

Для службового користування

**Відділ реєстрації актів цивільного стану
Краснопільського районного управління юстиції
Сумської області**

**КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про смерть**

Актові записи з № _____ по № _____

Кількість аркушів: 103

Розпочато: "05" січня 1936 р.

Закінчено: "29" грудня 1936 р.

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАВА
Судовий

Форм. № Р-7720
Стор. № 6
Архив. № 377

05.01.1936-29.12.1936

Для службового користування

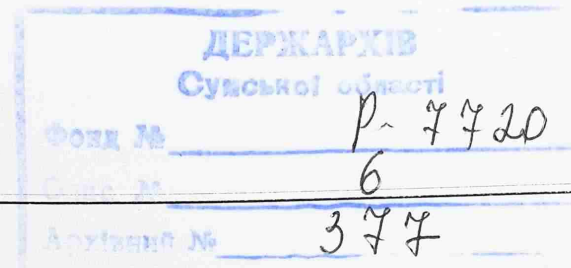
справа № 377
опис № 6

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Краснопільського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про смерть

Актові записи з № _____ по № _____

Кількість аркушів: 103
Розпочато: "05" січня 1936 р.
Закінчено: "29" грудня 1936 р.
Зберігати: 75 років



ЗМІСТ

Найменування районів , міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з №__ по №__	Номери аркушів	Примітки
1. с. Глибне	1-15	1-15	-
2. с. Мезенівка	1-25	16-40	-
3. с. Мезенівка	1-16	41-51	№08,10-13 відс
4. с. Олександрівка	1-6	52-57	-
5. с. Тимофіївка	1-34	58-90	№02 відс.
6. с. Попівка	1-12	91-102	№11х2, сторінка 101а літерна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

з цього 1936/1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

№

с. Глибче

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Ошподоков		
Ім'я	3	По-батькові	Гонимович
Вік	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	28 січня 1936 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1922 19 роки.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гонимович		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Змібне</i> селище	Район <i>Краснод</i> область <i>Одеська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>По старості 10 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воєнні війни 1902</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Довідка від лікаря не надана про смерть по воєнній причині свідчено і <i>Суд</i> <i>Горька</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	—		
16	Підпис заявника	<i>Ашкард</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОГ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Вініченко</i>		
Відносно	3	По-батькові	<i>Звонович</i>
Фамілія	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 січня 1936 р</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>140 р.</i>		
Мав померлий свої особи до існування чи в ма кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Корпорового</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Політес и верн</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Знидво</u> селище	Район <u>Красноград</u> область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>90 1936 року</u>			
12	Причина смерті	<u>випадкова смерть</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть від вживання</u>			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	—			
16	Підпис заявника	<u>Віктенко</u>			



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures and notes]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Зонічово</u>		
Підпис	<u>Орино</u>	3	По-батькові <u>Зонічово</u>
Вік	<u>Орино</u>	5	Національність <u>українко</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 жовтня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>7/4 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	—		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Змішів</u> селище	Район <u>Красноград</u> область <u>Харків</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>до 1936 року</u>			
12	Причина смерті	<u>Висів свій Вік</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-			
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1. Тихон</u> <u>2. Іван</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	-			
16	Підпис заявника	<u>Зайцова</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНХУ

Прізвище	<u>Костенко</u>		
Ім'я	<u>Тихон</u>	3	По-батькові <u>Леонтічова</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1936р</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>26.06.36р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Змебичів</i> Район <i>Красноградський</i> Край <i>Харківський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>до 1936 року</i>
12	Причина смерті	<i>Відрава своєї бік</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки 1 Стельова 2 Сайцова</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>—</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Росі</i>

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

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

ГОРБІНАЙСЬКА
СМЕРДАА
24/5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Сиродорово</i>		
Ім'я	<i>Мотря</i>	3	По-батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого 1936 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>27 36</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Коридорний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Копоси + Берн</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слибичів</u> Район <u>Кременіш</u> Край <u>Львів</u> селище <u>жупівський АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>по 1936 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення плеври</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	<u>свідри 1 2</u> <u>Ошкідьоров 3.</u> <u>Руденко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	-
16	Підпис заявника	<u>Ошкідьоров</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВІД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Петрукевич</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 липня 1936</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>38</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1905</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>На утриманні батьків.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Земельний господар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Свобода"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Змише</u> Район <u>Кривий</u> Край <u>Хмельницький</u> селище <u>Хмельницький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>чищо</u>
14	Особливі позначки	<u>Труди сім'ї смерті свідчили</u> 1. <u>Бончак</u> 2. <u>Міх</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Змише</u> <u>Кривий міський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Паша</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Скитров</u>		
Ім'я	<u>Тимоха</u>	3	По-батькові <u>Останови</u>
Стать	<u>жол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 червня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>січня</u> року <u>1881</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кашениць</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Артілв "Озгн"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гешовне	Район Краснопільський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років		
12	Причина смерті	цукровий діабет		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	документи з провісних нагрудок від сум. Веспансеру		
14	Особливі позначки	проїсну смерть свідки стверджують підпис свідка { свідок Микола Іванович с/р свідка { Каблучко Юрій Михайлович голова АРМ секретар Іван		
15	Прізвище і адрес заявника	Колодина Варвара Євдокимівна с. Гешовне		
16	Підпис заявника	В. Колодина		



ЗАГС

В. Колодина

ДІЛОВОД

свідки

Г. КОЛОДИНА

30 червня 1936

№

с. Гешовне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Євдокимов		
Ім'я	3	По-батькові	Іванович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа липня року 1935р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кухар		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Світ"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Тембачинське село	Краснопільський район	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців			
12	Причина смерті	визначено похороном, малярів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	«Відки» } Коетемисо Михайло Ігорович «Відки» } Іллякський Михайло Ігорович			
14	Особливі позначки	1. Мови 2. Мови 3. Мови 4. Мови 5. Мови 6. Мови 7. Мови 8. Мови 9. Мови 10. Мови 11. Мови 12. Мови 13. Мови 14. Мови 15. Мови 16. Мови 17. Мови 18. Мови 19. Мови 20. Мови 21. Мови 22. Мови 23. Мови 24. Мови 25. Мови 26. Мови 27. Мови 28. Мови 29. Мови 30. Мови 31. Мови 32. Мови 33. Мови 34. Мови 35. Мови 36. Мови 37. Мови 38. Мови 39. Мови 40. Мови 41. Мови 42. Мови 43. Мови 44. Мови 45. Мови 46. Мови 47. Мови 48. Мови 49. Мови 50. Мови 51. Мови 52. Мови 53. Мови 54. Мови 55. Мови 56. Мови 57. Мови 58. Мови 59. Мови 60. Мови 61. Мови 62. Мови 63. Мови 64. Мови 65. Мови 66. Мови 67. Мови 68. Мови 69. Мови 70. Мови 71. Мови 72. Мови 73. Мови 74. Мови 75. Мови 76. Мови 77. Мови 78. Мови 79. Мови 80. Мови 81. Мови 82. Мови 83. Мови 84. Мови 85. Мови 86. Мови 87. Мови 88. Мови 89. Мови 90. Мови 91. Мови 92. Мови 93. Мови 94. Мови 95. Мови 96. Мови 97. Мови 98. Мови 99. Мови 100. Мови			
15	Прізвище і адрес заявника	Прізвище: Ембеміш Адреса: Краснопільський район Ембеміш Іван Євменович			
16	Підпис заявника	Підпис: Ембеміш Іван Євменович Підпис: Ембеміш Іван Євменович			

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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 « липня » місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище	Олександр		
Ім'я	Гавро	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Вік (минуло років)	20 років 1936 року		
Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	будує		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Батько його працює у колгоспі "Світ" Тембачинського району		

10 Місце, де помер

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногірське</u> Район <u>Красногірський</u> Край <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяц.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вистар Михайло Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>с. Жилинська</u>

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

М. П.

