Для службового користування

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану реєстраційної служби Краснопільського районного управління юстиції у Сумській області

КНИГА

державної реєстрації актів цивільного стану про смерть
Актові записи з № _____ по № _____

Кількість аркушів: **213**
Розпочато: **05** "січня 1938р.
Закінчено:"27"грудня 1938р.
Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № 7720
Опис № 6
Архівний № 421

07.01.1938-27.12.1938

ПВКФ «ВиД «МакДен», м. Суми, вул. Тополянська, 16, тел. 25-10-54, 2014

опис №6
справа №421

Для службового користування

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану реєстраційної служби Краснопільського районного управління юстиції у Сумській області

КНИГА

державної реєстрації актів цивільного стану про мерть

Актові записи з № _____ по № _____

Кількість аркушів: ~~162~~ 213
Розпочато: "05 'січня 1938р.
Закінчено: "27" грудня 1938р.
Зберігати: 75 років

ЗМІСТ

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по №_____	Номери аркушів	Примітка
1	2	3	4	5
	Пеняжка	1 – 54	1 – 54	
	Тиурія	1 – 1	55 – 55	
	Сінне	1 – 28	56 – 83	
	Новодмитрівка	1 – 24	84 – 107	
	Мала Рибиця	1 – 30	108 – 137	
	Миронівка	1 – 49	138 – 186	
	Студенок	1 – 27	187 – 213	

1	2	3	4	

с. Пекленка

м. Ш.

5-го січня 1938 р.

№ У-16

с. ПЕНЯНКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дмитренко				
Ім'я	Олена	3	По батькові	Васильевна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	4-го січня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1937 року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/к арт. „Широкий Лан"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пенянка; Район / область Лихопільского р-ну; Край / АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 4 дні
12	Причина смерті	Дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитренко Наталія б Пенянка
16	Підпис заявника	Дмитренко

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

М. П.

"6" числа Січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УСРР
ЯНСЬКА
РАДА
ЛИХОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
м. ш.
10/Е-1938 р.
№ 2
с. ПЕНЯНКА

2 ~~226~~ 2/1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

30 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Катенко				
Ім'я	Іван	З	По батькові	Федорович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	7-го Січня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народився 26 числа Березня місяця, роки 1932				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кегібороб				6
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму Господарстві				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище в Пеняйка Район, область Миропільського р-ну Край, АСРР Харьковской обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Дистенсія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Усатенко Федор в Пеняйка
16	Підпис заявника	Усатенко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 8 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б

М. П.

7 числа січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С.Р.Р.
ИСЬКА
ЕЛЬРАДА
ПОЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
м. ш.
10 I 1938 р.
№ 4-16
с. ПЕНЯНКА

3 244

212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Миленко				
Ім'я	Марина	3	По батькові	Никифоровна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	7го січня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 37 роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/х арт. „ім Молотова"				

5

	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище: с Пеняка Район область: Миронівського р-ну Край АСРР: Харківс. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 року.
12	Причина смерті	Рак матки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Повідка лікаря
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Миланко Іван с Пеняка
16	Підпис заявника	Миланко

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

М. П.

"10" числа Січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

4 220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

213

М. Ш. 30 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуляй			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Сергиевич
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Липня місяця, роки 1937 р.			
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)	Сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль „Прогрес"			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с Пенянка; Район / область: Миропольського р-ну; Край / АСРР: Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кулик Єфросинія с Пенянка
16	Підпис заявника	Кулик

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

М. П.

"13" числа Січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УСРР
ВІЙСЬКА
РАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
м. Ш.
25 Січня 1938 р
№ 46
с. ПЕНЯНКА

5 228

214

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кулик				
Ім'я	Єфросинія	З	По батькові	Іванівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 20 Січня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додаткові: коли народився ... числа ... місяця роки ... 27 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/х арт. „Широкий Лан".				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с Пенянка; Район / область: Миропольського р-ну; Край / АСРР: Харківської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років
12	Причина смерті	Туберкульоз Позвоночника
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кушик Григорій с Пенянка
16	Підпис заявника	Кушик

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

М. П.

"23" числа вересня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С.Р.Р.
ЯНСЬКА
РАДА
РОПІЛЬСЬКОГО
Р А Й О Н У
6 Лютого 1938 р
№ 4/16
с. ПЕНЯНКА

6 230

30

215

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Погвин				
Ім'я	Михайло	З	По батькові	Йосипович	
Стать	чолов.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа листопада місяця роки 1933				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	голова колгоспу				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артілі „Широкий Яр"				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище: с. Бенянка; Район, область: Миропільського р-ну; Край АСРР: Харківськ. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Логвин Ілля К. с. Бенянка
16	Підпис заявника	

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

М. П.

"1" числа лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ МИРОПІЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ СЕЛЯНСЬКОГО ДЕПУТАТУ УСРР

7 231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

30 Відділ Актів Громадянського Стану

У.С.Р.Р. БЕНЯНСЬКА СІЛЬРАДА МИРОПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ 7 Лютого 1938 р. № 4/16 с. БЕНЯНКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гордієнко			
2	Ім'я	Александра	З	По батькові	Ивановна
4	Стать	жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа грудня місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	С/г артіль „Молотов"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище: с. Пенянка	Район: Миронівського р-ну; Край, область, АСРР: Харківс. області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці	
12	Причина смерті	Дизентерія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря	
14	Особливі позначки	Нет	
15	Прізвище і адрес заявника	Гордієнко Ганька Григорівна	
16	Підпис заявника	Гордієнко	

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

"7" числа Лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УССР
ПЕНЯНСЬКА
РАДА
ЧЕПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
11 лютого 1938 р
№ 4/16
с. ПЕНЯНКА

8 232

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я: Алікей	3	По батькові: Афанасович		
4	Стать: Голов	5	Національність: Українець.		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1930 Березня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косимник			5
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	С/артілі „Широкий Ран"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ..... Район ..... Край селище ..... область АСРР с Пенянка Миронівського р-ну Харківської обл
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років
12	Причина смерті	Воспаленія мозгових оболочок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитренко Фанас Лад.
16	Підпис заявника	А Дмитренко

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

"1" числа Лютого м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Сільська рада Миронівського р-ну УСРР

У.С.Р.Р.
ЕНЯНСЬКА
ІЛЬРАДА
ИРОПІЛЬСЬКОГО
м-ш
РАЙОНУ.
10 Лютого 1938 р.
№ 4/16
с. ПЕНЯНКА

9 233

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
218
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бабина				
Ім'я	Виктор	З	По батькові	Лукич	
Стать	голов	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Лютого 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа січня місяця роки 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с/артіль. „Широкий Яр"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище: с. Пенянка	Район, область: Миронівського р-ну	Край, АСРР: Харківської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Бронхіальної астми		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки	Нет		
15	Прізвище і адрес заявника	Собина Лука Кемпович		
16	Підпис заявника			

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

10 числа Лютого м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ЕНЯНСЬКА
ЕЛЬРАДА
РОНІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
1938 р.
№ 4/16
с. ПЕНЯНКА

10 234

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Чишко				
Ім'я	Виктор	З	По батькові	Миколаєвич.	
Стать	чол.	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня місяця роки 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Секретар				3
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Пенянська Сради.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / Район / Край селище / область / АСРР с Пенянка Миронівського р-ну Харківської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Склероатеїна + миокардозеліт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Чишко Микола Кав
16	Підпис заявника	

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

"9" числа Лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
НЯНЬСЬКА
РАДА
РОТ...ЬСЬКОГО
Р...НУ.
17 Лютого 1938 Р.
4/16
с. ПЕНЯНКА

11 235

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2.20

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кирпань				
Ім'я	Любка	3	По батькові	Яколевна	
Стать	Жін	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Апреля місяця роки 1935				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	С/арт. "Молотов"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / село Район / область Край / АСРР: с Пенянка Миропільського р-ну Харківської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	Рожа воспаленія мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Кирпань Яков Сем.
16	Підпис заявника	Кирпань

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

М. П.

"__" _____ числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

УСРР
ЕНЯНСЬКА
ИЛАДА
ИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
22/II 1938 Р.
№ 4/16
с. ПЕНЯНКА

12 236

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

30 Відділ Актів Громадянського Стану 221

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кирпань				
Ім'я	Петро	З	По батькові	Яковлевич	
Стать	Чол.	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 18 февраля				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 7				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити) На утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп "Молотов"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область Край АСРР с Тендюка Мурометського р-ну Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років	
12	Причина смерті	Бубиркульоз правосторонє косбі	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря	
14	Особливі позначки	Нет	
15	Прізвище і адрес заявника	Кирпань Яков Сем	
16	Підпис заявника	Кирпань	

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

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

У ... С.Р.Р. ... ЕНЯНСЬКА РАДА ... ЛЬКОГО ... ОНУ. 4 Березня 38 р. № 4716 ... ЕНЯНКА

13 ~~237~~ ~~282~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

30 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Актирцев				
Ім'я	Наташка	З	По батькові	Романовна	
Стать	Жін	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа січня місяця роки 1934				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Мурометь „Широкий лан"				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с Ленянка; Район / область: Миропільського р-ну; Край / АСРР: Харків обл
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Актюшев Роман Ом
16	Підпис заявника	Актюшев

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

4 числа Березня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УСРР
ЛЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
17/III 1938 Р.
№ 4116
с. ЛЕНЯНКА

14 ~~138~~ 223

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

30 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ступинь				
Ім'я	Варвара	3	По батькові	Ивановна	
Стать	жін	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 Березня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки 77				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землероб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Сс артіль „Широкий Яр"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / Район / Край; область; АСРР; село: с. Пенянка Миротвеського р-ну Харків. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Стулив Мартіян
16	Підпис заявника	Стулив

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Пенянська сільрада Миротвеського району Харківської області

16 березня 1938 р.

№ 4/16

ПЕНЯНКА

У.С.Р.Р.
ЕНЯНСЬКА
ЛЬРАДА
РОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

15 239
224

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шишинський				
Ім'я	Михайло	З	По батькові	Іванович.	
Стать	чолов	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа ноябр місяця роки 1937				29
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трактористь				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Сгартілъ „17-и гарт" 1939				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Район / область Край / АСРР: с Пенянка Миропольского району Харьковской обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Грибозное воспаление мозгов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	нет
15	Прізвище і адрес заявника	Шеминский Иван Кириллович.
	Підпис заявника	Шеминский

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

16 числа Березня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
НЯНСЬКА
ЛЬРАДА
ОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
М. Ш. У.
16/ березня 1938 р.
№ 4/16
ПЕНЯНКА

16 240

30

225

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Скрипка				
Ім'я	Григорій	3	По батькові	Павлович.	
Стать	чолов.	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	28 февраля 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 27 числа апреля місяця року 1932.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	конюх				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль „Молотов"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: в Пенянка	Район / область: Миропільського р-ну	Край / АСРР: Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 1/2 років		
12	Причина смерті	Міліарій и скарлатин корь, туберкулез легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря.		
14	Особливі позначки	Кепт		
15	Прізвище і адрес заявника	Скрипка Павло Никифорович		
16	Підпис заявника	скрипка		

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

М. П.

