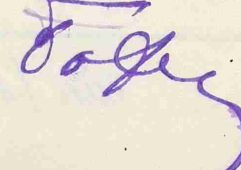
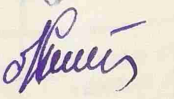
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Гамушка</i>	
Ім'я	По батькові	<i>Миколайович</i>	
Підпис	Національність	<i>українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 липня 3/11-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>9 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>батька</i>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>робочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>с.п. Рокотини</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Код АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років		
12	Причина смерті	Туберкульозний скінгелі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка епідеміолога про смерть від туберкульозу		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Панченко Микола		
16	Підпис заявника	Панченко Микола		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	с. Козувівка		
Вік	3	По батькові	Семішович
Національність	Українець		
Число смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня	7 жовтня 1939 року	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 39 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	с. Козувівка		
Відомості (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	Колхоз Російський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Коломийське</i>	Район область <i>Коломийський</i>	Кріп. АСРР <i>Сумське</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>		
12	Причина смерті	<i>нефрит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Віровка лікарів про смерть від</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дуговський Сава Касимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дуговський</i>		

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

М. П. *8* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС *8* ж-ця 1939 р. *Діловод*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *91*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	З	По батькові <i>Максимовна</i>
Підпис	<i>Шинка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 листопада 11/11-1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1 рік 3 місяці 10 жовтня 1938 г.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машиніст</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Заготзерно</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кочубівка</i>	Район область <i>Кочубівський</i>	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік і 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Замислення серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат лікаря про смерть від ін-</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Євгенія Григорівна с. Кочубівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко Євгенія Григорівна</i>		

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

М. П.

числа *11* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Борис

Діловод

Він

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *92*

11 липня 39 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Нехочішча</i>	
1	По батькові	<i>Завришівна</i>	
2	Національність	<i>українка</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>10 липня 10/ли-1939 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>80 років</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>с/господарство</i>	
Сфера роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>В своєму господарстві</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кокотин</i> селище <i>Ташівка</i>	Район <i>Кокотинський</i> область <i>Львівська</i>	Кріп. АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>			
12	Причина смерті	<i>вигин серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справко епікард кро смерть 11/11-1939</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осташинка Сашенко Сашенкович с. Кокотин</i>			
16	Підпис заявника	<i>Осташинка</i>			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
" *11* " числа *листопада* м-ця *1939* р.

Діловод *Ліній*

152 *1939*
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *236*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *93*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце		<i>Мережа</i>	
<i>Надіг</i>	3	По батькові	<i>Михайловна</i>
<i>Дітка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>16 років 16/11-1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 числа</i> місяця <i>1939</i> року.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>бабука</i> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>громадарило</i>		
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>каменю Гуденного</i>		

X
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Хмельницький		
12	Причина смерті	Хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від 16/IV-1939		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шеремет Миколаїв С. Понірко		
16	Підпис заявника	Шеремет		

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

М. П. 16 числа липня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	Вера		
Вік	3	По батькові	Михайлівна
Національність	Українська		
Час смерті (число, місяць, рік)	16 липня 1939 року		
Вік (минуло років)	10 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні бабусі		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
Сфера роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	В. Понірко		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті	Хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський висновок		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Муценко Ольга Іванівна		
16	Підпис заявника	Муценко		

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

М. П. 19 " числа липня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

9 27 липня 39 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	По батькові	Прізвище
Микола	Іванович	Іванович
Вік	Національність	Українець
19 років	19/11-1939 року	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1937
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні
	(підкреслити)	
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціаліст	
Відомості (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кокоточ</i> селище <i>Кокоточ</i>	Район <i>Кокотинський</i> область <i>Львівська</i>	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік і 6 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>вищевказані</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сирова історія про смерть від 19/11/38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трасоч Швон</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трасоч</i>		

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

М. П. *20* числа *листопада* м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Боден* Діловод *Ліній*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Линченко</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Симайлович</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 листопада 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>бабука</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Риризовою майстер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>С.Томіва</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Конотоп</i> селище <i>Товбівка</i>	Район <i>Конотопський</i> область <i>Сумська</i>	Кріп. АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік і 3 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка експерта про смерть від</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смиченко Дмитро р. Товбівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Смиченко</i>			

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

М. П. *Смиченко* Завід. бюро ЗАГС *Смиченко*
"20" числа *листопада* м-ця 1939 р. Діловод *Смиченко*

156 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *97*

(другий примірник)