ЗАР. Д. БУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

ГЛИБНЯНСЬКА

СІЛЬРАДА

Красногірського району

Дніпропетровської області

Дніпро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

10 вересня 1936 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Кондратенко</u>		
Ім'я	<u>Ліза</u>	3	По-батькові <u>Івановича</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 вересня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>лютого</u> року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комгосп</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>когосп "Сирі"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивницький</u> район <u>Край</u> селище <u>Тешинське</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 місяц.</u>
12	Причина смерті	<u>обклад</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка В. С. Лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кондратенко Хвеш</u> <u>Велика вул.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кондратенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

3	По-батькові	<u>Шрошешовна</u>
5	Національність	<u>українська</u>
Діти (число, місяць, рік)		
<u>30 август 1936 року</u>		
Дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народилися..... числа..... місяця року.....		
<u>45 років</u>		
Так, чи (підкресляти)		
<u>Так</u>		
Спеціальність, посада, ремесло		
<u>Вулиця</u>		
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гайки	Район Краснопольський	Край АСРР	Удінський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років				
12	Причина смерті	Везикулярна				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка В-бюро / встановлено шлу. зги. стно				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мешканець оп. до с. Федорів с. Гайки				
16	Підпис заявника					



ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

М. Роса

ДІЛОВОД

Г. Демич

У С Р Р
ЛИБІЯНЬКА
СІЛБРАДА

КРАСНОПІЛЬСЬКОГО Р-НУ
МІСЬКОГО РАЙОНУ

10 вересня 1936
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

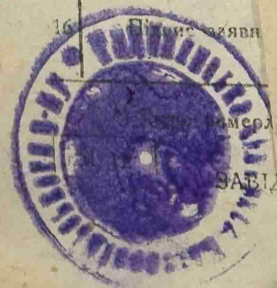
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Посидоріно		
Ім'я	Наталія	3	По-батькові
Стать	жіноча	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	30 августа 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, в (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	/модель Конго стили/		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Конго ст и верт		

10	Місце, де помер	Місто <u>Зміш</u> Район <u>Красно</u> Край <u>Удмуртський</u>
11	Скільки часу жив у місці смерті	Місто <u>Зміш</u> селище <u>АССР</u>
12	Причина	22 роки
13	Пред'явлені документи про	результат
14	Особливі по	новина В Судостовна мед
15	Прізвище і адреса	Поліція
16	Прізвище і адреса заявника	Поліція



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Росний ДІЛОВОД Росний

ГЛИБНЯНЬСЬКА
СІЛЬРАДА
Краснополіського району
Роб. орган. та зарплат. відділ
Депутати

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Вересень місяць 1936 р.

(перший примірник)

Ізвіще	<u>Давидов</u>		
Я	<u>Григорій</u>	3	По-батькові <u>Сережійович</u>
Ім'я	<u>Констант</u>	5	Національність <u>українська</u>
Вік (минуло років)	<u>3 Вересня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>3</u> числа <u>Вересня</u> місяця року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої роботи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Конюший</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>Конюший "Світ"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибке</u> Район <u>Гришин</u> Край <u>Житомирський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Дезинтерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>9</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки 2: Ярошенко, Тимощенко, свідок свідок</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Діусіно Марія Кузьмівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Діусіно</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Діусіно ДІЛОВОД Діусіно

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

3	По-батькові	<u>Віктаров Григорій</u>
5	Національність	<u>українська</u>
число, місяць, рік) <u>10 грудня 1936 р</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>листопада</u> року <u>1936</u>		
Так, ні (відхрестик)		
<u>Яковий Копієв</u>		
<u>Копієв «Варта»</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Змішув</u> селище	Район <u>Вулиць</u> область <u>Житомирська</u>	Край <u>України</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про дійсність смерті свіде:</u>		
14	Особливі позначки	<u>Підпис свідків свідче змичевна су</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Білозуб Григорій Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Білозуб</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. Білозуб ДІЛОВОД М. П. Білозуб

У С Р Р
ЖИТОВИЙ РАЙОН
СІЛЬРАДА
Вулиць
Житомирська
Депутати

12 жовтня 1936
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Пученков</u>		
Ім'я	<u>Орион</u>	3	По-батькові <u>Григорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 жовтня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>58 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>машинний конструктор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Конструкторський бюро</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Криштоп</u> область <u>Волинська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>58 років.</u>			
12	Причина смерті	<u>Хвороба, ртут. отруєння</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Військова медико-смертний свідоцтво: 1. Личний 2. Лікарський 3. Тюремний</u>			
14	Особливі позначки	<u>Відзначити свідоцтво смертний свідоцтво сиротини</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лущенко ів. с. с. Львів</u>			
16	Підпис заявника	<u>Лущенко</u>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Лущенко

Лущенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вересніченко</u>		
Ім'я	<u>Ватро</u>	3	По батькові <u>Андриївна</u>
Підпис	<u>Лущенко</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>Всесвітній день народження померлого.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гонимий</u>		
Де роботи (назва підприємства, когоспу)	<u>Мезенівський завод</u>		

17
АВ УСРР

2

року
місяця

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Красноградський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шість років.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка від лікарні.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Веремієнко Андр. Дмит. с. Мезенівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Веремієнко</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Григоренко Діловод Григоренко

ЗАКОНАВЧІ КОМПЕТЕНЦІЇ
МЕЗЕНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
Красноградський район
Красноградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"21" числа січня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Пантелей</u>	3	По батькові	<u>Пантелеймон</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 грудня місяця дев'яност трьох цього року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Школяр</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Мезенівський райгосп.</u>			

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лезенівка</u> Район <u>Красноградський</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна рт.</u>
12	П	12	Причина смерті	<u>запалений легень</u>
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з лікарні</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	<u>1</u>
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Евдокіма Мардарів</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Зв. Евдокіма</u>

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

М. П. 8 числа лютого м-ця 193 бр. Завід. бюро ЗАГС Гладен Діловод Гладен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Новошатюкова</u>		
м'я	<u>Васіна</u>	3	По батькові <u>Вукічовна</u>
тат	<u>Довгич</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 лютого 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>11</u> місяця роки <u>1935</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, когоспу)	<u>Лезенівський сав. завод</u>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Львівська область	Район	Львівський	Край	Львівський	АССР
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 8/II - зображено 5/II - зображено						
12		12	Причина смерті	Воспалення легочних абсцесів						
13	Пред'яв	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть						
14	Особи	14	Особливі позначки							
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	Ушоватко Іван Іванович с.п.						
16	Підпис	16	Підпис заявника	[Підпис]						