"16" числа Березня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
— — 193 р.
№ —
с. ПЕНЯНКА

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

24 числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пашенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Романович.
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 марта 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 30 —			
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)	Пасічник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артіль „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище: с. Пенянка; Район, область: Миропільського р-ну; Край, АСРР: Харківської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років
12	Причина смерті	Кровозливний удар мозк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Даленко Даря Костянтинов.
16	Підпис заявника	Даленко

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Бенцу

Діловод Бондаренко

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

_____193 Р.
№_____
с. ПЕНЯНКА

18 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(перший примірник)

„1" числа Січня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Даленко			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Миколаевич.
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 марта 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Січня місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пасічник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	б/г артіль „Широкий Лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: — Район / область: — Край / АСРР: с. Пенянка Миропільського р-ну Харківської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	хвс. менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря.
14	Особливі позначки	нет
15	Прізвище і адрес заявника	Даценко Даря Касіянт
16	Підпис заявника	Даценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

19 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 4

_____193 р.
№_____
с. ПЕНЯНКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„1" числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лимінко			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Дмитровна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Марта 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа сентября місяця роки 1935			
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)	ясліборобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / Район / Край село / область / АСРР в Пенянка Миропільського р-ну Харківської Обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2½ роки.
12	Причина смерті	Скарлатина.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Фекла Ф. М.
16	Підпис заявника	Лисенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Белик Діловод [illegible]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5

193 р.
№
с. ПЕНЯНКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 2 числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Собина			
2	Ім'я		3	По батькові	
4	Стать Марина		5	Національність	Белгородовна
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	рапошник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль „Молотов"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с. Пенянка; Район / область: Миропільського р-ну Харківської; Край / АСРР: області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років.
12	Причина смерті	старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Яценко Евген Григор.
16	Підпис заявника	Яценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

_____ 193 р.
№ _____
с. ПЕНЯНКА

21 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

„ 3 числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кимненко			
2	Ім'я	Василій	3	По батькові	графович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа січня місяця роки 1938			
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)	робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль „Молотов"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / Район / Край село / область / АСРР с. Пенянка Миропольского р-ну Хар. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Запалення
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Дід
15	Прізвище і адрес заявника	Клименко Федір Миколаєвич
16	Підпис заявника	Клименко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

22 б

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

— ____ 193 р.

№ ____

с. ПЕНЯНКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„17" числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сокомик			
2	Ім'я	Вена	3	По батькові	Никифорович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1938 року воспалення мозгових оболочок			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки 9			
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)	Прийомника			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Куйва Куйванський совхоз.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (село)	Район (область) / Край (АСРР)
		с. Пенянка	Миропільського району Харків обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років.	
12	Причина смерті	Воспаленія мозгових оболочок	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відна лікаря.	
14	Особливі позначки	Нет	
15	Прізвище і адрес заявника	Сокомк іван	
16	Підпис заявника	Сокомк	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бенц Діловод Відф Гоц

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
20/IV 1938 р.
№ 4/16

.23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

„20" числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сомко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Миколаевич.
4	Стать	Голов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/ квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Жовтня 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)	секретар С/р.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пенянської С/ради.			

		Місто / село	Район / область	Край / АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	с. Пенянка	Мирославського району	Кар. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	Кровавий пронос (менінгізм)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки	Нет		
15	Прізвище і адрес заявника	Чишко Павло Іванович		
16	Підпис заявника	П. Чишко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

_____ 193 р.
№ _____

24 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„28" числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стрюмін.			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Афанасович.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 8.			
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)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/артіль „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с. Пенянка; Район / область: Миропільського району; Край / АСРР: Харк. об
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	Запалення мозгових оболонок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Ступинь Одарка Ивановна
16	Підпис заявника	ступинь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бемик Діловод Ступинь

25 8

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

№ 2 Пенянка

„ 12 числа травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бемик			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 9			
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)	Багатник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / Район / Край село / область / АСРР с. Пенянка Миропільського району Харк. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років.
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря
14	Особливі позначки	нет
15	Прізвище і адрес заявника	Беник Михайло Тимофієвич
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Беник Діловод Шарудько

26 40

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„ 30 числа травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Беник			
2	Ім'я	Терешко	3	По батькові	Олексієвич.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець,
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 мая 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 5 4			
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)	хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище; Район / область; Край / АСРР: с. Пенянка Миропольського району Зап. об.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 року
12	Причина смерті	Туберкульоз. нєгк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря.
14	Особливі позначки	нєт
15	Прізвище і адрес заявника	Бутєнко вєкна Кондров.
16	Підпис заявника	Бутенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бєлиц *Діловод* Відд. [illegible]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

_____ 193 р.
№ _____
с. ПЕНЯНКА

X 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„ 30 ' числа травня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гнилко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Павлович
4	Стать	голов	5	Національність	Українец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 32			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	секретар. с/р.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Пенянський с/совєт			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с. Пенянка; Район / область: Миронівського району; Край / АСРР: Київ. обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки.
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Чишко Павло Іванович
16	Підпис заявника	П. Чишко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [подпись] Діловод [подпись]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОНІВСЬКОГО
РАЙОНУ.

193 Р.
№
с. ПЕНЯНКА

228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„ 30 числа травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Усатенко			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця роки 6			
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)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: с. Пенянка; Район / область: Українського району; Край / АСРР: Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років в с.
12	Причина смерті	воспаления мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Усатенко Ксенія
16	Підпис заявника	Усатенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У.С.Р.
ПЕНЯ[illegible]
СІЛЬ[illegible]
МИРО[illegible]
Р[illegible]
5/VI 1938 Р.
№ 4/16.
с. ПЕНЯНКА

329

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„5" числа червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Даценко			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Миколаевна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	у червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця роки 11			
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)	колгоспз			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль „Молотов"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Район / область Край / АСРР — с. Ленянки Миропільського р-ну Харк. о.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря.
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Ященко Марія Іванівна
16	Підпис заявника	Ященко.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
ЛЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

27/V 1938 р.
№ 4116
„ЛЕНЯНКИ"

30 ХІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„27 числа червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рожівець			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Олександрович.
4	Стать	г.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня місяця роки 1937			
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)	Пічник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Широкий лан			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пенюка Район Миропільського Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1937 році
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольської мед лікарні
14	Особливі позначки	Не було
15	Прізвище і адрес заявника	Фонсвець Олександро с. пенюки Миропільського р-ну хар обл
16	Підпис заявника	Сторлень

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
193 Р.
№
с. ПЕНЯНКА.

31

ОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„25 числа Липня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Миколаніко			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Давидовна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Січ місяця роки 1932 року			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пінянка Район Миропільський Край селище область Харківська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і 7 місяців	
12	Причина смерті	Детский покос	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлен	
14	Особливі позначки	немає	
15	Прізвище і адрес заявника	Миколаєнко Ганна Іванівна Село Пінянка Миропільського р-ну Харківської Обл.	
16	Підпис заявника	Миколаєнко	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...С.Р.Р.
...ПІНЯНСЬКА
...РАДА
...МИРОПІЛЬСЬКОГО
...РАЙОНУ.

— 193 р.
№
с. ПІНЯНКА

32/16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„30" числа липень м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кулик			
2	Ім'я	Михаїл	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1 місяць			
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)	Селянин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пенянка Район Миропільський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Дитячий понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Кущик Зінаїда Захарівна с. Пенянка сестра матері
16	Підпис заявника.	Кущик

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
10/VIII 1938 Р.
№
с. ПЕНЯНКА

№ 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„10" числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сурган			
2	Ім'я	Параскова	3	По батькові	Мартинівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1-ше июль, 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Хлібороб колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянка Район область Миропольского Край Харьковского АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1903 року
12	Причина смерті	Малокровіе
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	Сурган Петро с. Пенянка Миропольского р-ну Хар. об.
16	Підпис заявника	Сурган

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
18/VIII 1938 р.
№
с. ПЕНЯНКА

34 78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„18/VIII числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кулик			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Антонович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/VIII 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пенянка Район Миропільськ. Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1938 року 20го липня
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	да предъявлені
14	Особливі позначки	Не було
15	Прізвище і адрес заявника	Кушик Явдокія Демидовна с. Пенянка Миропільського р-ну Сумської області
16	Підпис заявника	Кушик

М.П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
23/VIII 1938 р.
№

35 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

с. ПЕНЯНКА

„23" числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 часа 23/серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянка Район область Миропільський Харківський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 27 липня і по 25 серпня 1938 р.
12	Причина смерті	да таксическая досіф. 2 дн
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	на губах смола да
14	Особливі позначки	на губах смола
15	Прізвище і адрес заявника	Заболотна Марія Якольовна с пенянки Миропільс р-ну
	Підпис заявника	Заболотна

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
25 VIII 1938 р.
№
ПЕНЯНКА

36 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„25" VIII числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Загнойко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Стифановна
4	Стать	жс	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 38 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 серпня місяця роки 1935 року			
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)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянка Район область Миропільської Край АСРР Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	умерла підчас родів
12	Причина смерті	асфіксія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Загнойко Степан Вступить
16	Підпис заявника	Загнойко.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.

1-го Серпня 1938 р
№ 175
с. ПЕНЯНКА

37 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„1" числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скрипка			
2	Ім'я	Марфушка	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29-го Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колгоспник по найму			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянська Район область Миропільський Харківської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1936 року і по 1938 рік 29 серпня
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольська лікарня
14	Особливі позначки	Був на ній опух
15	Прізвище і адрес заявника	Скрипка Андрій с. Пенька Миропільського р-ну Харківської області
16	Підпис заявника	Скрипка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
1 вересня 1938 р.
№
с. ПЕНЯНКА

38 22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„1" числа вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стоянченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Стефанович
4	Стать	Ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 июля 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	тракторіст М.Т.С.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М.Т.С.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянки Район область Миропільський Харківської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1914 року і по 1938 рік 20 років
12	Причина смерті	Туберкульоз Легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольськи лікарю
14	Особливі позначки	Був старший комсклюк Тяжкий отрук перед смертю
15	Прізвище і адрес заявника	Стьопченко Федор с. Пенянки Миропільською р-ну Харківської Обл
16	Підпис заявника	Степченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
21/IX 1938 р
№ 1-05
с. ПЕНЯНКА

39 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„21/IX числа вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жалабурда			
2	Ім'я	Михаїл	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	М.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Жовт. місяця роки 1937			
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)	нет			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	при ар. „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянська Район область Миропільського Харківської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1937 року і по 1938 рік
12	Причина смерті	Детський поліо тифекти
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да от Миропольської лікарні
14	Особливі позначки	Рвоти та кашлюк
15	Прізвище і адрес заявника	Хала Бурда с. Пенянська Миропільського р-ну Харківської обл.
16	Підпис заявника	Хала

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
2 вересня 38 р
№ 1-15
ПЕНЯНСЬКА

40 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„2" числа вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сокольник			
2	Ім'я	Улу	3	По батькові	Прокопович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 вересня 1938 рік			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт Широкий лан			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянка Район область Миропільського Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1937 року і по 1938 рік
12	Причина смерті	Геморрічний Колет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да є Миропольської Лікарні
14	Особливі позначки	Не було
15	Прізвище і адрес заявника	Соколик Прокоп Петрович с. Пенянки Миропольського р-ну
16	Підпис заявника	Соколик

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
24/IX 1938 р
№ 1-15
с. ПЕНЯНКА

41 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 41 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„24" числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Світличний			
2	Ім'я	Ріна	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	же.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10го Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянка Район область Миропільського Край АСРР Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1937 року і по 1938 р 10 вересня
12	Причина смерті	дезентерія токсична
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да з Миропольської лікарні
14	Особливі позначки	"попов був
15	Прізвище і адрес заявника	Світличний васіл Матвійович с Пенянка Миропільського р-ну Харківської Обл
16	Підпис заявника	Світличний

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
1/X 1938 Р.
№ 1-15
с. ПЕНЯНКА

42 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42 42

„1“ числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Підубна			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Йосипівна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/IX вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль імені Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пенянка Район Миропільська Край АСРР селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1938 року по 16-го вересня 1938 р.
12	Причина смерті	Дистонія токсична
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольська Лікарню
14	Особливі позначки	не було
15	Прізвище і адрес заявника	Відоубний Йосип Якович
16	Підпис заявника	Відоубний

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
8/X 1938 Р
№ 1-15
м. ПЕНЯНКА

43-17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

„8" числа вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сибрученко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Прокопович
4	Стать	Ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/X 38 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колхозник Конюх			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артілі „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянська Район область Миропільський Край АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1937 року і по 1938 рік 3 го жовтня
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да з Миропольської лікарні
14	Особливі позначки	Не було
15	Прізвище і адрес заявника	с Пенянка Миропольського району Харьковской Гавриченко Прихоп
16	Підпис заявника	Гавриченко

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
11/х 1938 р
№ 1-19
с. ПЕНЯНКА