Для ІІУНГО

Прізвище	<i>Смиченко</i>		
Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Позначка	<i>Товбівка</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 жовтня 21/11 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>12</i> місяця <i>1939 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Смиченко</i> На утриманні <i>батько</i> (підкреслити)		
Виятність (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>		
Спеціальність (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Колективна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці		
12	Причина смерті	Атрофія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка міської про смерть від 2/11/39		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мищенко Василь Кирилович		
16	Підпис заявника	Мищенко		

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

М. П. 21 числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Горбач Діловод Овчин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Губенко		
Ім'я	Ганна	3	По батькові
По батькові	Ганнимова		
Ім'я	Ганна	5	Національність
Національність	українка		
Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 20/11-1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 грудня 1934 року, Чимієві		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Батька (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	субрежисер		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	с.п. Конопчан		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три і чотири		
12	Причина смерті	Осередження		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Співбачення про смерть від		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лавренко Іванко с. Кононіс		
16	Підпис заявника	Лавренко		

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

М. П. 22 числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Бодяк Діловод Лав

158 200
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бастушченко		
Ім'я	3	По батькові	Іванович
Підпис	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>44</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сектор господарства		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Засектор Оттавіа		

159 201
243

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9
району
м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

26 липня 29 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Ойвер		
Володимир	3	По батькові	Отеночович
Коловік	5	Національність	Українець
Вік (число, місяць, рік)	25 липня 1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа III місяця роки 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Бабука (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Синькоподарство		
Інші роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Должко Отаніко		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Боговка	Район	Ізюмський	Край	Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 роки					
12	Причина смерті	Ніс венозний					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Рвдодутиє Гайликавкі в 20 рр - 39 років					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Вирисв Микола					
16	Підпис заявника	[Підпис]					

Коловік

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. [Печатка]
" числа _____
Завід. бюро ЗАГС [Підпис]
м-ця 193 р. Діловод [Підпис]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповна</u> Район <u>Конопотин</u> селище <u>Сущина</u> область <u>Кривий</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульозне запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть від туберкульозу</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибко Олександр Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Рибко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

числа 10 м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

<u>26</u> <u>листопада</u> <u>1939</u> року		(другий примірник)		Для ЦУНГО
<u>Рибко</u>		3	По батькові	<u>Олександрович</u>
<u>Рибко</u>		5	Національність	<u>Українець</u>
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>12</u> місяця <u>1938</u> року.		
Має померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Батька</u>		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Військово-морський флот</u>		
Робота (назва підприємства, кооперативу (т. д.))		<u>Наш. будівельного.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Головка</u> Район <u>Ворожнє</u> селище <u>Бусиобка</u>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 2 міс.</u>	
12	Причина смерті	<u>Важке хвороба</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство мікроб. від 26.11.39</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Сергій</u>	
16	Підпис заявника	<u>Головченко Сергій</u>	

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

М. П. Головченко Діловод

Завід. бюро ЗАГС Головченко Діловод

числа 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<u>Маленько</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
Національність	5	<u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 липня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>1</u> місяця <u>1939</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Батько</u>
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Відомості</u>		
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Відомості</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповна</u> Район <u>Копотинський</u> селище <u>Сучевка</u> область <u>Кривий</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Дієтеноз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво мікроз просудів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миценко Гортиня</u>
16	Підпис заявника	<u>Миценко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

числа 20 м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Гонна</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Кириловича</u>
Національність	<u>Українці</u>		
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>22 липня 1933 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>1933</u> року		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Батька</u>
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>охоронник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Поповна мікродовод.</u>		

Х4

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Копотинський</u> селище <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Хістичка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомості лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ческа Куриса</u>
16	Підпис заявника	<u>Ческа</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Борисевич</u>		
Умова	3	По батькові	<u>Сергійовича</u>
Прізвище	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 липня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>12/12</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Батька</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кордунтюр</u>		
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Сп. Репортаж.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Поповка</u> Район <u>Колодязненський</u> область <u>Українська</u> Кріп. АСРР <u>200</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висновок лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Босичевський Сергій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Босичевський Сергій Іванович</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

" числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

31 липня 39 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Давидович</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Тетеревич</u>
Підпис	<u>Давидович</u> 5 Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 липня 1939 р.</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>числа</u> місяця роки <u>1937 р.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>бабця</u>
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ротар</u>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Поповка Антропової</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Потопівка</u> Район <u>Кропивницький</u> область <u>Вінницька</u> Кріп. <u>90</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Прік 10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Дістечка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Авіаційно лікорз промислов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Давидкович місто Ішодівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Д. Давид</u>

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

М. П.

" числа 10 м-ця 193 9 р.