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кашинцев		
Ім'я	Михайло	3	По батькові Іванович
Вік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1936 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	[Підпис]		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Ромосен, сень Уроженіо		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Кременівський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>
12	Г	12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'яв	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Робота змерла.</u>
14	Ос	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камонічева</u> <u>Михайло</u> <u>Григорійович</u>
16		16	Підпис заявника	<u>Камонічева</u>

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

М. П. " числа Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. 12 березня 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Радченко</u>		
м'я	<u>Ана</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
тат	<u>Іван</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 березня 1936 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>II</u> місяця роки <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Забойник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Мезенівське с/госп-тво</u>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алешівка</u> Район <u>Краснодонський</u> Край <u>АССР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 17/II зв. по 14/II зв. пог.</u>
12		12	Причина смерті	<u>Знищення</u>
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Совокупно 10 листів</u>
14	Особливі	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Родченко Дмитро Сергійович</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Родченко</u>

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

М. П. числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13/II 6
7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гадячка</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Сергійовна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9/II 1936</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....місяця роки <u>12 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u>на утриманні батька</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>зінтороб</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>Колгосп Сергійовна</u>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мезенівка	Район	Красночицький	Край	АСРР
11	Скільки	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті						
12		12	Причина смерті		З початку				
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		меншого				
14	Особливі	14	Особливі позначки		Совокупно	всего	м.ж.		
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника		Гадичук	Уван	Сергій		
16	Підпис	16	Підпис заявника		Уван				

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Баранько		
Я	Батько	3	По батькові
Ім'я	Іван	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	15/III - 36		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) на утриманні батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Березняк		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Одержувана пенсія за батька		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дезентська</u> Район <u>Василенко</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні роки</u>
12		12	Причина смерті	<u>скар ланте</u>
13	Пред'явлено	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відсутні</u>
14	Особливі	14	Особливі позначки	
15	Прізвище	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семесюга Олександр</u>
16	Підпис	16	Підпис заявника	<u>Семесюга</u>

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

М. П. "числа" 193 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Олександренко</u>		
Ім'я	<u>Ванна</u>	3	По батькові <u>Павловна</u>
Вік	<u>22</u> років	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22/III - 36 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремонтниче дізн. роботи</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<u>Ремонт ударник</u>		

10	Місце	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х.Х. Олександрівка</u> Район <u>Красноградський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки літ	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12		12	Причина смерті	<u>З поганьку народження</u>
13	Предку	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Забитий вогнем</u> <u>в лікарні</u>
14	О	14	Особливі позначки	
15	Прі	15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександрівка Павло Якимовича</u>
16		16	Підпис заявника	<u>Зав. Карпенкова</u>



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

Завід. бюро ЗАГС В.В. Карпенков Діловод Г.В. Карпенков
м-ця 193 р.

Міжсільська
Сільрада
Красноградського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„6“ числа лютого м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яценко</u>			
2	Ім'я	<u>Елена</u>	3	По батькові	<u>Зиндзевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 маю 1936 года</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>9</u> <u>лет</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні Родителів</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезишівка</u> селище <u>срєв.</u> Район <u>Краснопольского</u> область <u>Курьковской</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Ожег</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Болыжничья свидетельств от Мезишевской больницы об. описании тела II и IV степени</u>
14	Особливі позначки	<u>Болела 16 днів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Мезишівка и срєв. Краснопольского уезда уездной Дзенько Зинур дрозд.</u>
16	Підпис заявника	<u>Дзенько</u>

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Козак Діловод

Мезишівська
Сільрада
Курьковського району
Сумської області

6/11/36
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Банахоло</u>		
Ім'я	<u>Юда</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 травня 1936 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>16</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1935</u> г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир пожевог бригади</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Село Урожайно Мезишівського у.</u>		

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 16/ХІІ-35 року по 29/І-36 року		
12	Причина смерті	Розумовоє захворювання легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовнішній з картки.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ганомона Василь Андрійович.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Берест		
Ім'я	Уван	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1935 року		
Вік (минуло років)	22		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Роботар		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу)	Мезенівська Роботарня		

УСРР

17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Кременівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З початку народження 22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Рухоме захворювання легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водка з інфекцією.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Берестова Гаврило Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Берестова.</u>

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

М. П. 8 числа 15 м-ця 1936 р. Завід. бюро ЗАГС Ваш Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ромішнічева</u>		
Ім'я	<u>Александра</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 серпня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... роки <u>25 років.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>самовжити</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бенкетер.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу)	<u>не працює а одержує пенсію.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Радомиславський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в весь час.</u>
12	Причина смерті	<u>хронічний туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з лікарні.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Романівський Петро Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кашер</u>

М. П. 19 числа 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС Кашер

Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Романівський</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 грудня місяця грудня року 1935 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>1935</u> року		
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>Учитель</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Романівський сільськогосподарський колгосп</u>		

УСРР

32

17

місяці

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна рік</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозкової оболонки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павлюченко Олександр Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Павл</u>

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Акименко</u>		
Ім'я	<u>Імілько</u>	3	По батькові <u>Григорів</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 липня 1936 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землероб одноосібник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Мезенівський радгосп</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Красноградський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ять років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідки з лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скитенкова Харитина Павлівна</u>
16	Підпис заявника	<u>За Харитину</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 11 грудня 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

17

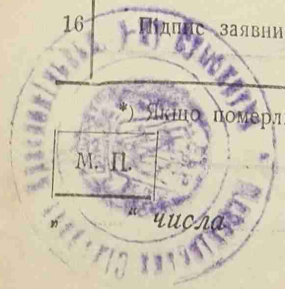
(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рудиків</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	По батькові	<u>Аврамів</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11/Х 36 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 числа 12</u> місяця роки <u>1934 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Батько</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горнодобувач</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Мезенівський радгосп</u>		

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мизинівка</u> Район <u>Кременчуцький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>дезентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушнікова Гіора Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>За Тимом</u>



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

8/5 6
17
8 " числа 5 м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бровченко</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19/11 - 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>1</u> місяця <u>1936</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Батьком</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бракторист</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Міський великий радгосп</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Красногвардійський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дев'ять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення шлунка.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водка з отравл.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Прокотникова Ов. Дра. Анд.</u>
16	Підпис заявника	<u>Прокотник</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13 X 18
" числа м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Батюченко</u>			
2	Ім'я	<u>Гіна</u>	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	<u>Жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 лютого 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця роки <u>1934 рік</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Водка</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезенівський райгосп.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезитівка</u> Район <u>Красногвардійський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 1935 року.</u>
12	Причина смерті	<u>Рант отриманий внаслідок війни.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Батюшенко Федір Анатолійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Батюшенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