44-28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

„ 11 “ числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стеценко			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 октября 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1936 числа 5/IX 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)	Артіль „Широкий лан”			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с Артіль Широкий лан			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянска Район область Миропольского Край АСРР Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28/II з 1936 року і по 1938 рік 5/IX
12	Причина смерті	Геморагическій колит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольски лікарю
14	Особливі позначки	Не Було
15	Прізвище і адрес заявника	Стеценко Іван Федотовий с пенуика Миропільского р-ну х.
16	Підпис заявника	Стеценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
193 р.
№
с. ПЕНЯНКА

45-29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

„18" числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Скрипка			
2	Ім'я	Омиран	3	По батькові	Омирановіч
4	Стать	Ж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 октября 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артіль „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пенянська Район Миропільського Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1920 року і по 1938 рік 20 жовтня
12	Причина смерті	параліч серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольська лікарня
14	Особливі позначки	опух
15	Прізвище і адрес заявника	скрипка Варка Стефан с. Пенянка Миропольского р-ну Харківської обл.
16	Підпис заявника	Скрипка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС. [signature] Діловод [signature]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
24/X 1938 р
№ 1
с. ПЕНЯНКА

46 — 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

„24" числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Козлова			
2	Ім'я	Аммиада	3	По батькові	Митрофанівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колхозниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артіль Широкий лан			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенюшка	Район область Миропольского Харківської	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1869 года і по 1938 року 23 жовтня			
12	Причина смерті	фізіономическая старость			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольска лікарня			
14	Особливі позначки	ампух був			
15	Прізвище і адрес заявника	Півень Микола Іванович с Пенюшки Миропільського р-ну. Харк. Об.			
16	Підпис заявника				

М. П.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 8 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ

_____ 193 р.
№ _____

41 31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„27" числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гончарова			
2	Ім'я	Фекла	3	По батькові	Фомінічна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Домашня господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Женчика Район Мирополіського Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 год. по 1938 рік
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да М Мирополіська лікарня
14	Особливі позначки	не було
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаров Пархом Федосійович с. Женчики Мирополіського р-ну хар. обл.
16	Підпис заявника	Гончар

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
24/XI 1938 р
№ 1-1
с. ПЕНЯНКА

48 ~~32~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„24" числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Романенко			
2	Ім'я	Савелій	3	По батькові	Прокопович
4	Стать	Ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	колгоспник рядовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артіль „Шарукі лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенцюка	Район область Миропольского харьковской	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
12	Причина смерті	по старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да с Миропольской мед лікарні		
14	Особливі позначки	Не было		
15	Прізвище і адрес заявника	Романенко Петро Савов с. Пенцюка Миропільского р-ну Хар.		
16	Підпис заявника	Романенко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
3/XII 1938 р.
№
с. ПЕНЯНКА

49 ~~33~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

„3" числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Грібінченко			
2	Ім'я	Павел	3	По батькові	Захарович
4	Стать	М.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артілі ім. Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Женунка Район Миропільського Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 неділь
12	Причина смерті	Врожденость слабості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да есть Мерефянської медлікарні
14	Особливі позначки	не було
15	Прізвище і адрес заявника	Грибличенкова Улита Савівна. с. Женунки Миропільського р-ну Харківської обл.
16	Підпис заявника	Грибличенкова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
3/VII 1938 р
№ —
ПЕНЯНСЬКА

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

„3" числа грудень м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щербина			
2	Ім'я	Михаїл	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 днів 29 листопада 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ат Женунки Молотови			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пенянка / селище	Район Миропільського	область Харківської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів помер 29 листопада 1938 р			
12	Причина смерті	Вроджена слабість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Миропольської Медлікарні			
14	Особливі позначки	не було			
15	Прізвище і адрес заявника	Щербина Марія Іванов с. Пенянської Миропільського р-ну Харківської Об			
16	Підпис заявника	Щерб			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
19/XII 1938 р
№
с. ПЕНЯНКА

51 35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

„ “ числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кочура Семен			
2	Ім'я		3	По батькові	Семенович
4	Стать	♂	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/XII 38 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1896 числа — місяця роки 42 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)	Робочий по наряду			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миропольський Заготзерно.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ямпунка Район Миропільсь Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1896 року і по 1938 рік 13/XII з
12	Причина смерті	Параліч Серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да Судмої мед свідоцтві
14	Особливі позначки	Не було
15	Прізвище і адрес заявника	Кочура Пасаєва Ігнатовна с. Ямпунка Миропільського р-ну Харків обл
16	Підпис заявника	Кочура

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ.
19 XII 1938 Р.
№

52 — 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

„ 6 " числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Романенко			
2	Ім'я	Настасія	3	По батькові	Петровна
4	Стать	жс.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/XII 38року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 числа 6/XI 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)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт „Широкий лан"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пенянка Район область Миропільської Край АСРР Харківської	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 дні 1938 року	
12	Причина смерті	Тяжкий дистрофія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да есть Миропільської мед лікарні	
14	Особливі позначки	не було	
15	Прізвище і адрес заявника	Романенко Петро Савич с. Пенянки Миропільського р-ну Харківської обл.	
16	Підпис заявника	Романенко	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
26/XII 1938 р
№
ПЕНЯНКА

53 ~~37~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

„26" числа грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Остапенко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Петрович
4	Стать	г	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа 2/III місяця роки 1938			
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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. імені Молотова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пенцика Район Миропільського Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяців
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да представлена Миропольською Медпікарні
14	Особливі позначки	Був кашлюк
15	Прізвище і адрес заявника	Остапенко Петро Данилович с. Пенцика Миропільського р-ну
16	Підпис заявника	Остапенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.С.Р.Р.
ПЕНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
МИРОПІЛЬСЬКОГО
РАЙОНУ
27/VIII 1938 р
№ 1-15
с. ПЕНЯНКА

54 ~~38~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„27" числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Соколик			
2	Ім'я	Параска	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. ім. „Марокий лан"			

		Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Ненуйка	Район: Миронівський	Край / область: Харківської АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років		
12	12	Причина смерті	по старості		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да есть Миронос. мед. лікарні		
14	14	Особливі позначки	не було		
15	15	Прізвище і адрес заявника	Сокосик Семен Петрович с. Ненуйки Миронівського р-ну Харківської обл.		
16	16	Підпис заявника	Сокосик		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

14 число Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Карабець			
2	Ім'я: Микола	3	По батькові: Макарович		
4	Стать: Ч	5	Національність: Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 8 числа липня місяця року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).				

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Тур'я Район Мирайт Край селище область Харків АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 8 м-ців 14 днів.
2	Причина смерті	Фасіїт – абрак серця
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 1 предъявл
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	Коробець Макар Пантович С. Тур'я Мирайтівського району
6	Підпис заявника	Коробець Макар Пантович.

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

М. П. Всі дані перевірено. Брат Комісії. Двадц

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тюрін ДІЛОВОД

14/II 38 року Коробець Макар Пантович 31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

27 число Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Корольков			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 го Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 2 числа Грудня місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с/г артіль 1ше Травня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Ємільчине Малопівчанське; Район / область: Ємільчинський; Край / АСРР: Київської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяць 24 дні
12	Причина смерті	Рвоти. подоба туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть дитини 1 Ворушилов. 2 Буков
14	Особливі позначки	Висловлюю тіні свідків. Голова Земцев Секретар Секретар
15	Прізвище і адрес заявника	Калюків Михайло Трохимович с. Ємільчине Малопівчанського, р
16	Підпис заявника	Калюків

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Земцев ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

31 число Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Березинський			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Олексієвич
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31. Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 число Січня місяця року 1933.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ємільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль 1ше травня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище: Вільно-~~Миколаївський~~ Район область: ~~Дрогобицький~~ Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 7 м-ців
12	Причина смерті	Воспаление легк.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть
14	Особливі позначки	1 Сидір 2 Нечук Засвідчую підпис свідків Вільнянської сільради Діловод ЗАГС
15	Прізвище і адрес заявника	Березний Олексій Федорович с. Вільно Миколаївського
16	Підпис заявника	Березний

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 число Грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Березний			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Олексієвич
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 Грудня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Липня місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль 1ше травня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище: Вільне Шумейківський район область: Харківська край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-цев. і 24 дні
12	Причина смерті	Воспаленіе легк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідки про смерть
14	Особливі позначки	1 Нетрудов 2 Беспартійн. Власноручний підпис свідків Вільне сільрад Голова Злий секретар Кузнецов
15	Прізвище і адрес заявника	Безрідний Олексій Федорович с. Вільне Шумейківськ. р-ну
16	Підпис заявника	Безрідний

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Злий ДІЛОВОД Кузнецов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 число Квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вінтев			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 го Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа III місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с/р артіль 1 Мая трудящ			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто сільської ради Жидомільського району Області Житомирської Краю АРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 дні
12	Причина смерті	Невременное
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немоя свідки про смуть 1 Карпенкова 2 Андрієнкової
14	Особливі позначки	Тимчасовий підпис свідків Відмовились від підпису Голова Зінич Секретар Клименко
15	Прізвище і адрес заявника	Никитев Андрій Олексієвич с. Сінкое Жидомільського району
16	Підпис заявника	Никитев

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зінич ДІЛОВОД Клименко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 число Квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Недбай			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 Квітня 1938 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Одноосібник			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (селище) Сінкове Район Мотовилівський Область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	від невідомої
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	причини свідоцтво про смерть 1 Браков 2 Безумний
14	Особливі позначки	Власноручний підпис свідків Свідчення свідчете Зінь сибір Юрій
15	Прізвище і адрес заявника	Мотузний Андрій Іванович с Сінкове Мотовилівський
16	Підпис заявника	Мотузний

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зінь ДІЛОВОД Юрій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

61

45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 число Травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мотузний			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Семенович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 Травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Мая місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Мотовилівське Містечко			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АСРР — Вінне Жмеринського Кам'янецького
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 днів
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	свідки про смерть. 1 Карпенкова 2 Ворушилова
15	Прізвище і адрес заявника	Мотузка Павлова Петрович с. Вінне Жмеринський р.
16	Підпис заявника	

Власноручний підпис Петровича свідчу
Голова ЗАГСу

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ЗАГСу ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

19 числа Травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бобенко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17го Травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа лютого місяця року 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с/г артіль 1го Травня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище: Синює Жидотловського — Район — область: Харьковского — Край — АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 м. чув
12	Причина смерті	Воспаление легк. 1 сущ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	свідки про смерть: 1 Ткуков 2 Ткуков
15	Прізвище і адрес заявника	Бабенко Павло Явдокимович с. Синює Жидотловского р-ну
16	Підпис заявника	Бабенко

Власноручно тричі свідків підписав свідчив особа смерть Голова ЗАГС

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зінич ДІЛОВОД

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

6 числа Жовтня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Ворушилов		
2	Ім'я Робітсо	3	По батькові	Григорович
4	Стать мужик	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 го Жовтня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 12 місяця року 1938.		
8*	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	на дому 1 бригада		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище: с. Вінниця; Район область: Жмеринський; Край АСРР: Одеський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 - м. ці
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смуть / Жабенкова 2 Матузка
14	Особливі позначки	Вдалорукий підпис свідків вдалося отримати
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарчук Настя Григорівна с. Вінниця Жмеринського р-ну
16	Підпис заявника	Бондарчука

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зінич ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

2 число Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кожешкова			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Євгенівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1го Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа Жов місяця року 1937 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Сільрада 1ша травня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (селище) Єлине Район Жидотільський Край (область, АСРР) Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів.
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідки про смерть 1 [illegible] 2 Корнієнко
14	Особливі позначки	власноручні підписи свідків засвідчую: Голова ЗАГС [illegible]
15	Прізвище і адрес заявника	Кадненко Іван Іванович с. Єлине Жидотільського р-ну
16	Підпис заявника	Кадненко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] 14/II 38 р.

ДІЛОВОД [illegible]

Київська область
Жидотільський район
Єлинська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1938 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бабенково				
Ім'я	Федосія	3	По-батькові	Іванівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„1" Червня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „62" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Єлинський 1-ий тракторний				

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

...ність, посада, ремесло)	Сільське господарство
...ця (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Єлинський 1-ий тракторний

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вільне Район область Недригайлівський Край АСРР Суми
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки
12	Причина смерті	від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідки про смерть 1. Кара 2. Шевченко
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Голобенко Микойла Євдокимович с. Вільне Недриг.
16	Підпис заявника	Голобенко

М. П.