Завід. бюро ЗАГС Борис

Діловод Зел

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

смерть / серпень / 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Давидовська</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Давидовна</u>
Вік	<u>Дістечка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 вересня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>1</u> місяця <u>1</u> року <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Батька</u>
Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Охоронник</u>		
Чи робив (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Слободка Союз Укр. дроб.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> Район <u>Холодногірський</u> Крп <u>Сучевка</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Дістериція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Якубовський Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Якубовський</u>

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

М. П. Боден Завід. бюро ЗАГС Діловод Ваша

числа 20 м-ця 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

2 серпня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Відише	<u>Вабівка</u>
Катедра	<u>3</u> По батькові <u>Якович</u>
Дівчина	<u>5</u> Національність <u>Українець</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>31 липня 1939 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>1938</u> місяця <u>1938</u> роки
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Бабка</u> (підкреслити)
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сісцькоєвський</u>
Де робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Косих. Збривка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Канотонівський</u> Кріп. <u>Укр.</u> селище <u>Сучовка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятування легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть 2/11-39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забіяка Федор Андрійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Забіяка</u>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Сучовка</u>
Прізвище	<u>Микоча</u>
3	По батькові <u>Тимонідович</u>
5	Національність <u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>2 серпня 1939</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13 числа</u> <u>11</u> місяця <u>1939</u> роки
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні бабця</u>
Пиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чорногородський</u>
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Поповка сільськогоспод.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Рогожницький</u> селище <u>Сучислав</u> область <u>Волинська</u> Кріп. <u>Волинська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Атеросклероз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомості лікаря про смерть вроджену</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савур Тимотій Юхимович Поповка</u>
16	Підпис заявника	<u>Савур</u>

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

М. П. Боден Завід. бюро ЗАГС Боден Діловод Боден

числа 15 м-ця 193 9 р.

ОПЕРАТИВНА РАДА
Рогожницького району
Волинської області.

168 240
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вирин</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
З	По батькові <u>Александровна</u>
Вік	<u>28</u>
5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 серпня 1939 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>1938</u> року <u>Х</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Боден</u> На утриманні <u>Боден</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Адреса</u>
Інші роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Ст. Рогожниця</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Потопівка</u> Район <u>Ворожого</u> Крії <u>Уд</u> АССР <u>Удмуртська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Діотексія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство лікарів про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Відо Віриєв Александр Яковлевич</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тажожа</u>		
Ім'я	<u>Євдокимов</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Бать	<u>Тажо</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 серпня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>ли</u> місяця роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сімейного господаря</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колх. Брічка</u>		

01

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> Район <u>Коростанський</u> Крп <u>У</u> селище область <u>Сумська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день</u>
12	Причина смерті	<u>отродів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікарів про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Супрун Ганна Артемівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Супрун</u>

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

М. П. Годен Завід. бюро ЗАГС Діловод
 "числа 1 м-ця 193 8 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові	<u>Іванівна</u>
Прізвище	<u>Іванівна</u>	5	Національність	<u>українець</u>
Вік (число, місяць, рік)	<u>4 березня 1938 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <u>1938</u>			
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>бабука</u>			
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Молодший</u>			
Відомості (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Розкоз Ротарова в Попівці</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Моток</u> Район <u>Володимир</u> область <u>Сумська</u> Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Затяжне захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грассон</u> <u>Іван</u> <u>Гаврилович</u>
16	Підпис заявника	<u>Грассон</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	З	По батькові <u>Григорієвич</u>
Вік	<u>40 років</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 серпня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1938</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>матері</u>
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Річковий господар</u>		
Де робить (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Річковий господар</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> Район <u>Вокотомислів</u> Крії <u>Сумська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Запомяну легенів 1918</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутнє свідоцтво про смерть від 3/11/39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Билодушка Марія Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Билодушка</u>

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

М. П. Билодушка Діловод Билодушка

Завід. бюро ЗАГС Билодушка м-ця 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

(другий примірник)

Для ПУНГО

Прізвище	<u>Прокопчук</u>		
Ім'я	<u>Виктор</u>	З	По батькові <u>Петрович</u>
Підпис	<u>Чочов</u>	Б	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 вересня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 числа</u> місяця <u>1939</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Швейцар</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>В. П. 11/3 40</u>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Попівка</u>	Район область <u>Рокотанський сумовий</u>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Атеросклероз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Проконенко Петро Андрійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Проконенко</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Борисенко Діловод Григор'єв

числа _____ м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

11 серпня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Шевченко</u>		
Підпис	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 серпня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>смадан</u>
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шорторобота</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Попівка (шорторобота)</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Поповка</u> Район <u>Володимир</u> область <u>Сумська</u> Кріп. АССР <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Різдво з со. лікарю про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Кушма Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>