26 числа 361. м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Білаш</u>			
2	Ім'я	<u>Галка</u>	3	По батькові	<u>Павловна</u>
4	Стать	<u>жінку.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>місяця грудня сього року 25 числа</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1934</u> <u>двох місяців.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Космозники / Хозяйство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Земельний "Добро-Урожай"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезинівка</u> Район <u>Косноповерхов</u> Край <u>Харківський</u> селище <u>—</u> область <u>—</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ова м-га</u> <u>м.с. з 1/11 Згоди суду до смерті</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис т. Каленієва п. Ан-тенина пог. т. Баржаєв.</u> <u>Предс. суду. Косноповерхов.</u> <u>Секр. А. М. Мухомов</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>село Мезинівка п. с. Косноповерхов р-н.</u> <u>То унде Артемівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Белік Марія</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

24.1.36. Косноповерхов

10.01.36.
Мезинівська
ОБЛАСТНА
НАРОДНО-ДЕРЖАВНА
ОУМОВКА Окрути

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

28 числа 1 м-ця 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тодойла</u>			
2	Ім'я	<u>Людмила</u>	3	По батькові	<u>Николаєв</u>
4	Стать	<u>жінку.</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 окт. 1936.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1934</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Нім. Ребенок на утриманні родних.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Родина в Косноповерхові</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Луцківка</i>	Район <i>Хмельницького</i>	Край <i>Хмельницький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>со дня народження 4-го.</i>		
12	Причина смерті	<i>крупозно-воспалітне легкого.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарні 27/X-36.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Мезинівка и с/с. Хмельницького р.н. Заявник мати Ганна Ганна Григорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Ганна</i>		

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

М. П.

28/X-36

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *36*

12/XI 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

12 числа *листопад* м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Міотомнікова</i>		
2	Ім'я	<i>Параска</i>	3	По батькові
				<i>Абрамівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 листопада 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>13 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>на утриманні</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. М. Александр</i> Район <i>Красноіменський</i> Край <i>Харківський</i> селище <i>Мезенівської сради</i> область <i>Харківської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>
12	Причина смерті	<i>Параліч серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво Мезенівської лікарні від 12/XI-36р.</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Плютотинник Абрамасій Сидоров.</i>
16	Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

РЕКОМЕНДОВАНО КОМІТЕТ
МЕДИЧНОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

22 числа *XI* м-ця 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Завгородній</i>			
2	Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові	<i>Александров.</i>
4	Стать	<i>ч</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25/X-36</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1934р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Малолітний</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп «Ударник»</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Пиріка</i> Район <i>Краснопільський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Харьковська</i> область <i>Харьковська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка лікарні</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Підпоручка Марфа Мидань.</i>
16	Підпис заявника	<i>Марфа Мидань</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Амурсь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

30 " числа *листопада* 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Новодсатько</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>Чолов.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 жовтня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1936</i> роки <i>1936</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>утриманиць</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. мезенівка краснопільського р-ну</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мезенівка</i> Район <i>Краснодільський</i> Край <i>Харківська</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік 7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>крупозне запалення легень - та кір</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мезенівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курочка Олексій Карпович</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

30/10-36г.

Вару

В. Куроч

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *39*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

15 " *листопада* м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Каравут</i>			
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>українськ</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 грудня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1 рік</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "світ і молоді" мезенівської сільради</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х.Бутини</u> Район <u>Красноігвск</u> Край <u>Харківська</u> АСРР селище <u>Мезенівської</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>
12	Причина смерті	<u>Паратиф сарант. Інфекції</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 5/ХІ-36р. Мезенівської лікарні.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карабута Павел Кузьмич.</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Лоз Діловод Алупов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

29 " числа Брудня м-ця 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богатта</u>			
2	Ім'я	<u>Марфа</u>	3	По батькові	<u>Васильєвна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 Брудня 1936 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці роки..... <u>79 роки.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домоводознайка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>—</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мезенівка</i> Район <i>Краснопільський</i> Край селище <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 роки сімдесят два роки</i>
12	Причина смерті	<i>Старгеська отрута</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська довідка мезенівської лікарні від 29/хІІ - 36 року</i>
14	Особливі позначки	<i>старість.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Безус олексій Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>Безус олексій</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

29/хІІ-36р.

Діловод

Алишкова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число *29* місяць *грудень* 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вікітенько</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Олексійович</i>
4	Стать	<i>чолов</i>	5	Національність	<i>Українц.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>29 грудня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>грудня</i> місяця року <i>1936 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роботар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Миколаївське одельне гос. банку - вартівник</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Заїсіш</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні дні</u>
12	Причина смерті	<u>недопоміжний пожежа</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врач Заїсішської лікарні Анаст.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Вини</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вей ДІЛОВОД Огу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1 "число середа місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Солдани</u>
2	Ім'я <u>Любов</u>	3 По батькові <u>Василюк</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1936 27 лютого</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>не працює</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>одиночка в господарстві</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Занець</u> Район _____ селище _____ область _____	Край _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво шав. в.р.р. А.м.в.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Г</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дочка Павло Павлович з Занець</u>	
16	Підпис заявника	<u>Соломко Дачин</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 "число февраль місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Роски</u>			
2	Ім'я	<u>Антон</u>	3	По батькові	<u>Миколай</u>
4	Стать	<u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1936 року лютого 31 дня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліб робить</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>основний в с/господарстві</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Занепис</i> Район <i>Миронів</i> Край <i>Харків.</i> АСРР селище <i>Харків.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>
12	Причина смерті	<i>Кровоизливання з мозг.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво Ім'я впр. Апанас.</i>
14	Особливі позначки	<i>[позначка]</i>
	Прізвище і адрес заявника	<i>Росинська & Занепис.</i>
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[підпис]*

ДІЛОВОД *Огін*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *44*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

3 "число *березня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бортник</i>		
2	Ім'я <i>Марс</i>	3	По батькові	<i>Леонтиївна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>29 лютого 1936 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>22 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>в с/г господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Запорожжя</u> Район <u>Славутинський</u> Край <u>Волинський</u> область <u>Волинська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідоцтва тов. Бур. Ананел.</u>
14	Особливі позначки	<u>7</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бортникова Устина Заїсевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Бортникова</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 "число" Берез. місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Скандзуб</u>			
2	Ім'я	<u>Семен</u>	3	По батькові	<u>Таврилович.</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українц.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 ж. Березня 1936 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>45 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліболюб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Армія прозес.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Затсоль</u> Район <u>Мирон</u> Край <u>Волинська</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>45 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Маленькі серцеві ушкодження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ампульне свідчення шов. впр. Григор. Грини.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скандзко Григоріє. с. Затсоль</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Росен

ДІЛОВОД Григор.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 "число" листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миронченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Табринович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 груд. 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>13</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на кошти батьки і т. д.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		<u>Артель "Заря"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Затань</i>	Район <i>Мирот</i>	Край <i>Дарнівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Дід змучено люди</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мит. з'явився з оглядом на в'язня Даниєва.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миротинченко Дмитро Гаврилович с. Затань</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миротин</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47*

31 "число *март*" місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дидзуба</i>		
2	Ім'я	<i>Зина</i>	3	По батькові
				<i>Дмитрівна.</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
				<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>29 марта 1936 год.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... число... місяць... року... <i>1935 год.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сапожник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Артіля "Заря"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Запечинське</u>	Район <u>Муромський</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка ат. б. р. а. з.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маззубині Дмитро Викентійович</u> <u>с. Запечинське Муромського р-ну</u>	
16	Підпис заявника	<u>Владислав</u>	