„21" числа Грудня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вих. книги пронумеровано, прошнуровано 11 аркушів

ДІЛОВОД

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Лебединський район
Вільненська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Для ЦУНГО

Київська область
Лебединський район
Вільненська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Грудня 1938 року

			Голобенко
ілого	3	По-батькові	Мусійовна
ичне	5	Національність	Українка
ті (число, місяць, рік)	„7" Грудня 1938 р.		
померлого	Минуло „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Грудня місяця 1937 року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
ь (спеціальність, сада, ремесло)	Сільське господарство		
ати (назва підпр., колгоспу приєм.)	от старості 1ш травня		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Синюя	Район область Жидомлянський	Край АСРР Україна	

11					
12	10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище ~~Синюя~~	Район область ~~Жидомлянський~~	~~Україна~~ АС	
13	11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6. міс.			
14	12 Причина смерті	от шкарлатину			
15	13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідоцтва про смерть.			
16	14 Особливі позначки	У-фшт	2. Шевченко записано з слів	підпис свідка	
	15 Прізвище і адрес заявника	Помічник Мусій Пантелійович с. Синюя Жидомлянський			
	16 Підпис заявника	Мусій			

М. П.

"9" числа Червня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця Зінич

Діловод

Київська область
Овільський район
Синівська сільрада
міськрада

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"23" Червня 1938. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Шевченко				
Дмитро	3	По-батькові	Власович		
тать	чоловіч.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"20" Червня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло "2" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа VIII місяця 1935 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім Шевченка				

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

ть (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім Шевченка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Селище: Синюе Район: Жуковський Край: Харківська область АСРР			
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 10 місяців			
12	Причина смерті	от прострелы			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть.			
14	Особливі позначки	1) Алеєв 2) Зорин			
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Явоки Трохимовичі с. Синюе Жуковський			
16	Підпис заявника	Шевченко			

М. П.

"23" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод

16	Підпис заявника				

М. П.

"9" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод

Київської область
Жуковського район
Синюківської сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Шевченкова		
Під	3	По-батькові	Александрівна
ників	5	Національність	Українка
ерті (число, мі-яць, рік)	6 Липня 1938 р.		
померлого	Минуло 3 р. 6 міс. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 6 місяця 1930 року	
ав померлий свої до існування, чи ошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, осада, ремесло)	сільське господарство		
роботи (назва під-ємства, колгоспу і т. д.)	с/г Артіль ім Шевченка		

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

(спеціальність, осада, ремесло)	сільське господарство
роботи (назва під-приємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім Шевченка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище ~~Місто~~ Жировка; Район / область Жировський; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки 6 м. дов.
12	Причина смерті	от воспаление мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідки про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Александр Федосович с. Сімки Жировський р
16	Підпис заявника	

М. П.

"7" числа Липня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод

16	Підпис заявника	сломан

М. П.

"9" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод

Київська область
Житомирський район
Жировський сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ізвище	Тюлов		
я Борис	3 По-батькові	Якович	
ть чоловік	5 Національність	Українець	
ас смерті (число, місяць, рік)	"8" Липня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "13" числа Березня місяця 1933 року	
и мав померлий свої собі до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство		
ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ск. артіль ім. Тарасова		

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

(спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ск. артіль ім. Тарасова		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Жмеринський Край селище Сінне. область Вінницької АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11. місяців.
12	Причина смерті	від шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає Свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Видане Сінницьким сільрадою 3. Січня 1938 року
15	Прізвище і адрес заявника	Ткачов Данило Петрович с. Сінне Жмеринський р-н
16	Підпис заявника	

М. П.

"11" числа Липня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод Кушнір

Підпис заявника	

М. П.

М. П.

"9" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод

14/II 39

Київське область
Жмеринський район
Сінівський сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Липня 1938 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

ізвище	Берлінко		
Нина	3 По-батькові	Антонівна	
нінко	5 Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	"9" Липня 1938 р.		
Рік померлого	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Червня місяця 1938 року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сінівський ім. Чубаря		

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

(спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство	5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сінівський ім. Чубаря	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Вінне	Район Шепетівський / область Хмельницької	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 дні		
12	Причина смерті	Не своєвременная		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть		
14	Особливі позначки	1. Берлинский 21		
15	Прізвище і адрес заявника	Корлюкова Євдокія Трохимівна с. Вінне Шепетівський р-н		
16	Підпис заявника	за Юрій.		

М. П.

" 11 " числа Липня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зміїв Діловод Скуш

10	Підпис заявника	свідки	

М. П.

М. П.

" 9 " числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зміїв Діловод

14/II 38

Київської область
Шепетівський район
Вінівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

" 1 " Липня 1938 року

Прізвище	Скуликівська			
Ім'я	Анна	3	По-батькові	Андріївна
Стать	жіноча	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	" 13 " Липня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа Квітня місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ор. артіль Нове Життя			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ор. артіль Нове Життя			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вільне	Район Жмеринський область Кам'янецька Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці і 25 днів.	
12	Причина смерті	від шкарлатини	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть	
14	Особливі позначки	1/ [illegible] 2/ [illegible]	
15	Прізвище і адрес заявника	Єременчик Андрій Єгорович с. Вільне Жмеринський р-н	
16	Підпис заявника	Єременчик	

М. П.

"14" числа липня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінь Діловод Єременчик

10	Підпис заявника	сломан	

М. П.

М. П.

"9" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінь Діловод

14/II 38

Вінницька область
Жмеринський район
Вільнівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Липня 1938 року

Прізвище	Гнатов			
Ім'я	Іван	3	По-батькові	Якович
Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	"23" Липня 1938 р			
Вік померлого	Минуло "17" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/артіль ім. Шевченка			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/артіль ім. Шевченка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Вільне	Район Жидомільський / область Харківська — Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років 4 міс.	
12	Причина смерті	Туберкульоз II стадії	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	— —	
14	Особливі позначки	свідки про смерть 1. Кар[illegible] 2. Бондар	
15	Прізвище і адрес заявника	Тимчов Яків Кирилович с. Вільне Жидомільський р-н	
16	Підпис заявника	Тимчов	

М. П.

"22" числа липня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод [illegible]

10	Підпис заявника	сільський	

М. П.

"2" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод [illegible]

14/II 38

[illegible]ського область
[illegible]ський район
[illegible]нівського сільрада
[illegible] міськрада

[illegible] липня 38 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тимчов		
Ім'я Кирило	3 По-батькові	Якович	
Стать чоловіча	5 Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"22" липня 1938 р.		
Вік померлого	48 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібник		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібник		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище вічное	Район Жмеринський область Кам'янецької / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 г	
12	Причина смерті	от туберкулеза	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідоц про смерть	
14	Особливі позначки	1. Вдовин 2. Кирлюхов	
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцов Вит. Тимофійович с. Сінне Жмеринський	
16	Підпис заявника		

М. П.

"2" числа лютого м-ця 193 8 р. Завід. бюро ЗАГС Зінь

Діловод

10	Підпис заявника		
			сімейні

М. П.

"9" числа Червня м-ця 193 8 р. Завід. бюро ЗАГС Зінь

Діловод

Київська область
Жмеринський район
Сінківська сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

м. Сінне 1938 року

Прізвище	Гуцов		
Ім'я Волинтин	3	По-батькові	Яковлевич
Стать чоловіча	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	"2" Січня 193 8 р.		
Вік померлого	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1 числа Мая місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар		1
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	завод Сельмаш м. Вінниця		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство	5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім Чорних	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Вільне; Район Мирогінський; область Харківська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 4 місяці
12	Причина смерті	от шкарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть. 1) Ткачов Ф. 2) Шевц
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ткачова Лідія Олексіївна с Вільного Мирогінського
16	Підпис заявника	Ткачова Лі

М. П.

"1" числа Серпня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінця Діловод

10	Підпис заявника	сломана

М. П.

М. П.

"9" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінця Діловод

14/II 25

Харківська область
Дергачівський район
Мирогінська сільрада
міськрада
с Вільне 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Гаєндж		
Федір	3	По-батькові	Дмитрович
чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	"13" Серпня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "39" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		5
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ор. артілі 1ше травня		

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

(спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство	5
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ор. артілі 1ше травня	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Білше	Район Мукачівський область Закарпатської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років.		
12	Причина смерті	от старості лет.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть.		
14	Особливі позначки	Бондар Ф. Федбай		
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Василь Федорович с Білше Мукачівський р-н		
16	Підпис заявника	Бондарів		

М. П.

"9" числа Серпня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінця Діловод

10	Підпис заявника	Сломак	

М. П.

"9" числа Серпня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінця Діловод

Закарпатська область
Мукачівський район
Чинадіївська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Вересня 1938. (Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Федбайова		
Богдана	3	По-батькові	Дометієвна
Василівна	5	Національність	Українка

смерті (число, місяць, рік) "18" Вересня 1938 р.

ік померлого | Минуло " років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 11 місяця 1938 року

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

яття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство 5

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ск. артілі ім Шевченка.

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

(спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство 5

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ск. артілі ім Шевченка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Синьке	Район Мукопільський область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів.	
12	Причина смерті	недокрівлє (невідомо)	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідки про смут.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Недбой Данило Мусійович с. Синьке Мукопільського р-ну вул. Баранова 21	
16	Підпис заявника	Недбой	

М. П.

"20" числа Вересня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінь Діловод

10	Підпис заявника	сломан	

М. П.

М. П.

"9" числа Червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінь Діловод

14/II 38

84 ~~49~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Мукопільський район
Синьківська сільрада
..... міськрада

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

Вересня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дідушкова		
Ім'я	Катерина	3 По-батькові	Петрівна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Число смерті (число, місяць, рік)	„21" Вересня 1938 р		
Вік померлого	Минуло „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця 1936 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Рід (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім. Шевченка		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Синьке	Район Миропільський область Сумська		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	12 днів			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Синьке	Район Миропільський область Сумська		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 6 міс. 20 днів.			
12	Причина смерті	от шкорлятину			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідоц. про смерть			
14	Особливі позначки	Вписано згідно з Актом			
15	Прізвище і адрес заявника	Родіонов Петро Савич с Синьке Миропільськ			
16	Підпис заявника	П Кузенко			

М. П.

„25" числа Вересня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

84 ~~49~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Синьке область
Миропільський район
Синівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

20 вересня 1938 року

Прізвище		Родіонов		
Ім'я	Антонія	3 По-батькові	Степанович	
Стать	чоловіча	5 Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„20" вересня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа III місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник-рядовий колгоспу			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Синівський ім. 1 Травня.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Синє	Район Миколаївський область Одеська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	1 рік 5 міс.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Синє	Район Миколаївський область Одеська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 53 дні	
12	Причина смерті	Воспаління легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть дитини	
14	Особливі позначки	Мати Катерина Г. Матуз	
15	Прізвище і адрес заявника	Воронов Василь Павлович с. Синє Миколаївський	
16	Підпис заявника		

М. П.

"___" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Зінь

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

84 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Миколаївський область
Миколаївський район
Синівська сільрада
_____ міськрада

Листопаду 1938

звище	Воронов		
Владімір	3	По-батькові	Андрійович
ть чоловіч	5	Національність	Українець
с смерті (число, місяць, рік)	"15" Листопаду 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "__" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа XI місяця 1938 року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство рядовий колгоспник		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль 1-ше Травня.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вінне	Район Миропільський область Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	12 днів	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вінне Район Миропільський область Київська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів.
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідоцтва про смерть
14	Особливі позначки	1. Брежай 2. Ежи
15	Прізвище і адрес заявника	Водушов Андрій Андрійович с. Вінне Миропільський р-н
16	Підпис заявника	Водушов

М. П.