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

М. П. Божинський Діловий

Завід. бюро ЗАГС Божинський Діловий

числа 15 м-ця 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Григорів</u>
Вік	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 серпня — 1939 г.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>5</u> місяця <u>1939</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Снаждри</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>лікар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Поповка медучасток</u>		

X7

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боговча</u> Район <u>Володимирський</u> селище <u>Бучинська</u> Крп <u>У</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Вістковий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тимошенко Григорій</u>
16	Підпис заявника	<u>Тимошенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС. Діловод

" числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Забияка</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Підпис	5	Національність	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>17 вересня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>13 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>На утриманні</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Військовий медик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>12 років з військом</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Золотоніський</u> Крп <u>Бучинська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз вострі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Авідоутство лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забичко Іван Петрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Забичко</u>

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

М. П. Забичко Діловод Забичко

Завід. бюро ЗАГС Забичко

числа 11 м-ця 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Богачевська</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Івановна</u>
Національність	<u>Українці</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>11 вересня 1939 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>6. 1939</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>Матері</u>
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільськогосподарська</u>
Робота (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Золотоніський район Поповка</u>

5

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

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

числа _____ м-ця 193 _____ р.

Діловод _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

23/серпня 1939р. (другий примірник)		Для ЦУНГО	
Обруч			
3	По батькові	Некитові	
5	Національність	Українець	
23 серпня 1939 року			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки	
Мав свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		На утриманні _____	
Мав свої засоби (підкреслити)		Дочки	
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)		Реконструктор	
Роботи (назва підприємства, колегіу і т. д.)		Носх. Кошмодурт.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район <i>Гомолюбівський</i>	Край АССР <i>Дніпропетровська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>паротидит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хукасенко Маріна Ігорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хукасенко</i>		

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

М. П. *Борисенко* Діловод *Борисенко*

Завід. бюро ЗАГС *Борисенко*

числа *19* м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

2 серпня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце		<i>Сабора</i>	
<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Андрієвич</i>
<i>Григор</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>24 Август 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>Август</i> роки <i>1939</i> <i>4</i> дні		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>Батьки</i>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Робота (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	<i>Роск. Станція</i>		

04

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Полонка</i>	Район <i>Кам'янецький</i>	Кріп. <i>488</i>
		селище	область <i>Сучавська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>невтримання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Собора Андрій Володимиров</i>		
16	Підпис заявника	<i>Собора</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Вин*

" *числа* *м-ця* 193 *р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *120*

27 серпня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Солоуб

Варка 3 По батькові *Дмитровна*

Мінка 5 Національність *Українець*

Вік смерті (число, місяць, рік) *27 серпня 1939 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *688* — числа — місяця роки

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

Має свої засоби (підкреслити) На утриманні *Сина*

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *Електромонтаж*

Роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) *Вено Цукотон*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> селище	Район <u>Попільнописк</u> область <u>Сумська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>		
12	Причина смерті	<u>внутрішня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство лікарів про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савиць Дмитро Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Савиць</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

" числа м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		<u>Супрун</u>	
3	По батькові	<u>Дмитрович</u>	
5	Національність	<u>українська</u>	
Вік (число, місяць, рік)		<u>27 років 1932 року</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>до числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u> <u>1928</u>	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u>	
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Роботник</u>	
Робота (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Росх. при Єкатерина Котовська</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u> Крп <u>У</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Дістепсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво сім'ї про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Супрун Дмитро Дмитрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Супрун</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" числа _____ м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<u>92</u> років
По батькові	<u>Ремішовка</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 Серпня 1939р.</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1937</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>батька</u>
Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Січовий стрілець</u>
Де робить (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Потічка</i> Район <i>Вокотинський</i> селище <i>Сумська</i> область	Кріп. <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Трих місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство лікаря про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гресенко Рєшен Довидович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гресенко</i>	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *123*

9 28 серпня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я <i>Василь</i>		По батькові <i>Андрійович</i>	
Вік <i>3</i>	Національність <i>Українська</i>		
Дата смерті (число, місяць, рік) <i>23 серпня 1939</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 числа</i>		
Вік (минуло років) <i>3</i>	роки <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>Батька</i>	
Пиття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Січгошмобарств</i>		
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Роб. см. Сталіна потовка</i>		

16

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поповка</u> Район <u>Харківський</u> Крп. <u>У</u> селище <u>Сумська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Атеросклероз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення лікаря. прослухав</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вабідров Андрій Максимович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