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

М. П. Відділ внутрішніх справ
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС 14/II 35 року
Львівська область
Муромський район
Запечинське селище
№ 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 числа Зервня м-ця 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гакмола</u>			
2	Ім'я	<u>Юда</u>	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29/І - 36 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>16</u> числа <u>ХІІ</u> місяця роки <u>1935</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир пожевної бригади</u>			
	Місце роботи (назва підприємств, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Вені Урожай с. Запечинське</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Красноградський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харків</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 16/II - зору по 28/II - зору.</u>
12	Причина смерті	<u>Крупозне запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гануща Василь Андрійович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Вла</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ука

Мезенівська
ОЛІРАДА
Красноградського району
Сумської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12/II 1936
14

12 числа 1936 р. (перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1	Прізвище	<u>Андреева</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Федорівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7/III - 36 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1935</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горноробочий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезенівський реєстрац.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Славотинський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 27/12-35р по 12/12 36 року</u>
12	Причина смерті	<u>смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Андреева Удінко Євгенівич</u>
16	Підпис заявника	<u>Андреев</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

19 числа Августа м-ця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Городовой Василий</u>			
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>мужеский</u>	5	Національність	<u>украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 Августа</u> місяця <u>августа</u> року <u>1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>11</u> місяця <u>1936</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>родних</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>безработный</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезенівський с/завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенбейк</u> Район <u>Раденкопівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Дезинтерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушкова</u> <u>Ульяна</u> <u>Димитріївна</u>
16	Підпис заявника	<u>Земля</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Козь Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 52

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

М. Мобов 1936 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Лазисов</u>		
Ім'я <u>Тришурій</u>	3	По-батькові	<u>Стенасов</u>
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936</u> <u>сер</u> <u>2</u> <u>потом</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>3</u> <u>потом</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u> <u>у родині</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в своїй господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зеринське</u> Район <u>Зеринський</u> селище <u>Зеринське</u> область <u>Уссурийська</u>	Край <u>Уссурийський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіді що були відомі</u>	
14	Особливі позначки	Росписи уповноважених { <u>Знаючи о смерті</u> { 1 <u>Табенко</u> 2 <u>Смирнов</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лазневой Євстах Михайлів.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Лазневой Євстах Михайлів</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 5 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кашин ДІЛОВОД Васко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 53
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Табенко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 квітня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився // число <u>1935</u> року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машиніст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>К-п Буденів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Земляне</u> Район <u>Красноі</u> Край <u>У.С.С.Р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>По болезні - кашлюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки о смерті { 1. За Тодушеним 2. Землянка.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тавенко Михе Сем</u>
16	Підпис заявника	<u>Тавенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Тавенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Тодушених</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Сіргеевна.</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 к. в. м. 1936 року.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>24</u> місяця <u>к. в. м.</u> року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Малолітній</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К. н. у. Бодуєнкого</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрія</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>було болі з морозом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нема</u>
14	Особливі позначки	<u>створюють ескри</u> <u>Земляне</u> <u>Тодуленко</u> <u>Степан</u> <u>Товшико</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Земляне Тодуленко Сергій Іванов</u>
16	Підпис заявника	<u>Тодуленко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Канів ДІЛОВОД Табак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Дворник</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові <u>Кирилович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 травня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1896</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>сам працював</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремесло</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Мезеневський саж / завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Земля</u> Район <u>Зреша</u> Край <u>У ССР</u> селище <u>область</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34</u>
12	Причина смерті	<u>Понав під автомашину де був вбитий</u> <u>полюванням з рушниці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Кривого Миса лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>Відсутність пред'явлених документів</u> <u>Олександрівського с/р. створення</u> <u>Голова с/р. створення</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дворникова Марія Васил. Земляне</u>
16	Підпис заявника	<u>Дворникова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Ешени</u>		
Ім'я	<u>Ореда</u>	3	По-батькові <u>Василевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 травня 1936 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>36 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Мухоморова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрія</u> Район <u>Красноград</u> Край <u>Уссурійський</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>болів туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки</u> <u>1. Г. Коваленко</u> <u>2. Е. Мещенко</u>
14	Особливі позначки	<u>Дійсність власноручної підпису свідка</u> <u>Олександрівна с/р Е. Мещенко</u> <u>Голова с/р К. Мещенко</u> <u>св. с/р В. Мещенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ещенко Параска Федорівна</u> <u>с/р Олександрівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Ещенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС К. Мещенко
ДІЛОВОД В. Мещенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 57
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Прізвище	<u>М. Мещенков</u>				
Ім'я	<u>Варока</u>	3	По-батькові	<u>Св. Мещенко</u>	
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 червня 1936 року</u>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... <u>52 р.</u>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/Олександрівна своє господарство</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрів</u> Район <u>Краснодар</u> Край <u>УССР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба мієліт запалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>що дійсно вона померла в Радянській А-ції від запалення мозкової оболонки довго</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандриченко Яков Яковлевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Мандриченко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Камінь ДІАЛОВОД Творко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР СРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11/1/6

(другий примірник)		Для ЦУНКУ	
Прізвище	<u>Гамський</u>		
Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По-батькові <u>Гитрович</u>
Стать	<u>ч</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 січня 1936р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей до померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1936р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Грузин</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Нафтовий Студійний завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Килишівка	Район Харківський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 2 місяці		
12	Причина смерті	Грибковий отруєння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Звірка від Килишівської мед амбулаторії 11/10		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Демченко Григорій С. Килишівка Харківський		
16	Підпис заявника	Демченко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Демченко		
Ім'я	Григорій	3	По-батькові
Батько	Демченко	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1936, січень 15-го дня.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої власні до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний дірководник селесаря.		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Головний карний завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Тимогрівка	Район Харківський	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Звірка від мед амбулаторії від 7/11 збр.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мизонубова Марія Трохимівна с. Тимогрівка		
16	Підпис заявника	Мизонуб. М.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

11 лютого місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кушуга		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20-е Септемб. 1935 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 68 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Надзвичайний В/зв'язок		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Нафтовський	Район взавоз	Край Хмельницької області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років.		
12	Причина смерті	Хвороба серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Звірка від Уроїденої лікарні № 88 11/11 36.		
14	Особливі позначки	✓		
15	Прізвище і адрес заявника	Кирило Дмитро Олександрович Нафтовський взавоз.		
16	Підпис заявника	<i>Кирило</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