«1» числа листопаду м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зміз

Діловод

84 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Київська область
Миропільський район
Вінницька сільрада
..... міськрада

1 Листопад 1938

Прізвище				Корнієнко
Ім'я	Ювон	3	По-батькові	Петрович
Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	«18» Листопаду 1938 р			
Вік померлого	Минуло «» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 8 місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вінське господарство радгосп колгосп			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	уг. отець 1-го травня.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вільне	Район Жидомлянський область Житомирська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	1 рік 9 міс.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вільне	Район Жидомлянський область Житомирська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 48 днів.			
12	Причина смерті	от инсоляции			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає свідки про смерть І. Ярмолюк і Ярмолюк			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Кузьменко Петро Федорович с Вільне Жидомлянського			
16	Підпис заявника	Кузьменко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Зінь

"26" числа Листопаду м-ця 1938 р.

Діловод

84 ~~49~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Вільне область
Жидомлянський район
Вільнівська сільрада
міськрада

9 листопада 1938

Прізвище	Кузьмін			
Ім'я	Петро	3	По-батькові	Федорович
Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопаду 1938 р.			
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 11 місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство			
Інші роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім Шевченка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вінное	Район Мурованокуриловецький область Хмельницька Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	1 рік 6 місяців	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вінное	Район Мурованокуриловецький область Хмельницька Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців і 9 днів	
12	Причина смерті	от недодержания	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає свідки про смерть: 1 Костур 2 Карпець, сліпоглухонімі з Вінної	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Микитюк Дмитро Андрійович с Вінное Мурованокуриловецького	
16	Підпис заявника		

М. П.

"1" числа листопаду м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Вінницьке	область		
	Мурованокуриловецький	район		
	Вінницівецька	сільрада		
		міськрада		
	Грудня 1938			
ізвище	Бережний			
я	Григорій	3	По-батькові	Петрович
ть	чоловіча	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	"1" Грудня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "8" числа III місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманці (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова Колгоспу			5
ове роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль 1 Травня			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вінне	Район Миропільський область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	17 днів		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вінне	Район Миропільський область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-цев 22 дні.		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Немає Свідки про смерть: 1 Хата 2 Матузов		
15	Прізвище і адрес заявника	Терентій Петро Трохимович с. Вінне Миропільський р		
16	Підпис заявника			

М. П.

"1" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

84 ~~49~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

~~Київська~~ область
~~Миропільський~~ район
~~Вінницька~~ сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Грудня 1938 року

звище	Анікєєнкова		
Жотроно	3 По-батькові	Іодавна	
ть мясно	5 Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рік)	"22" листопаду 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "24" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовой Червоної Армії		5
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уг. Фурмановської тр.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Сінне	Район Миропільський / область Харківсько	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	17 років		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с Сінне	Район Миропільський / область Харківсько	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає Свідоцтво про смерть.		
14	Особливі позначки	Будова 2 Котельков. голосеменного підписів Сінненської сільради		
15	Прізвище і адрес заявника	Анікієнко Мануїла Кодівна с Сінне Миропільського р		
16	Підпис заявника	Анікієнко		

М. П.

«1» числа Грудня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Зінич Діловод

84 ~~49~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

с. Сінне Грудня місяць 1938 р.

Прізвище	Пономаренко				
Ім'я	Макопа	3	По-батькові	Михайлович	
Стать	чоловіча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року 1 Січня				
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, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарець				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп Жовтневі Вежди				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н. Дмитр. Район область Харк. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	із 1928 року по 1938 р.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц. 1 Дмитр. 2 Бах
14	Особливі позначки	Власною рукою підпис Дячинко П. Ф. та Гаккебуш В. Я. Н. Дмитровка Ук свідчить
15	Прізвище і адрес заявника	голова секретар Н. Дмитровка Колгоспу Шлях 16 ап.
16	Підпис заявника	Козир

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

35 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дячинко			
2	Ім'я	Якова	3	По-батькові	Авдокимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1938 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)	пасічник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Жовтневі Всходи			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н-Дмит область Ерген Район Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 1903 р. по 1938 р.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 Максимов 2 Яшкун
14	Особливі позначки	Власною рукою підпис Н-Дмитровська сл Свідчить голова секретар Суду
15	Прізвище і адрес заявника	с. Н-Дмитровка дячко Катру Мих
16	Підпис заявника	Дячко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

80-57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бездітко			
2	Ім'я	Афанасій	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/II – 38 року			
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	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дом інвалідов			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ~~Красноп~~. Район Красноп. Край селище Н. Дмитров область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Н. Дмитровка Вовк Василь Сидор
16	Підпис заявника	Вовк

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

87-82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

17 Лютого місяць 1938 р.

1	Прізвище	Пузанов			
2	Ім'я	Семен	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Лютого 1938 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)			
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дом. інвалідов			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ... Район Красиок Край селище Н-Дмитрівка область ... АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Н-Дмитровка Вовк Василь Сидорович
16	Підпис заявника	Вовк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ... ДІЛОВОД ...

88 53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

21 Лютого місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Якуба			
2	Ім'я Олександр	3	По-батькові Михайлович		
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/II - 38 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	невідомо			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Н-Дмитрівка; Район / область Харківськ; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	із 1937 р. 20/IX по 1938 р. 20/II
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Н-Дмитровка Лупка Настя Кузьм
16	Підпис заявника	Лупка

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

89 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

22 Квітня місяць 1938 р.

1	Прізвище	Бобрицкий			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Андр.
4	Стать	чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/IV 38р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Січня місяця року 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспі			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н-Дмитрів. Район область Харьків. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Із 1937р. 20/I по 1938р. 19/IV
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від. Лікпункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Н-Дмитрівка Вигрішко Дунька М.
16	Підпис заявника	Вигрішко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

90 ~~55~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Свердшк			
2	Ім'я	Васил	3	По-батькові	Кирилов
4	Стать	чол	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 38 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Вересня місяця року 37 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Животневі Вежди			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / Район / Край селище Н. Дмитров область Харьков АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Із 1931 року 25/IX по 1938р. 12/IV
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { . . . . .
14	Особливі позначки	Підпись свідків Макеменка і Дяченка стверджую Голова ради Секретар
15	Прізвище і адрес заявника	м-Дмитровка Свердюк Куприя Тр[illegible]
16	Підпис заявника	Свердюк К. Т.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

91 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

27 квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дяченко			
2	Ім'я	Павло	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1938р.			
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)	с-господарств			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жовтневі вскради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ..... Район ..... Край селище Н.Дмитровс. область Харьк. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Із 1888 року 7/XI по 1938 рік 27 квітня.
12	Причина смерті	- -
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { Алексей Дяченко
14	Особливі позначки	Підпись свідків Анісімова В.С. та Дяченка Стверджує Голова Р.р. Секретар
15	Прізвище і адрес заявника	с- н.Дмитровка Дяченко Ганька Владим.
16	Підпис заявника	Дяченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

92 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Єрмик			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Хомич
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 38р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1864.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Будинок інвалід.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нема с-господарства.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дом інвалідів.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н. Дмитров Район Красноп Край Харківська Об. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1864 року по 1938р. 18 травня
12	Причина смерті	старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вовк Васил Сидор
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

93 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

30 Травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дейнеко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Федотович
4	Стать	чол	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 го Травня 38 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)	С - г.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жовтневі Зекоди			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто н. Дмитрів Район краєвий Край селище область Харків АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 1912 року по 5/V 38р.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка від лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дейнека Відка Микитівна
16	Підпис заявника	Дейнека

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

94 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42-11

30 „Травня" місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сушко			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Федорович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 го Травня 38р.			
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)	Інвалід			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дом-Інвалід.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ново Дмитрівка Район Красний Край селище область Харків АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1865 року по 28 Травня 1938р.
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Івк Василь Сидоров
16	Підпис заявника	Водуд —

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС — ДІЛОВОД

95 60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17-12

1 Липня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лушна			
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Трохимівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1го Липня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 12 місяця року 1937р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ..... Район Краснопільський край селище Н-Дмитрівка область Збірківська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1937р. 10/IX по 1938 р 1/VII
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { Малєєв И. Витрайло
14	Особливі позначки	Власноручну підпись Малєєва і Вітрайла Н-Дмитрівська с.р. свідчить Голова с.р. секретар Яшин
15	Прізвище і адрес заявника	Яшина Трохим Семенов
16	Підпис заявника	Яшин

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Яшин

96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24 Серпня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сміщенко			
2	Ім'я	Олексій	3	По-батькові	Федотович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Серпня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Травня місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дмитрівка Район Красної Край УРСР селище область Харківська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	95 днів.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть від лікаря № 64
15	Прізвище і адрес заявника	с. Нов. Дмитрівка Сліщенко Марія Федорівна
16	Підпис заявника	Сліщенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД [signature]

№ 97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 Серпня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дяченко			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	федорівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа Серпня місяця року 1933 К.Ф.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н.Дмитрівка Район Красноп Край . УРСР. селище область Харків. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1935 р. 3/III по 1938 р. 26/VIII = три роки 23 дня
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Вітрайло
14	Особливі позначки	Власною ручну підпись Витрайла і Хильгора Н.Дмитрівська Ср. Свідчить Голов. Секр.
15	Прізвище і адрес заявника	Ново-Дмитрівка Дяченко федір Володимир
16	Підпис заявника	Дяк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС — ДІЛОВОД

98 63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

5 „ Вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Прокопенко			
2	Ім'я	Александр.	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 го Вересня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Серпня місяця року 1933 р. N 20.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто К-Дмитрівка Район Краснопілля Край УРСР селище область Харків. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Восімдесят день 80 день
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки Пісна Прокопенко
14	Особливі позначки	Власно ручну підпись свідків м Дмитрівська С-рада свідчить Голова др. секретар Лишук
15	Прізвище і адрес заявника	К-Дмитрівка Прокопенко Петро Данилович
16	Підпис заявника	Прокоп

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Лишук

99 89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

12 і 13 вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Головашов			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Восьмого Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 193 ... р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто К-Дмитрівка Район Красноп'ят. Край У.Р.С.Р. селище область Харк.С. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двісті Сосімдесят два дні 282 дні
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц[тво] Дяченко Виктрайло
14	Особливі позначки	Власно ручну підпись свідків Дяченка і Витрайла К-Дмитрівська Рада Свідчить Голова с/р Секретар Лишук
15	Прізвище і адрес заявника	К-Дмитрівка Дяченко Варка Андріївна
16	Підпис заявника	Дяченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Лишук

100 65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

10 « Жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дяченко			
2	Ім'я Олександр	3	По-батькові	Васильович	
4	Стать Чолов	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7го Жовтня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Вересня місяця року 1933 р. № 29.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на Батьковому Утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жовтневі Вежди			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н-Дмитрівка Район Красний Край селище область Харківська УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Тридцять восім день 58 день.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Максименка О. Сахненко
14	Особливі позначки	Власно ручну підпись Максименка і Сахненка Н-Дмитрівська Сільрада Стверджує голова сільради Секретар
15	Прізвище і адрес заявника	Ново-Дмитрівка Дяченко Василь Євдокимович.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1 Листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вовкова			
2	Ім'я	Варка	3	По-батькові	Карпівна
4	Стать	жінка	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа грудня місяця року 1934 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глютник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Артілі Жовтневі Всходи			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Новобешпагірівка район Красногвардійський край селище область Харківська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1934р. Грудня 16 дня по 1938 рік 28 лютого три роки 63 дні
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть лікарське
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ново-Бешпагірівка Вовк Карпо Маркович
16	Підпис заявника	КВовк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

102 67

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„2" Листопад місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вовк			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	Чим	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа грудня місяця року 1932р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Утримання батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рахівник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома інвалідів			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Н. Дмитрієвка Район Краснокутський селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двісті п'ятдесят два дні 252 дні
12	Причина смерті	Лімфоаденіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ново-Дмитрієвка Вовк Василь Сидорович
16	Підпис заявника	Вовк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

103 68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„13" Листопад місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рудь			
2	Ім'я Олександр	3	По-батькові	Васильович	
4	Стать Син	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Листопада 12 дня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Вересня місяця року 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	— Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Артіль Ленінська Вовки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район / область	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два роки и сім днів		
12	Причина смерті	Шкарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ново-Дмитрівка Рад Васильєвська		
16	Підпис заявника	Рудь		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Нитр

104 ~~69~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

21 Листопад місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кримезна			
2	Ім'я	Антоніна	3	По-батькові	Гнатовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа квітня місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. г. Артілі Конюх			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Артіль Жовтень Вахти			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н. Бешир Район Красно область Ферганська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік Двісті Двадцять два дні 222 дні
12	Причина смерті	Скарлатина отек легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Н. Бешировська Кримзин Петро Сн
16	Підпис заявника	Кримзинський

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

105 70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

24/XI місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рудь			
2	Ім'я Марія	3	По-батькові	Васильовна	
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Серп місяця року 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. г. Артіль різної роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. г. Артіль Ясовитеві Вихода			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ново-Дмитрієвка Район Красноп'ївський Край селище область харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пять місяців и один день
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська відповідь 24/XI 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Ново-Дмитрієвка Рудь Василь Яковлевич
16	Підпис заявника*	Рудь

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Харківська область
Красноп'ївський район
Ново-Дмитрієвська сільрада
Харківської області міськрада
25 XI 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Витрайло			
2	Ім'я Анатолій	3	По-батькові	Кирилович	
4	Стать чол.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	25 числа 12 місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. г. Артіль різноі роботи			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. г. Артіль Ясновятневі Всходи			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ново-Дмитрівка Район Краснопільський селище область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік 58 днів
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка №434
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Ново-Дмитрівка Винтройло Кирило Іванович
16	Підпис заявника	Винтройло

М. П.