" _____ " числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Голішка</u>		
Підпис	<u>Антонина</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>
Прізвище	<u>ШЕМ</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Вік (минуло років)	<u>31 Август 1939 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батьків</u>		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Спеціаліст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Комбески с/Завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Полонівка</i>	Район <i>Львівський</i>	Край <i>Львів</i>
		селище	область <i>Львівська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Знищення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гомінка Рузана Львівська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гомінка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"31" числа *Воскресіння* м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *128*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гомінка</i>		
Ім'я	<i>Нина</i>	З	По батькові <i>Андрійович</i>
Вік	<i>18</i>	Б	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 січня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 числа лютого 1939 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Гомінка</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськогосподарська</i>		
Усе роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп. Валентина з Полонівки</i>		

XI

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Копишівка</i>	Район <i>Капо́тосенський</i>	Край <i>Закарпатський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Хімічний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво медичної смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Копишівка Світлана Іванівна Демченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>		

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

М. П. *2* " *серпень* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Горинь*

Діловод *Килип*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *126*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<i>Гусятин.</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	З	По батькові <i>Голубович</i>
Пі	<i>н. е. м. н.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 серпня / тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>68</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>сина.</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>господар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>при с. Копишівці</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коповки</u>	Район <u>Копотинського</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Зудина оспа паразит. інфекція кров. адр</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Розписка лікарів про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуденко Василь Григоров.</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

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

Василь Діловод [Підпис]

186 208

Львівська
РАДА
Громадянського Стану
Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

(другий примірник) Для ЦУНГО

Забіяка	По батькові	<u>Григорій Іванович</u>
Одара	3	По батькові
Мен	5	Національність
<u>Українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 вересня 1934 року</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>68р.</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>сина</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>	
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Коповки Кітківська</u>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Попівка</u> селище	Район <u>Коломийський</u> область <u>Сумська</u>	Кріп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Зайняв кишеню</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судовий акт про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривуш Симо Павлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кривуш</u>		

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

М. П.

число 10

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Гавриш

Діловод

Рибко

ПІПІВСЬКА
РАДА
м. Попівка
Сумської області

Венік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

(другий примірник)

Для ІІУНГО

Вік	<u>Завідомо</u>
3	По батькові <u>Іванов</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>4-го вересня 1937 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>VII</u> місяця <u>1937</u> року
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Батька</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
Робота (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<u>Колгосп "Вільне поле" в Попівці</u>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Колобке</u> селище	Район <u>Клишинецького</u> область <u>Сумської</u>	Кріп. <u>40</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Враховані легені</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікарів о смерті</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Забіяка Іван Зинков</u>		
16	Підпис заявника	<u>Забіяков</u>		

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

М. П. Семідов Завід. бюро ЗАГС Бачин Діловод Кук
число 20 м-ця 1939 р.

188 240
242

ПОПОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Клишинецького району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129
(другий примірник) Для ЦУНГО

Віщо	<u>Курин</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Трахимович</u>
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 листопада 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> року <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Бачинка</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Семідов</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Ст. Кочетов</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Копитівка</u> селище	Район <u>Копитівський</u> область <u>Сумська</u>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Заїняв легент</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво мікадз про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушник Трохим Григорійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кушник</u>		

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

М. П.

20 числа Серпня

Завід. бюро ЗАГС

Товар

Діловод

КОПИТІВСЬКА
міська рада
Копитівського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

(другий примірник)

Для ЦУНГО

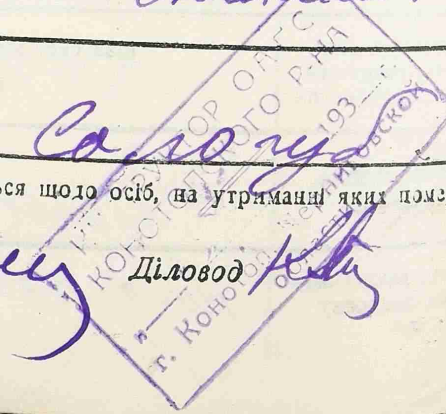
Прізвище	<u>Саломуд</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Павлович</u>
Бать	<u>Микола</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Серпня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Сім'ї</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<u>Колгосп ім. Т. Шевченка в Копитівці</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Поліська</i>	Район <i>Капошеченьков</i>	Край <i>Закарпатський</i>
		селище	область <i>Сучавська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозкової оболонки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря що смері</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самодуб Ганна Алексеевна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Самодуб Ганна</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *131*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мухометов</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Семенов</i>
Вік	<i>30 років</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Септембр місяця жовтня року 1938</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28 числа 15 місяця роки 1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <i>Ганни</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>живець</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>обрання на території Костюк Вулиця - радгосп</i>		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Копишине</i>	Район <i>Канонічеського</i>	Кріп. <i>Л</i>
		селище	область <i>Сумська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Епис</i>		
12	Причина смерті	<i>Атирогій</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки лікарів про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завіска Костів Сіменів</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