61
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14 Березня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дороцько.		
2	Ім'я	Віктор.	3	По-батькові
				Гитровий.
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Березня 1936 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 числа XII року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дозорні		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Нафтовський взавоз Краснопільської р-ни.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хайківка</u> Район <u>Харків</u> Край <u>У.С.С.Р.</u> селище <u>Тимозівка</u> с/р <u>Харків</u> область <u>У.С.С.Р.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 26 січня 1936, по 12 березня 1936.</u>
12	Причина смерті	<u>Горак серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від мед. адмін. від 13/III 36.</u>
14	Особливі позначки	<u>✓</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дорошко Артем Іванов Харківський в.р.з.в.</u>
16	Підпис заявника	<u>Дорошко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІАЛОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 березня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кекина</u>			
2	Ім'я	<u>Кікка</u>	3	По-батькові	<u>Федоровна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>березня м-ця 22-го 1936 року.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1934</u> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різн. роботи.</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п "Горисько" Харківська обл. "Тимозівка" с/р.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>України</i> Район <i>Харків</i> Край <i>У.С.С.Р.</i> селище <i>Тимогіївське с/р.</i> область <i>Харків</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Востання головного мозку.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звірок від Нармівського амбулаторії від 23/III/36.</i>
14	Особливі позначки	<i>✓</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кекичова Ульяна Ст. х. Українці Тимогіївське с/р.</i>
16	Підпис заявника	<i>Кекичова Ульяна</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7.*

30 *III* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бабуш</i>			
2	Ім'я	<i>Бредіо</i>	3	По-батькові	<i>Камілевський</i>
4	Стать	<i>Солов'їк</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 р. Березня м-ця 6^{го} дня</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>63 роки.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так</u> ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Різн. роботи</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Нармівський завод Тимогіївське с/р.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Харківський</i> Край <i>У.С.С.Р.</i> селище <i>Тимирязевський ф. Харків</i> область <i>Харків</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>63 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Фонетичне внаслідок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення від Харківської амбулат. № 1 Харків</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Полікарп Хомид Харківський в.р.авод.</i>
16	Підпис заявника	<i>П.К.Х.Х.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

64
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

3 IV місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Всешко.</i>			
2	Ім'я	<i>Полька</i>	3	По-батькові	<i>Григорівна.</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українська.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24^{го} Березня</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>27 років.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Фізич. робітник.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.п. ім. „Самоскільки“ в Тимирязевському ф.р.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 років.		
12	Причина смерті	Зараження крові (смерть)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть від Житомирської мед. асбуди.		
14	Особливі позначки	✓		
15	Прізвище і адрес заявника	Володимир Микитас Жидів с. Житомирська		
16	Підпис заявника	Меченко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 " IV місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заїка		
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові
				Леонідович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1936, квітень 5-го днів.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа II року 1936, р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Семоскіна Житомирської об. д.р.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Голоднівка</u> Район <u>Трамонт</u> Край <u>У.С.С.Р.</u> селище <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть від Голоднівської амбулаторії від 6/IV 36</u>
14	Особливі позначки	<u>✓</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заїка Леонід Василь с. Голоднівка Трамонтівська р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Заїка</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

11 IV місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мароганко</u>			
2	Ім'я	<u>Ярокон</u>	3	По-батькові	<u>Ванович</u>
4	Стать	<u>Соловік</u>	5	Національність	<u>Українину</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936р. Квітень 4^{го} дня</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>28 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Головний</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-п. ім. Леніна ст. Голоднівської ст.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тимопівка</u> Район <u>Харків</u> Край <u>У.С.С.Р.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво від Тимопівської мед амб. від 11/IV 36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марселла Уляна К. с. Тимопівка Харківська р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Марселла</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

21 IV місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зіменко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Гаммюв.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936, 0 Квітня 15^{го} год</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>38 років.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сапожник</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. ім. Семоскіна. Тимопівської у.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Укр. С. С. Р. Харківська	У. С. С. Р.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років.			
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від Туберкульозної албуміні 18/12 36			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зіменко Роман с. Тимоківки Укр. С. С. Р.			
16	Підпис заявника	Зіменко			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25 квітня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимоків		
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові
				Тимоків
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Березня 1936 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вигляд роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-й Зелений		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Висем місяців		
12	Причина смерті	Воспалення легкого		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетство от умершего. выдано от 25/III/36		
14	Особливі позначки	✓		
15	Прізвище і адрес заявника	Умкомова М. О. с. от умершего		
16	Підпис заявника	Умкомова		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Ткачев		
Ім'я	Гаврило	3	По-батькові
Стать	Чолов.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	ні (відкесати)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на 12 червня 1936		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	на постійній пос. дор. при урядових укр. роб. адр.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> <u>Миколаїв. ср.</u> селище <u>Українського р-ну</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозгов.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво тимофат амбу. от 5/1/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Космидант Мух. 17. з Ужгород</u>
16	Підпис заявника	<u>Космидант</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод

У С. Р. Р.
Львівська
району
Української СРСР
5/1/36.
№ 16
г. Ужгород.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Загоруйко</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Гамовий</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936. квітня м-ца 1-го дня</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити) <u>на утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-п. ім. Гемосіна Паморівської ср.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	ексудативний тиф		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво від Гемодієвської мед амбул 4/1		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Загородько Іван Лавр. с. Гемодієвка		
16	Підпис заявника	Загородько		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПІС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Витовченко		
Вік	3	По-батькові	Васильович
Національність	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	1936 р. Травень м.ч. 13 дн.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... 50 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міжовий колгосп.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Сербої Станиці Гемодієвської у.о.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Стрижів</i> Район <i>Ужгородський</i> АСРР <i>У.С.С.Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>
12	Причина смерті	<i>Захворів на кишково-слизову хворобу.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідомлення про смерть від місцевої центральної лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>✓</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литовченко Катерина Василівна Стрижівський район</i>
16	Підпис заявника	<i>Литовченко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Велі*

ПІСВОВІД *3*

У.С.С.Р. ВСЬК

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

11/VI 1936 р.

18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище *Бобирьова*

Ім'я *Матильда* 3 По-батькові *Івановна*

Вік *5* Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *1936 року Серпень м.ч. 8-го дня.*

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... *16 років.*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Слесарь.*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Н-п. "Сервані Стрижівський район"*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Храшотинка</i> селище <i>Стрилик</i>	Район <i>Харків.</i> область <i>У.С.С.Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>16 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звірка від Гимодріївської Мед. Амбулаторії</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бобирьов Іван Ір. Стрилик Гимодріївської</i>	
16	Підпис заявника	<i>И. Бобирьов</i>	

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

М. П. *Вай* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Гимодріївський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

13 *II* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Храшотинський</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Бреджорович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українину</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року липня 6^{го} дня</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>7</i> числа <i>II</i> місяця року <i>1936</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Середнєробочий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Храшотинський завод Гимодріївської З.о.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Україна Україна	Край АСРР	У.С.С.Р.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці				
12	Причина смерті	Воспалення мозку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від Наумовської мед. служби				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Григорієвський Федір Васильович х. Наумівка Григорієвської с.р.				
16	Підпис заявника	Григорієвський				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

28. VІІ місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мащенко		
2	Ім'я	Леонід	3	По-батькові
				Васильович.
4	Стать	Чолов.	5	Національність
				Українц.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року липня 28-го числа		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рідні роботи.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	К-п. "Квирі Револьвції" Григорієвської с.р.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тиморівка</u> Район <u>Харківський</u> Область <u>Харківська</u> У.С.С.Р.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>9 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Депресія з інфекцій.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво від Тиморівської мед амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мазеєв Іван Васильович. Тиморівка Харківська р-н.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мазеєв</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

1		Ім'я		Прізвище	
2		Ім'я		По-батькові	
3		Стать		Національність	
4		Час смерті (число, місяць, рік)		Вік (минуло років)	
5		Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	
6		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

1 ІІІ місяць 1936 р. (перший примірник)

Прізвище Михайленко

Ім'я Марія По-батькові Олександрівна

Стать Жінка Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 1936 року 28^{го} червня.