"25" числа листопада м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

...ківське область
...пільський район
...Дмитрівська сільрада
...Дмитрівська міськрада
25/XI 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

72
107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудь			
2	Ім'я Іван	3	По-батькові	Васильович	
4	Стать М	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"6" Грудня 193 8 р.			
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа травня місяця 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с.г. Летів різні роботи			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.г. Артіль Зясовтеві Всходи			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Нове Дмитрівка Район Краснопільський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки 195 днів
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка 6/XII 38 р.
14	Особливі позначки	— —
15	Прізвище і адрес заявника	Рудь Василь Яковлевич с. Н. Дмитрівка
16	Підпис заявника	Рудь

М. П.

„8" числа Грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Ананьєв Діловод Дмитр

73

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„16" числа лютого м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Гасай			
2	Ім'я	Федір	3	По батьков	Іванович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„13" січня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа грудня місяця 1935 року			
7	Вік (минуло років)	два роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	на утриманні батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	з/робітник			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	ар Червоноярець.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Рибниця Район Мирогощ Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два дюни
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлена
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сурмукин Ліда Семеновна.
16	Підпис заявника	Сурмукина

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

77

109

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4 " числа грудня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Сурмукин.		
2	Ім'я Марія	3	По батьков	Семеновна
4	Стать женск	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 4 " декабря 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа февраля місяця 1933 року		
7	Вік (минуло років)	7 місяц.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	на утриманії бійка		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рабочий		
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	рабочий с. п.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Рубіжне Район Мирогощ. Край селище область Ворошиловгр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Родом з Ромодан Лубенського району Полтавської області
15	Прізвище і адрес заявника	Сотницький Степан Ігнатович
16	Підпис заявника	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"13" числа Березня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Жук		
2	Ім'я	Надія	3 По батьков	Макарівна
4	Стать	дівчинка.	5 Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"11" Березня 1938 р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 28 числа Лютого місяця 1938 року	
7	Вік (минуло років)	місяць.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	на утриманні батьків.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		колгоспник.	
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д		хут. Червоний Кут.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Д. Рудня Район Миронівський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	1 Деревянська Свідки. 2 Погуляка
15	Прізвище і адрес заявника	жук Матрона Єрофіївна.
	Підпис заявника	жук

Коли 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

111

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„30" числа березня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Жук		
2	Ім'я	Антон	3 По батьков	Маркович
4	Стать		5 Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„22" березня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 20 числа вересня місяця 1932 року		
7	Вік (минуло років)	двадцять пять років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	на коштах батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством		
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	кр Перемога.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Рибниця Район Широк Край селище область Молдавської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	двадцять п'ять років
12	Причина смерті	туберкульоза легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Жук Марко Іванович
16	Підпис заявника	Жук

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Деревицька

77
112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану.

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"" числа 1 квітня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Жук			
2	Ім'я	Ніна	3	По батьков	Пантилеївна
4	Стать	Жін	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"29" 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 21 числа березня місяця 1938 року			
7	Вік (минуло років)	десять днів			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На коштах батьків.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобствол			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	кр. Перемозець			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто М-Рибниця Район Миронівка Край селище область Карпат АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	десять днів
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	1 Бортпр свідки 2 Деревець вписано рукою підпис свідків і Рибниця Гр. сільрад голова сільради секретар. Дерев
15	Прізвище і адрес заявника	Чук Пантелей Гаврилович
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВ. Деревянко

Місце для штампу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

78

113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 " числа травня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Гасай			
2	Ім'я	Олександра	3	По батьков	Григорівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„10" березня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
7	Вік (минуло років)	дванадцять років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На коштах батьків.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	ар. „Червоний Кустар"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Ямбиця Район Харківська Край селище область мирної АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одинадцять років
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гасай Григорій Миколайович Гасай
16	Підпис заявника	Гасай

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

СЕЛЬРАДА МИРОПІЛЬСЬКОГО Району Харківської Області

193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

79 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

16 " числа травня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Повстенко			
2	Ім'я	Григорій	3	По батьков	Миколаєвич
4	Стать	хлопець	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 9 " травня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
7	Вік (минуло років)	один рік.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	батьків			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самодумок			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	кр. „Переможець"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м-Фрибк Район Миронів Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік.
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гаєвенко Тишон Васильовна та сам
16	Підпис заявника	Гаєвенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

СІЛЬРАДА
Миронівського
Місце печатки району
Харківської області
24 травня 1939 р.
№ 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

80 115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„26" числа травня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Гасай			
2	Ім'я	Надія	3	По батьков	Федорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„23" квітня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
7	Вік (минуло років)	вісім місяців			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	на кошти батьків			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не працював			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	кр. „Переможець"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Рибинськ Район Миронівський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	вісім місяців
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки: 1 Самойленко 2
15	Прізвище і адрес заявника	Гасай Федор Мусійович Гасай
16	Підпис заявника	Гасай

17) 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

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

"23" числа травня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Деревицька			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батьков	Олексіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	в 26 "травня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ... числа ... місяця ... року			
7	Вік (минуло років)	сімдесят			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	на коштах сина			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	ар „Переможець"			

44

116

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто М-Рибиця Район Лиманський Край селище Харківська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сімдесят
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки 1 Романь 2 Кругляк
15	Прізвище і адрес заявника	Деревицький Ігор Іванович.
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Мало-Рибицька сільрада Миргородського району Харківської області

Місце для штампу

12 червня 1938 р.
№ 8/9.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

82
117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

4 "4" числа Мала-Рибиця (Харк.) м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Дудка			
2	Ім'я	Марія	3	По батьков	Павловна.
4	Стать	жінка	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"3" червня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 28 числа лютого місяця 1933 року			
7	Вік (минуло років)	5 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На кошта батьків.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ветфельшар.			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто М-Рибець Район Миропільський Край селище область Харків. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	ангартін.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені.
14	Особливі позначки	справка з лікарні.
15	Прізвище і адрес заявника	Дудка Павло Панасович.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Деревщукова.

У. С. Р. Р.
Мало-Рибицька
СІЛЬРАДА
Миропільського
РАЙОНУ
Харківської Області

Місце для штампу

21 червня 1938 р.
№ 8/9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

83
118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

21 " числа Червня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

с. Мала Рибиця

1	Прізвище	Жук			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батьков	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 8 " червня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
7	Вік (минуло років)	12 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На коштах батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	Арт. Працюючих			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто М-Рибниця Район Миронівка Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один день
12	Причина смерті	Воспаленія мозговой оболочки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлені лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	справка з лікарні
15	Прізвище і адрес заявника	Жук Іван Васильєвич жук
16	Підпис заявника	жук

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ПІДПИС [illegible]

У. С. Р. Р.
Мало-Рибицька
СІЛЬРАДА
МИРОНІВСЬКОГО
РАЙОНУ
Харківської Області

Місце для штампу

21 черв 1938 р.

119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

28 " числа Червня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Самойленко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батьков	Назаровна
4	Стать	дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 12 " Червня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
7	Вік (минуло років)	8 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти інших осіб і кого	на Матюрина кота			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	Одноосібник			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто М-Рибниця Район Верхньодніпровський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка с Лікарні
14	Особливі позначки	Справка з лікарні
15	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Уляна Кузьмівна
16	Підпис заявника	Самойленко Уляна

*) 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

120

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

12 числа Липня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Дорогорєєв			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Романович
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"9" Липня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Серпня місяця 1937 року			
7	Вік (минуло років)	11 місяців			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На Утриманні Батькових			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	Колгоп Переможець			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Рибиця Район Харківська Край селище Мерефа область Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дорофєєв Роман Маркович
16	Підпис заявника	Дорофєєв

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

М. П.

ЗАВ. БЮРО ЗАГС [signature] ДІЛОВОД Шевченко

[stamp] У.С.Р.Р. Мало-Рибицький с/р Ради Харківської області

Місце для штампу

193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

12 числа Липня м-ця 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Доменко			
2	Ім'я	Федор	3	По батьков	Степанович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„7" Липня 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа квітня місяця 1929 року			
7	Вік (минуло років)	9 років.			
8	Чи жив померлий своїм заробітком до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На кошти батькові			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д	арт. „Перемога"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Рибниця Район Харківе Край селище Миропільськ область Україн АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воспаление легких
14	Особливі позначки	Лікарське посвідч.
15	Прізвище і адрес заявника	Фоменко Стефан Петрович
16	Підпис заявника	Фоменко Стефан Петров.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

В Сталінський райсуд г. Рибница по месту жительства умершего

U.R.R.
Рибницька
Рада
Рибниць к-го
району
Харків Області

1193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

12 числа Липня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дорофеєв				
Ім'я	Іван	3	По батьков	Романович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„9" Липень 1938 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Серпня місяця 1937 року				
Вік (минуло років)	10 місяців				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні батьковим				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобством				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.	колгосп Переможець				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто М.Рибиця Район Жарківський Край селище Широпільське область Українська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-ців
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Дорофєєв Роман Маркович с.М.Ри
16	Підпис заявника	Дорофєєв

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Жарківської область
Широпільського район
М-Рибицької сільрада
М-Рибиця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

"16" числа Августа м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Салойленко		
	Ім'я	Олександр	3	По батькові Федорович
	Стать	Хлопець	5	Національність Українець
	Час смерті	"14" числа Августа місяця 1938 р.		
	Вік	Минуло 1 років Рік народження "3" числа Липня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби Ні (підкреслити) На утриманні На коштах батькових		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Учитель		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. м. Рибиця Нем		

123 248 45

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Рибище Район Миронівка селище область Харківська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Скарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Пред'явлено лікарське свідоцтво
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Посвідка з лікарні
16	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Клавдія Андріївна
17	Підпис заявника	Самойленко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Харківської область
Миронівського район
Рибищенської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

"числа Августа м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище				ЛЄ у 15
Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильєвич
Стать	хлопець	5	Національність	Українець
Час смерті			"15" числа Августа місяця 1938 р.	
Вік			Минуло 1 років Рік народження "17" числа Серпня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	XX
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби Ні (підкреслити)	На утриманні На батьківських
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Хліборобством	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			арт. Переможець М-Рибищенської с/р.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто м. Рибиця Район Край селище Миропільське область Харківська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Дехтярія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка з лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Довідна з лікарні
16	Прізвище і адрес заявника	Жук Тетяна Федорівна
17	Підпис заявника	Жук Татяна Федровна

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод Шевченко

Харківської область
Миропільського район
Рибицької сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