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

М. П. *18 червня 1939* Завід. бюро ЗАГС *Бажук* Діловод *[Підпис]*

ІНСТРУКТОР ОБЛ. КОНОТОП. РАЙОН. ЗАГС *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *132*

191 283

4 жовтня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Висакошів

Петро 3 По батькові *Семішов*

Гоним 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *3 жовтня місяця дев'ятого року життя померлого*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця *9 років*

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) *Батько*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сторожник*

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) *с.п. Каноніч*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коломия</i> селище	Район <i>Коломийський</i> область <i>Львівська</i>	Кріп. АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Заболювання</i> <i>Виснаження</i> <i>✓ 53</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Волонська лікарня про смерть</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Виснажарський Семен Іванов</i>			
16	Підпис заявника	<i>Виснажарський</i>			



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

М. П. *Виснажарський*
числа *17* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Годен*

Діловод *Годен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *133*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище <i>Виснажарський</i>		Ім'я <i>Семен</i>		Пол <i>чоловік</i>	
Вік <i>40 років</i>		Дата смерті <i>17 грудня 1939 року</i>		Місце смерті <i>Коломия</i>	
По батькові <i>Виснажарський</i>		Національність <i>Українська</i>		Релігія <i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік) <i>17 грудня 1939 року</i>		Вік (минуло років) <i>40 років</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17 грудня 1939 року</i>			
Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <i>Саме</i>			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Слісар</i>		Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) <i>Коломияський завод</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Поліве</u> селище	Район <u>Камотонський</u> область <u>Сумська</u>	Кріп <u>Л</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 4 м</u>		
12	Причина смерті	<u>Стеносис 50</u> ✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіідки лікарів про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковалевська Вера Васильевна</u>		
16	Підпис заявника	<u>К</u> <u>Ковалевська</u>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 9 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

5 жовтня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Кучин</u>	3	По батькові	<u>Симонівна</u>
Підпис	<u>мен</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 жовтня 1939 року</u>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>6/4/20/9</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>своє</u>			
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рибачи - заготовач</u>			
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>музичне бюро</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Калишівський</i> Країна <i>УРСР</i> селище <i>Сумешко</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Земельна смерть на серці</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовнішня смерть згідно з оглядом</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томинка Петро Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Томинка</i>

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

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

194 236
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *135*

7 Октября 1939 г. (другий примірник) Для ПУНГО

Прізвище	<i>Високомодин</i>
Ім'я	<i>Іван</i>
Вік	<i>3</i>
По батькові	<i>Антонівич</i>
Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Октября тысяча девятисот тридцати девятого года</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>64 р.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>свої</i>
Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>молер</i>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Войт. Удольна наезд</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кантонівка</i> Район <i>Кантонівський</i> селище <i>селищене</i> область <i>Кривий Ріг</i> Кривий Ріг АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовується легені</i> ✓ <i>47</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Фотіюка Микола про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Високошорна Кушма Михайлівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Високошорна</i>



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

М. П. *7* числа *октяб* м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Гор* Діловод *Х*

195 257 248

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *136*

15 *1939* *15 жовтня 1939 р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Захарке</i>		
Ім'я	<i>Викатерина</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 жовтня 1939 року дев'ятнадцять година дванадцять хвилин</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>12</i> місяця <i>1939 року</i> <i>6</i> м-ч <i>6</i> днів		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Родичке</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Співачка в оркестрі</i>		
Усі роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Род. Кошартегі О. Кошартегі</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Колодичів</i> селище	Район <i>Камотинський</i> область <i>Сучавська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Смерть</i>		
12	Причина смерті	<i>Синеперіт</i> <i>50</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Закозко Александр олександрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Закозко</i>		

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

М. П. *18/10* числа *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *134*

17 жовтня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Григор</i>	Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Викторович</i>
Підпис	<i>Григор</i>	Національність	<i>Українська</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13.10 октябрь 1939 г.</i>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1934</i> .				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Батьки</i>				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочий с/госп</i>				
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.)	<i>З/с/х/госп</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Колобка</u>	Район <u>Комсомольськ</u>	Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Захворів легенів 47</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водітка грецька про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дремко Виктор Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дремко</u>		

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

М. П. 1939 числа 11 місяця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Томі

Діловод Кі

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Вік	<u>40</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 жовтня 1939 року</u>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>1939</u> року <u>8</u> місяць <u>1939</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Бити</u>			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>роб</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колос</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Романів</i>	Район <i>Камотинський</i>	селище	область <i>Сумська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Громада</i>				
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовує смерть</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курієнко Олександр Григорович</i>				
16	Підпис заявника	<i>Курієнко</i>				

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

М. П. *[Печатка]*

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*

м-ця 1939 р.