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа ІІ місяця року 1936.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Різн. робочий.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п. "Горизонт" Канівської Тиморівської гр.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> селище <u>Тимарівка</u>	Район <u>Мариуполь</u> область <u>Донецька</u>	Країна <u>У.С.С.Р.</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>Востаннє продовжування мозку</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звірка про смерть від Наумівського лікаря</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Віктор Володимир зник, «Ужгородський Тимарівський»</u>			
16	Підпис заявника	<u>Віктор</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

18 III місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гришаків</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові
				<u>Медведєв.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українину.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року 17^{го} Серпня.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>21 рік.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різн. роботи.</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К.п. «Новий Револьюці. Підприємств»</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тимощівка</i>	Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>	У. С. С. Р.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення від Тимощівської мед амбулаторії про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Денисенко Василь Миколайович с. Тимощівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Денисенко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

24 *VIII* місяць 193 *6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Денишко</i>		
2	Ім'я	<i>Катря</i>	3	По-батькові
				<i>Яковлевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 р. Серпень 20^{го} дн.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>1</i> місяця року <i>1936</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Воловник.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Стриківський Садиба Тимощівської с/р.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Стрижин</i> селище <i>Билосрівське</i>	Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>	Край <i>У.С.С.Р.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть від Билосрівської мед амбулаторії.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Петенко Григорій Дмитрій & Стрижин Билосрівський с/г</i>		
16	Прізвище заявника	<i>За Незалежності. Сидименко</i>		



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

ДІЛОВОД

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

28 *III* місяць 193 *6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Захарченко</i>		
2	Ім'я	<i>Чина</i>	3	По-батькові
				<i>Васильовича</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року Серпень м-ця 19^{го} дні.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>1936 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бригадир тракторної бригади.</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Стрижинська сільгосп. Уроїдської буряк заводської</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стрижів</u> селище <u>Тиморівської</u>	Район <u>Храшівський</u> область <u>Львівська</u>	Грай <u>У. С. С. Р.</u>
11	Скільки часу жив померлий, у місяці реєстрації смерті	<u>7 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Зараження крові.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть від Тиморівської мед. амбулаторії.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Захаренко Микола Миколайович, х. Стрижів, Тиморівська г.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Захаренко</u>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Потім

ДІЛОВОД Григорів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

13. IX місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горамов Леонід</u>		
2	Ім'я	<u>Леонід</u>	3	По-батькові
				<u>Михайлович.</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>Українця</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 серпня 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої до до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. Складом їжі та Нафтов. Вим. Заводу</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Нафтовий Вим. Завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Гострий серцевий напад		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть		
14	Особливі позначки	С		
15	Прізвище і адрес заявника	Баранова Вера Мартинівна		
16	Підпис заявника	Баранова		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1-й місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Александров	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1936 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Садівної роботи	
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Життя	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів місяць		
12	Причина смерті	Відродження		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Митрофан. Лікарш. акт 16.11.36		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Командант Андрій Мокен		
16	Підпис заявника	Командант		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

3 "X" місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богаченко		
2	Ім'я	Олексій	3	По-батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року Вересень 20 ^{го} днів.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. роботи.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Майнівський завод Глинодіївської с.о.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дукляшин</i> Район <i>Харківський</i> Край <i>У. С. С. Р.</i> селище <i>Тиморівка</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Гострий понос</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть від узгодженої лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Госайло Митро Генімович з Дукляшині Тиморівської с/р</i>
16	Підпис заявника	<i>Госайло</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Видано 31/1 1940

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

17 *X* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Генімович</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По-батькові	<i>Генімовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року грудня 16-го дня</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>21 рік</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гомосудіяка</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. Тиморівка Харківської обл.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяців		
12	Причина смерті	Скоропомірна смерть туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від Кіровоградської міськ. лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Домашня Андрія Кондратюка с. Кіровоградська		
16	Підпис заявника	Домашня		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

19 XI місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ляшко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Матвієвич
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1936 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашній господар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Машинний завод.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одні дні		
12	Причина смерті	Воспаление мозга		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справні медичні документи		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ляма Матвій Микит		
16	Підпис заявника	Ляма Матвій М.		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

20-го XI місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Остіанець.		
2	Ім'я	Оксентія	3	По-батькові
				Антіонової.
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го Октября 1936 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 35 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Річні роботи		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Стрильцівський радгосп. Тимощівської с/р.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	У. С. С. Р.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років			
12	Причина смерті	2хстороннє грудне боснише легких.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від Узроудскої лікарни			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зайка Михайло Степанович с. Якимівка Крайотіньск р-н			
16	Підпис заявника	Зайка м, с,			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВИД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

30 XI місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демченко		
2	Ім'я	Люба	3	По-батькові
				Андрієвич
4	Стать	жінки	5	Національність
				Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року Жовтня 10 ^{го} дн.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 18-го місяця року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гізі роботи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Якимівка Крайотіньск р-н.		

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

7 XII місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бадеева		
2	Ім'я	Любов	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1936 року грудня м.чч 4/20 год.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа IX місяця року 1936р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Садити роботи.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Узгодський саж завод. Узамотіальний р-т.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Узроїди</i>	Район область <i>Харків</i>	Край АСРР <i>У.С.С.Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ці</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть від Узроїдської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бадеев Тимур Узроїдський с/п завод.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бадеев</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

22 *XII* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Левченко</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові
				<i>Павловна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1936 року 20/XI</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>14 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міришник</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.п. Хвиль Революційної промисловості с/р.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храшотин</u> Район <u>Харківський</u> Область <u>У.С.С.Р.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>Стройної хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть від Хмелівської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Певченко Павло Овранов. с. Хмелівка Храшотинської р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>П. Певченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

25 XII місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Загоринський</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Тригоровича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1936 року грудня 20-го дня.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>20 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різн. роботи</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Ж.п. ім. Ленінського Хмелівської с/ради.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	20 років		
12	Причина смерті	Скоротечний туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть від Луцької лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Загорницька Геліна Троїдановна с. Луцької		
16	Підпис заявника	Загорницька		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 "число" листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Синяков		
2	Ім'я	3	По батькові	Макарович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	в 3 годину дня 3 листопада 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1 серпня 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полісся</u> селище	Район <u>Полісся</u> область <u>Волинська</u>	Храї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців від дня народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>В посвідченні немає нічого</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сеймачев Микола Васильович</u>		
	Підпис заявника			