" числа Августа м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище				Сектокрая
Ім'я	Надія	3	По батькові	Вісарійонівни
Стать	дівчина	5	Національність	Українка
Час смерті			" 16 " числа Августа місяця 1938 р.	
Вік			Минуло — років 5 місяців Рік народження " 20 " числа Березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби Ні (підкреслити)	На утриманні На батькових
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			Хліборобством	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			арт. Переможець м-Рибицької с/р.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто м-Рибиця Район Край селище Миропільськи область Харківської УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5 місяці
13	Причина смерті	дитяча кедуть
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Боротник Пол, 2 зел сторожа.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Серапіонова Марія Митрофанівна
17	Підпис заявника	Серапіони М

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Шевченко

Київської область
Миропільського район
Рибицька сільрада
м. Рибиця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

" числа Августа м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Боротник		
Ім'я	Марія	3 По батькові	Михайлова
Стать	ж	5 Національність	Українка
Час смерті	„21" числа Июля місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 42 років Рік народження „1" числа Августа місяця 1896 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконув)	Коваль		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Арт. „Керамоплесць" М-Рибицької с/ради		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-Рибиця Район область Миронівка Край АРСР Харківської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4½ місяців
13	Причина смерті	Скарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	З Запсільської лікарні Посвідка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Бортник Михайло Федосійович
17	Підпис заявника	Бортник М Федов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділово Шевченко

Харківської область
Миронівського район
Рибицької сільрада
М-Рибиця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

"1" числа Августа м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Жук		
Ім'я	Миколи	3 По батькові	Іванович
Стать	чоловіч	5 Національність	Українець
Час смерті	"29" числа Августа місяця 1938 р.		
Вік	Минуло — років 4 місяці Рік народження "11" числа травня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сторож		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Арт. Переможець М-Рибицької с/ради		

X3

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто М-Рибиця Район Харківська Край селище Мирогільська область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4 місяці
13	Причина смерті	дитяча кахексія
11	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Врідиз 2 Рорфіл
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Жук Іван Васильович
17	Підпис заявника	Жук

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

М. П. Заст. бюро ЗАГС Мош Діловод Шевченко

Харківської область
Мирогільського район
М-Рибицького сільрада
М-Рибиця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

128 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

30 числа Августа м-ця 193 8 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище				Гасаєв
Ім'я	Александр	3	По батькові	Григорович
Стать	чоловіць	5	Національність	Українець
Час смерті				28 числа Августа місяця 193 8 р.
Вік				Минуло — років 3 м-ці Рік народження 23 числа Червня місяця 193 8 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого				Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				Хліборобством
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				Артіль Переможець М-Рибицька с/р.

X2

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто М-Рибиця Район Згарн-Край селище Миропільського область Згарн АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4 м-ці
13	Причина смерті	Кахексія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Зя Жук 2 Шепотько
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Басай Параска Гнатовна
17	Підпис заявника	Басай

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Врем. сторожка підпіл. с/р Рибиця-Миропільська с/р Згарн. обл. Відділ актів громадянського стану

Київська область
Миропільський район
Рибицька сільрада
М-Рибиця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"2" числа Серпня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Жук				
Ім'я	Федор	3	По батькові	Іванович	
Стать	Чоловіць	5	Національність	Українець	
Час смерті	"28" числа Серпня місяця 1938 р.				
Вік	Минуло — років 1 місяць Рік народження "10" числа Липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)				XI
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби Ні (підкреслити) На утриманні На Батькових				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Польовод арт. "Переможець"				5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	арт. "Переможець" М-Рибиця с/рада				

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М. Рибниця Район область Миронів Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1 місяць
13	Причина смерті	дитяча кишка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Кулеш 2 Романенко Власенко Сільрада підпис с. Рибицької сільради
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Жук Іван Костевич
17	Підпис заявника	Жук

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мам Діловод Шевчик

Київської область
Миронівського район
Рибицької сільрада
м. Рибиця міськрада

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22 23

6 числа Вересня м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Романенко	
Ім'я	Анна	3 По батькові	Степанівна
Стать	дівчина	5 Національність	Українка
Час смерті		„6" числа Вересня місяця 1934 р.	
Вік		Минуло 1 років Рік народження „24" числа Січня місяця 1933 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Колгоспниця	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-п Переможець м-Рибицької с/ради	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто м. Рибиця Район селище Миронівки область Край/АРСР Харківської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8 днів
13	Причина смерті	дете тоное
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Фомко 2 " Ілєєв
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Фомінко Єфімія Петрович
17	Підпис заявника	Фомінко єфімія петров

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Київської область
Миронівського район
Рибицька сільрада
м. Рибиця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" числа Жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Скрипка			
Ім'я	Ніна	3	По батькові	Григорівна
Стать	дівчина	5	Національність	Українка
Час смерті	" 19 " числа Жовтня місяця 1938 р.			
Вік	Минуло 1 років Рік народження " 14 " числа Жовтня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконув)	роб. колгоспник			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	арт. Переможець м. Рибицької сільради			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-Рибинця Район область Широпинський Край АРСР Харківської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Дезентерія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 За Крупку, 2 За Долговязка. Вказана кругом печатка сільради М-Рибинської с/ради Полтавської області Сергієвського району Харківської області 30 вересня 1938 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Скрипка Григорій Самсонович
17	Підпис заявника	Скрипка Григорій

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод Шевченко

Харківської область
Сергієвського район
Рибинська сільрада
Рибинця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" " числа Жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Самойленко		
Ім'я	Федор	По батькові	Васильевич
Стать	Чоловіць	Національність	Українець
Час смерті	„24" числа Жовтня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 1 років 3 м. Рік народження „1" числа Липня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Засідатель голови М-Рибинської с/ради		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Переможець М-Рибинської с/ради		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто м. Рибниця Район Харк. обл. Край АРСР селище Широчіївки область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 3 м.
13	Причина смерті	от кору
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідк 1 кругляк 2 Бойченко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Василь Васильевич
17	Підпис заявника	Самойленко

Дійсну грамоту видано Свідк м. Рибниця Бабенко с/р. Семенець 22/X 38 р.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Шевченко

...жівської область
...районного район
Рибницька сільрада
Рибниця міськрада
"24" числа Жовтня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Лесук
3	Ім'я / По батькові	Михайло / Якимович
4	Стать	хлопець
5	Національність	Українець
	Час смерті	"24" числа Жовтня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло — років 11 місяців Рік народження "17" числа Жовтня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років) XX
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сапожник
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	арт. "Шлях до Соціалізму"

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-Рибацьке Район Миропільського область Харк~~івської~~ Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11 м-ців
13	Причина смерті	дит. поно с
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 т. Серпокрил. 2 Лисий Вказано ручну печатку свідка М-Рибацька с/рада голова с/р Семенко 24/X 38 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жук Яков Марков М-Рибацької с/р. Миропіл
17	Підпис заявника	Жук

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

М. П. Загід. бюро ЗАГС Ділово Жевчина

Київської область
Миропільського район
М-Рибацька сільрада
М-Рибацьке міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

30 числа Жовтня м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Самойленко			
Ім'я	Надія	3	По батькові	Стефанівна	
Стать	дівчина	5	Національність	Українка	
Час смерті	„30" числа Жовтня місяця 1938 р.				
Вік	Минуло — років 5 м-ців Рік народження „24" числа Травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)				
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Від Воспаления				
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „Переможець" М-Рибацька с/рада				

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто М-Рибщина Район Харківської селище Широпіївська область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5 м-ців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Жук 2 Дудка Власно руцінь мездрик свідчить м-Рибщина сільрада Комісар 5 особа с/р Сергійчук 30 х 38 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Сашка Савелівна
17	Підпис заявника	Самойленко Сашка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ілюк Діловод Шевч

Київська область
Гребінківський район
Рибщинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

числа Листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище				Приєма
Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Олексіївна
Стать	дівчина	5	Національність	Українка
Час смерті		„3" числа Листопаду місяця 1938 р.		
Вік		Минуло 1 рік 3 м-ці Рік народження „31" числа Серпня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Колгосп		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп Переможець м-Рибщина с/р.		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-Рибаця Район Широк. область Край АРСР Харк. об.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 3 м
13	Причина смерті	дітська дистр.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Дудка М 2 Крук
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гіримена Олексій Пантин
17	Підпис заявника	Гримона А

Власноручні підписи свідків м-ндивідуальної смерті

Голова с/р Сайкин

Секретар Шевченко

5/XII 38

М. П.

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

Зав. відд. бюро ЗАГС Самойленко Діловод Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Харківська область

Близнюківський район

Рибицько сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

"16" числа Листопада м-ця 1938 р.

	Прізвище	Самойленкова
	Ім'я Марія	3 По батькові Мирофіївна
	Стать дівчина	5 Національність Українка
	Час смерті	"16" числа Листопада місяця 1938 р.
	Вік	Минуло ___ років Рік народження "10" числа Лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні 5
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колхозниця
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Перемога м-Рибицько о/рада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Шишкинці район область Шепетівський край УРСР Хмельницька
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців Вісім
13	Причина смерті	Скарлатина.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1) Хрущик Д. Лаврін 2) Романенко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Взято ручну зброю свідчить комісія
16	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Мирофій Миколаєв
17	Підпис заявника	Самойленко Мирофій М.

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

М. П. Загід. бюро ЗАГС Діловод Шевчик

Кубеко область
Шепетівський район
Кибицька сільрада
міськрада

1 числа Листопада м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Дудка		
	Ім'я	Ірина	3 По батькові	Олексіївна
	Стать	дівка	5 Національність	Українка
	Час смерті	„19" числа Листопада місяця 1938 р.		
	Вік	Минуло 28 років Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	роб. Колгоспниця		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „Перемога"		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Рибище Район область Миронівський Край АРСР Харківської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 28 місяців —
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Посвідка від Зайківської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Деревицький Семен Мужиновал м. Рибицька с/р
17	Підпис заявника	Деревиць

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС Діловод

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"14" числа Січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гнєдаш			
2	Ім'я	Валерій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10-го січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1 місяця роки 1938			
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)	Селянин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібник			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Петрівка Район Петрівський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Петрівської лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Петрита Іван Яків
16	Підпис заявника	Петрита

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

88 139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

24 " числа січня м-ця 1933 р.

1	Прізвище	Оліванів			
2	Ім'я	Тайсо	3	По батькові	Васильович
4	Стать	жен.	5	Національність	Укр-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 го січня 1933 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 71 рік			
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)	Одноосібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Петрівська артіль Праця			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жуковка	Район область Чер	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Жив		
12	Причина смерті	Отравление		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт Жерновецкой Амбулатории		
14	Особливі позначки	Ні		
15	Прізвище і адрес заявника	Волков Жив		
16	Підпис заявника	І. Волков		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"24" числа Січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бурмистр			
2	Ім'я	Мирон	3	По батькові	Иванович
4	Стать	муж	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 с Січня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 17 дней.			
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)	Столяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жерновецкая Всл.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Перевальськ	Район область	Краснодонський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років			
12	Причина смерті	Острий менінгіт			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Сурмачевої Лідії			
14	Особливі позначки	Ні			
15	Прізвище і адрес заявника	Будянський Петро Андрійович			
16	Підпис заявника	Підпис			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 141

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

31 "числа Січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кожуров			
2	Ім'я	Віталій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр-ец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 ч січня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 111 числа 11 місяця роки 1937 р			
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)	Безробітний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Перевальська лікарня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мирогінська	Район область Мирогінського	Край АСРР Харків
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	Від отруєння їжею.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт Мирогінської лікарні		
14	Особливі позначки	Ні		
15	Прізвище і адрес заявника	Кочура Іван Сергійович		
16	Підпис заявника	Кочура		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„27" числа січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Харлампович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 января 1938 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця роки 1937			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Красноармійськ	Район область	Краснопільський Хар.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік				
12	Причина смерті	дизентерія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка медичної амбулаторії				
14	Особливі позначки	ні				
15	Прізвище і адрес заявника	Щербина М.				
16	Підпис заявника	Щербина				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 143

КРАСНОПІЛЬСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС м. Краснопілля, Харк. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

10 " числа 11 1938 р. м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щербина			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Олексіївна
4	Стать	жін.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/XI 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 11			
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)	Колгосп.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Красноармійськ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мирославка Район Мирославський Край селище область Харків АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 рік
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Мирославської лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Хрупало Антон Андр.
16	Підпис заявника	Т. Хрупало

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 144

МІРОВІЛЬСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

14 " числа Липня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бєлова			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Дмитрієвна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/VII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 58			
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)	Вчителька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мирославська б-ка.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Жидачівська	Район область	Жидачівський Львів	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Жидачівської Амбулаторії				
14	Особливі позначки	Немає				
15	Прізвище і адрес заявника					
16	Підпис заявника	Головко				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

94
145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„24 числа Липня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Семенко			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Олексіївна
4	Стать	жін.	5	Національність	Укр-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/VII 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Селянка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жид 17ій парт. з'їзд			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мирославка Район Мирославський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 дн.
12	Причина смерті	Сыпной тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидет. Мирославской амбул
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	Сыпченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

95

146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

„1" числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мостіпанов			
2	Ім'я	Юда	3	По батькові	Константинович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/II 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 63			
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)	Шорник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Харків Район Харківський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років
12	Причина смерті	порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Харківської лікарні
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мухоньов Мєстеров сказав с.
16	Підпис заявника	Мухоньов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„9" числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мухоньов			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Антонович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/III 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа X місяця роки 1933 р.			
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)	Лісоруб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Жирятинський Район Жирятинський Край АСРР селище область Харків
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Грип
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Жирятинської лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Лопатка Наталія Федосіївна
16	Підпис заявника	лопатка

*) 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

97

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„15" числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лопатін			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Березня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 2 Інтернаціонал			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Миропілля Район Миропільський Край селище область Харк. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 дн.
12	Причина смерті	Довідка Миропільської лікарні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Миропільська Любов Петрівна
16	Підпис заявника	Любов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 149 Зміна

МИРОПІЛЬСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

21 числа березня місяця 1938 р. (перший примірник)

м. Миропілля, Харк. обл.