Діловод *[Підпис]*

198

область *Сумська*

район *Камотинський*

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *139*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Винесено 1939 року

Громада

Сумська

3 По-батькові

5 Національність *Українська*

смерті (число, місяць, рік) *12. вересня* 1939 р.

Вік померлого *25* років

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

числа місяця року

Мав свої засоби

Був на утриманні *сестри*

(підкреслити)

Виховання (спеціальність, посада, ремесло) *Лаборант*

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Мілованський сільський завод*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Копишка Район Каміотопського
селище область Сучавський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
25 років

12 Причина смерті
туберкульоз легенів

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шерета Микола Іванович

16 Підпис заявника
Шерета

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

область Каміотопського
район Каміотопського
сілрада Каміотопського
міськрада Каміотопського

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Каварчин

Ім'я Олександр 3 По-батькові Михайлович

Вік Вов. 5 Національність Українська

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

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Мокшер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. Комітетська с/клубна

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Павлівка Район Камотинський
селище Синьків область Синьків

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Зимати

12 Причина смерті

Хвороба легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво лікарів про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Синьків. Степан Костянтинів.

16 Підпис заявника

Синьків

М. П.

13 лютого

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

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

М. П.

13 лютого

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Квас.

3

По-батькові

Квасов.

Вік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

28. лютого

1939 р.

Вік померлого

Минуло

19.6 років

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

27 числа

5 місяця

1928 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Синьків

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Кухар

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

совк. кухня

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поліська Район Камінь
селище с. Шиботів область Волинська Крпй ВД № 2
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 год 6 м

12 Причина смерті

Висхідні захворювання 50

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Зовнішній медичний акт про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Кущинський Петро Михайлович

16 Підпис заявника

Кущинський

М. П.

числа 12

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

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

М. П.

числа 12

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

16 листопада 1939 р.

Прізвище

Шевченко

Зинченко

3

По-батькові

Шевченко

Хомів

5

Національність

Українець

Вік померлого (число, місяць, рік)

15 Листопада 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

Своїм

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Головний робітник

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

Колгосп ім. Ст. Червоного

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Косовице</u> селище	Район <u>Кам'янецький</u> область <u>Сучетинська</u>	Кр. ч. <u>100</u> А.С. <u>100</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>медикаментозна смерть</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки місця про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митвищенко Федосія Григорійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Федосія Григорійович</u>		
М. П. <u>16</u>		Завід. бюро ЗАГС <u>Діловод</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<u>16</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	

202 202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Митвищенко</u>		
Вік	<u>3</u>	По-батькові	<u>Митвищенко</u>
Рік	<u>1939</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. Ногові</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>80</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <u>Землі</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Митвищенко Федосія Григорійович</u>		
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Спів. Кам'янець</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Копилка</u> селище	Район <u>Копилка</u> область <u>Сумська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Висхідна серцева недостатність</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюк Трохим Євтимович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		
М. П. <u>[Печатка]</u>		Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u>		Діловод <u>[Підпис]</u>
число <u>25</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		

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

М. П. <u>[Печатка]</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>[Підпис]</u>	Діловод <u>[Підпис]</u>
число <u>25</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	

203 205

область Сумська
район Копилка
сільрада Копилка
міськрада Копилка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Забілки</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Ковалів</u>
Національність	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. Вересня</u> 193 <u>9</u> р.		
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 на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>голови</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Копилка сільська рада</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Коломийське Район Коломийський Край Львівський
селище Сумське область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 років

12 Причина смерті
20 туберкульоз легенів

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Задатка Івані Гредзювич

16 Підпис заявника
Задатка

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

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

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

204 246
область Львівська район Коломийський
сільрада Сумська міськрада Сумська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Олександрів
3 По-батькові Гредзювич

5 Національність Українець

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

Вік померлого 9 років 27 числа 18 місяця 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Заручник генерала
політески експерт Завад

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Кошотомельський
Місто Кошотомельське селище
область Сумська
Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 днів

12 Причина смерті 50 дієсправ

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Олександрівна Гасура Василь

16 Підпис заявника Олександрівна

М. П. 6 числа 6 декабря
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.
Діловод

М. П. 6 числа 6 декабря
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.
Діловод

205 244
9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Собора

3 По-батькові Володимирівна

5 Національність Українська

ас смерті (число, місяць, рік) 6. декабря 1939 р.