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

М. П. М. П. ВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

24 "число" листопада місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гострешко Марія</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Марія Іванівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25 листопада тисячі дев'ятсот тридцять шостого року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>7 Вересня 1935 року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Яготівка</i>	Район <i>Красноградський</i> Край область <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців від дня народження</i>	
12	Причина смерті	<i>Хворіло</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>непред'явлені</i>	
14	Особливі позначки	<i>В особливих позначках нема нічого</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Яготівка Петреню Хванас Некихворович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Петренко</i>	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 "число *березня*" місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Краснаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Настя</i>	3	По батькові	<i>Семеновна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>16 березня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3/1 35</i> числа <i>березня</i> року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, поєада, ремесло)	<i>[Signature]</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>[Signature]</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Попівка</u>	Район <u>Красноградський</u> Край <u>Харківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік і два місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Шок</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ніжних документів не пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки	<u>В особливих позначках немає нічого</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Попівка Красноградського Району Харківської Обл. Сім'я Жили</u>	
16	Підпис заявника	<u>Григорук</u>	
Якщо померлий утримувався, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	ДІЛОВОД	<u>Григорук</u>



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28 "число Березня" місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Красинський</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Масілович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 Березня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>21</u> місяця року <u>1935</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Червоний Зорь"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лютівка</i>	Район <i>Красноградський</i> Край область <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>	
12	Причина смерті	<i>Хвороба Кривавої</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво не представлено</i>	
14	Особливі позначки	<i>Восстановлен з свідоцтва</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Лютівка Красноградського Району Харківської області</i>	
16	Підпис заявника	<i>Лютівка</i>	



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

БЮРО ЗАГР. СПРАВ
ДІЛОВОД *М*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11 число *травня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бученко</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Сидорівич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11 травня тисячу дев'ятсот тридцять шостого року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сам хлібороб Колотинка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Колгосп „Червона Заря“</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гонівка</i>	Район <i>Красноградський</i> Край <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>от чаду</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи представлено</i>	
14	Особливі позначки	<i>Померлий жив в одинокій сім'ї лише 1 1/2 місяці але померлому вже 3 роки от раку того що він і його батьки переселенці прибули лише 1 1/2 місяці назад</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гонимов Олександр С. жит. в Красноградському Районі</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гонимов</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Совченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Анодієвич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 травня.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вашингтон господарка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<i>в своєму господарстві</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Полівка, Трошчанського району Харківської області
число 1 червня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Клишова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 червня 1936 року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорна робота
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Комітет Чорної Зв'язу - С. Гринівка Харків. Рай.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Полівка район Харківський Край селище область Харківська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки.
12	Причина смерті	зараження крові
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заавічника	Савченка Євдокія Д. Полівки
16	Підпис заавічника	Сав 2



Відділ утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ВІД. БЮРО ЗАГС Демид - ДІЛОВОД А. Горбун.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хотівець</u> Район <u>Горішній</u> Край <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Будьявський лікарський документ</u>
14	Особливі позначки	<u>Німа нігтів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковальчук Антон</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Ковальчук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Бачинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 "число" Червень місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Будьявський</u>
2	Ім'я	<u>Вулька</u>
3	По батькові	<u>Андрієвна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 червня 1936 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Швейцарка</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<u>Комплекс Швейцарської Завод Хотівець Горішній Район</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гонітка</i>	Район <i>Красний</i> Край <i>Харківський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>от обрива</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Президіум Лікарів району</i>	
14	Особливі позначки	<i>нижче ліній</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гресько Максим Андрійович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гресько</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Білиця*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПОПОВСКИЙ
Сельский Совет
14/6 1936 г.
Лодовка, Тростянецкого
на Харьковск. Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Гульбашевский</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Іван Трох</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 червня 1936р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>11</i> ... місяця року <i>1936р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні Района</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сам Робітник</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Радгосп гр. Кудаш</i>			

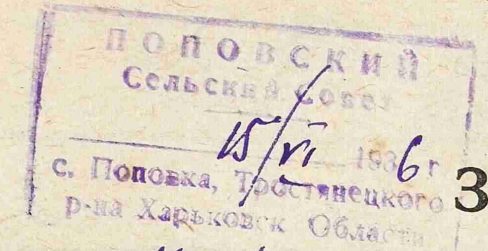
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гутичка</i> Район <i>Красноград</i> селище <i>Гутичка</i> область <i>Харківська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>от чахотки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стіжка</i> } 1) <i>Визначити Гавриш М.</i> 2) <i>Красноградська</i> <i>Замість</i> <i>Гавриш</i>
14	Особливі позначки	<i>Замість</i> <i>Гавриш</i>
15	Прізвище і адрес зазначених	<i>Гутицький</i> <i>Гавриш</i>
16	Підпис зазначених	<i>Гутицький</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Хмел* ДІЛОВОД *Гавриш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *100*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

15 "число" *Черв* місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гутицький</i> <i>Гавриш</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Яков</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15 черв 1936</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i> <i>Гутицький</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп</i> <i>Гутицький</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тетіва</i>	Район <i>Крассон</i>	Область <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4, 5 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небачено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає ніяких</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуцківської Федір М. С. Тетіва Брацлав Р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гуцківський</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Байцук

Поповський
Сельський
18/VI 1936
с. Поповка, Тростянецького
р-на Харьковск. Област.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

18 "число *червень* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Семененко</i>			
2	Ім'я	<i>Гіосип</i>	3	По батькові	<i>Мусієвич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>17 червень 1936</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Син кмібороба</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп Чубова Зорі</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гришків</i>	Район <i>Красноград</i> Край <i>Львів</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>	
12	Причина смерті	<i>утилізація</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські документи були презентовані</i>	
14	Особливі позначки	<i>Меша німа</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семченко Микола Л. С. Гришків Край Львів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Семченко</i>	

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

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

ПОПОВСЬКИЙ
Сельский Совет
24/III 1936 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 101.а

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

Прізвище	<i>Богученко</i>		
Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові <i>Видрицька</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 серпня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>9</i> місяця роки <i>1936 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Болотар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<i>В Доша</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Яготівка</i>	Район <i>Краснонівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці померло хворіло</i>		
12	Причина смерті	<i>смертельна хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смертельна хвороба</i>		
14	Особливі позначки	<i>за померлою жінкою свідками 2 свідки</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богученко Дмитро Степанович с. Яготівка Краснонівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Богученко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Лили* м-ця 1936 р.

Діловод *Лили*

ПОПОВСКИЙ
м. ш
11/12 1936 г.
Поповка, Тростянецкого
на Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Богученко</i>		
Ім'я	<i>Барбара</i>	3	По батькові <i>Пилипенко</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Вересня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>27</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кодогосп.)	<i>Колгосп "Червона Заря" с. Яготівка Краснонівського району</i>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Готівка</i>	Район <i>Краснодільського</i> область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтва представника Краснодільського Рай. Лікарни</i>		
14	Особливі позначки	<i>в особливих позначках немає нічого</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с Готівки Краснодільською р-ну Закарпатської Обл. Республіки</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
" *числа* *м-ця* 193 *р.*

... цивільного стану доповнена такими
... записами ... стану:

№ 11 - с Готівка

... і ... реєстрації ... цивільного стану замінені такі
... акти ...

 *[Signature]*
(підпис, ініціали, прізвище)
Гербиня 2012

В даній ... пронумеровано
та ... 102
що два
стор. 101а - література