Вік померлого Минуло 72 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Ваняття (спеціальність, посада, ремесло) Сімейне господарство 5

спе роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Колгосп Геласівський

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Канів</u>	Район <u>Каніопольський</u>	Край <u>Східний</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 год</u>			
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря про смерть</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Собара Олександр Степанович</u>			
16	Підпис заявника				

М. П. Севастополь Завід. бюро ЗАГС Севастополь Діловод АБ
 числа 7 м-ця 1939 р.

М. П. Севастополь Завід. бюро ЗАГС Севастополь Діловод АБ
 числа 7 м-ця 1939 р.

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

206 221 228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Вік померлого	Минуло <u>73</u> 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
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сімейне господарство</u>	(підкреслити) <u>Своя</u>
Від роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	<u>Колгосп Гетьманівського району</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u>	Район <u>Камінь</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>42 парост кровозливання внаслідок скоєного сою</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка лікаря про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буденко</u> <u>Аксентій Антонович</u>		
16	Підпис заявника			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Буденко</u>		
числа		м-ця 193 <u>9</u> р.		

М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Буденко</u>		
числа		м-ця 193 <u>9</u> р.		

область <u>Львівська</u>		район <u>Камінь</u>		сільрада <u>Камінь</u>		міськрада <u>Камінь</u>	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР							
Відділ Актів Громадянського Стану							
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>148</u>							
(Другий примірник) Для ЦУНГО							
звипи	<u>Гришин</u>						
випи	3	По-батькові	<u>Камінь</u>				
випи	5	Національність	<u>Українець</u>				
смерті (число, місяць, рік)	<u>7</u> <u>Декабря</u> 193 <u>9</u> р.						
Вік померлого	Минуло <u>47</u> років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року				
и мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) <u>своєю</u>				
няття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сімейне господарство</u>						
и роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колг. Буденко (Камінь)</u>						
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дановка Район Коломийський Край УРСР
селище Добусинський область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
47 років

12 Причина смерті
в результаті хвороби

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бігуні Петро Іванович

16 Підпис заявника
Бігуні

М. П. 10.10.1939 Завід. бюро ЗАГС Бігуні Діловод Бігуні
числа 10 м-ця 1939 р.

М. П. 10.10.1939 Завід. бюро ЗАГС Бігуні Діловод Бігуні
числа 10 м-ця 1939 р.

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

208 283
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Добусинський

3 По-батькові Михайлович

5 Національність Українська

Смерті (число, місяць, рік) 11.10.1939 р.

Вік померлого 47 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) стільник господарств 5

де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колг. «Земляк» с. Данівка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Коломийськ Район Коломийський Край Львівський
селище Сусієв область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
47 років

12 Причина смерті
м. захворювану серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка медичною бригадою

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Полосенко Василь Іванович

16 Підпис заявника
Полосенко

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

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

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

209 294
9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Полосенко
ідеальна 3 По-батькові Мамонтова

Ім'я Василь 5 Національність Українська

Вік померлого (число, місяць, рік) 18 березня 1939 р.

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

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Старший годинничий
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Ром. Чепелюк С. Рогов

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Понівка</u>	Район <u>Камотонський</u>	Край <u>Львівський</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 років</u>			
12	Причина смерті	<u>авіаційна катастрофа внаслідок бурі</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря про смерть</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камашник Григорій Петрович</u>			
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>			
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
<u>21</u>		<u>21</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		<u>[Підпис]</u>	
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод	
<u>[Підпис]</u>		<u>21</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		<u>[Підпис]</u>	

240 285

252

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кривуша</u>		
Вік	3	По-батькові	<u>Пилипович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. березня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>57</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>сина</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Капітан</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Авіаційні М. Камотон.</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Поліська Район Камотинський Крпий Д
селище Сучасків область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

57 років

12 Причина смерті

Запам'ятовується

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікарів про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Кривуца Зинченко Зевин

16 Підпис заявника

Кривуца

М. П.

25 числа березня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 210 (двісті десять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
- засадує текі а/у	№ 1, 175, 181, 182
- випр. номер а/у	№ 16, 41, 114
- випр. дата народж. померл.	№ 19, 42, 152, 153, 192, 195
- випр. дата смерті	№ 12, 165, 202
- випр. націон. номер	№ 48, 143
- а/у неоправно пошкодж.	№ 84, 197
- випр. по батькові померл.	№ 144
- випр. дата реєстр. а/у	№ 191