1	Прізвище	Михайленко			
2	Ім'я	Катя	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/III 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Лікарня			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мирнінський Район Мирнінський Край АСРР селище область Якутська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Мирнінської лікарні
14	Особливі позначки	дві
15	Прізвище і адрес заявника	Мирнінський Баранов Комунна 3а.
16	Підпис заявника	Баранова Екатерина Захаровна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

99

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„1" числа квітня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Баранов			
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Рус.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/III 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця роки 1938 р.			
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)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мирнінський РВВ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мерефянський Район Мерефянський Край селище область Харків. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 міс
12	Причина смерті	Дізентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Мерефянської лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мерефянець Васіль М.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„25" числа квітня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шендрегоренко			
2	Ім'я	Єрофій	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	чол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/IV 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа III місяця роки 1937 р.			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нема			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Шпротинщина Район область шпротинського Край АСРР Харків
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м-ців
12	Причина смерті	бронхіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка шпротинської лікарні
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	с. Шпротинщина Шендригоренко Пала Кн.
16	Підпис заявника	Шендригоренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 числа квітня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шимбал			
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жін	5	Національність	Ук-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/IV 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1 місяця роки 1938 р.			
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)	службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	шпротинщина В.В.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мерефа	Район область Мерефянского Харків	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3-м-ці		
12	Причина смерті	Врожденная слабость		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Мерефянської амбул		
14	Особливі позначки	Ні		
15	Прізвище і адрес заявника	Чумбаев Евгений Евген.		
16	Підпис заявника	Чумбаев		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мерефянське Районне Бюро ЗАГС

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„17" числа Грудня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шеховцов			
2	Ім'я	Евгений	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Муж.	5	Національність	У.к-ец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/XI 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа X місяця року 1933 р.			
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)	Нет. рем.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	пенсионер РСМ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Миронівка Район Миронівський Край АСРР селище область Харк.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 дня.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Миронівської лікарні
14	Особливі позначки	дві
15	Прізвище і адрес заявника	Миронівський Шляховий станція
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

~~103~~ 154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

МИРОНІВСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 " числа Червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ігнатенко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	Жін	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/VI 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа — місяця роки 1938			
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)	Спокійний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миронівська РСС.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жмеринка Район область Жмеринський Край АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ці
12	Причина смерті	Крит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Жмеринської лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Жмеринська Тюльпинська Окр. А.
16	Підпис заявника	Глянцов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"3" числа Січня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волкова			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Еремеєвна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/XI 1937			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа IX місяця роки 1937 р.			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму одноосібному господ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Миронівка Район область Миронівський Край АСРР Харків
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Дієнтеріт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Миронівської лікарні
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Миронівка, Вокзальна 5.
16	Підпис заявника	Волкова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 156

МИРОНІВСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС м. Миронівка, Харк. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"8" числа Червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Миколаєнко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Семенович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/VI 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 10 років			
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)	Лісоруб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Дмитрівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мирогінець Район область Мирогінський Край АСРР Кдз
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років
12	Причина смерті	Скорчатіна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	дов Здравпункта лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Житомирська область Коростенський район
16	Підпис заявника	Николаенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 157

МИРОНІВСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС м. Миронівка, Харк. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

„4" числа VII 1938 м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дощино			
2	Ім'я	Сапа	3	По батькові	Ілліевна
4	Стать	Жін	5	Національність	Укр-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/VII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 77			
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)	Робітниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль. І підсоб.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Красилівка Район область Красилівський Край АСРР Кам
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 р
12	Причина смерті	Довгий спазм
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Дудко Александр Васил.
16	Підпис заявника	Дудко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

"26" числа Липня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волкова			
2	Ім'я	Зоя	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26го Липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 11 місяця 1938 р. 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)	Кінбарбон			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 2го пятирічка.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Миронівка Район Миронівський Край АСРР селище область Київ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	Карцинома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Миронівської лікарні
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Волков Микола
16	Підпис заявника	Волков

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 159

МИРОНІВСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС м. Миронівка, Харк. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

30 числа липня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Куценко			
2	Ім'я	Даниїл	3	По батькові	Семенович
4	Стать	жін	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/VII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа VI місяця роки 1937 р.			
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)	Будівник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Шурова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мирополь Район область Мироп'ятський Край АСРР Харк.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 2 місяці
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка мироп'ятської лікарні
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Урекулов Аксен Дементьевич
16	Підпис заявника	Урекулов С.Д.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 160

МИРОНІЛЬСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС м. Мирополя, Харк. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

30 " числа липня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волков			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Укр-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1½ року			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	17-ої бригади з-гзз			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Миронівка Район область Миронівський Край АСРР Харків
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років
12	Причина смерті	Міліт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Заміської лікарні
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Волков Гаврило Юрієвич
16	Підпис заявника	Волкова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 161

МИРОНІВСЬКЕ МІСЬКЕ БЮРО ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

„5" числа серпня м-ця 193 8р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волкова			
2	Ім'я	Федора	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	жін.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/VIII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Дерптодя бодяга			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миронівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мурованість Район область Мурованський Край АСРР Кар
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-сів
12	Причина смерті	Кахексія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Муровансьої лікарні
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Муровець Остапович Андрій Іванович
16	Підпис заявника	Муровець

*) 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 № 25

„4" числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кобзарев			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Савватієвич
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31/VII 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця роки 1937			
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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мурованський Комінтернівський			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мурованих Район Муровано-Курилівський Край АСРР селище область Хмелів
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Муровано-Курилівської лікарні
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Бикобров Едуард Дмитрович
16	Підпис заявника	Бикобров

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

"16" числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олексенко			
2	Ім'я	Леонід	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/VIII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця роки 1937			
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)	Будівельна бригада			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/Мурованих РВК.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мерефа Район область Харьк. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік. 5 місяців
12	Причина смерті	Кашель
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Мерефянської амбул
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мерефянська Олександра Андріївна
16	Підпис заявника	Олександра

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Жіловод

Мерефянський район Акток Громадянського Стану НКВД по Харьковской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

"19" числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Германа			
2	Ім'я	Дора	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19го Серпня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа III місяця роки 1936			
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)	пенсіонер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мерефянська Редакція			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мерефа Район область Мерефянський Харків Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 8 місяців
12	Причина смерті	Кахексія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка медичної лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мерефянська Одинадцятирічна школа
16	Підпис заявника	Берлі

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ділова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

19 " числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волковод			
2	Ім'я	Поліна	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1937 р.			
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)	Хліборобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й д-ка пенсіонерка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Міропілля Район Міропільський Край селище область Хар АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 - 6 м-ців
12	Причина смерті	Дитячий кашель
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Міропільської лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Міропілля Волковий Микола К.
16	Підпис заявника	Волковой

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

МІРОПІЛЬСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС
"____" 193__ р.
м. Міропілля, Харк. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

~~115~~ 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

1 " числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волковий			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чол.	5	Національність	У-к-ц
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/VIII 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 1 місяця роки 1938			
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)	Сад Комунар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 2-ї п'ятирічки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мирогінська Район область Лутугінський Край АСРР Харків
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Воспаління легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт Мирогінської лікарні
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Волковой Федор Петров.
16	Підпис заявника	Волковой

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

МІРОНІВСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС м. Мірошілля, Харк. Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

6 числа Вересня місяця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кіріяшин			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Вікторович.
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр-ец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/IX 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця роки 1937.			
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)	Шахтер-коногон			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мирогінська шахта.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Шкуратівка Район область Шкуратівський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 міс. і 13 д.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Шкуратівської амбул.
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	с. Шкуратівка Кіріченко Федір Пилі
16	Підпис заявника	Кіріченкова

*) 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

47

168

КРОПІВЛЬСЬКЕ МІСЬКЕ Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„13" числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сохін			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Пилипівна
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/IX 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 56			
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)	Робітн.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мирогощина Район Мирогощинський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років
12	Причина смерті	Не зубрячуся
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка медзнімлої лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мирогощина Соня Юріївна
16	Підпис заявника	Сохань М. І.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Ділова

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 169

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

1 " числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Косіфенков			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/IX 1938 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	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 17 Жовтневий Дід.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Шполянськ Район область Шполянськом Край АСРР Хфьов
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ці
12	Причина смерті	Воспаленій сепсіс
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Шполянська Шполянського Лик
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Шполянський Шполянського 1 п
16	Підпис заявника	Миколаенко

*) 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

119

170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

"7" числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаповалов			
2	Ім'я	Ілля	3	По батькові	Корнійович
4	Стать	Чол	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/X 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 5 років			
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)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка			

10	Місце, де постійно жив померлий *	Місто селище Куряжин Район область Куряжинський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років
12	Причина смерті	Склероз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Заміської амбулаторії
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Шаповалов сусідка Василь
16	Підпис заявника	Шапов

*) 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 № 94

„12" числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаповалов			
2	Ім'я	Сашо	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Жін	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 X 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 місяця року 1938 р			
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)	Сапожник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль Шлях до соціалізму			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Шуровичі	Район область Сталінська обл. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців	
12	Причина смерті	Від	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Шуровичівської лікарні	
14	Особливі позначки	Ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Шуровичі Шевченко Йосип Іванович	
16	Підпис заявника	Шевченко	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 172

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

„12" числа Лютого м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шайтанич			
2	Ім'я	Дмитрій	3	По батькові	Никифорович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/II 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 11 місяця роки 1937 р			
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)	Самозаня			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль Шлях до соціалізму			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шумейка Район Шумейський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені жахські документи про смерть	Довідка сельрадівська Шумейської
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	Шумейка Шевченка Ком. 8.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

122
173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86.

„13" числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сорокан			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/X 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа V місяця роки 1933			
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)	Сяд. Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 17 партз'їзд.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Мурованій	Район / область Мурованіевский / Крим	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	Скоропостиж		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво земської санітарії		
14	Особливі позначки	Ні		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Муровіевка Єрмак Григорій Христофорович		
16	Підпис заявника	Єрмак		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 174

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

"17" числа жовтня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Єрмаченко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Христофорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр-ец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/X. 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 1938 р.			
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)	Столяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Муровіевка с/р.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мурованих Курилівці Район Мурованих Курилівецький Край АСРР селище область Він
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	дізентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дов Мурованої лікарні
14	Особливі позначки	Нії
15	Прізвище і адрес заявника	Мурована Курилівці Єврейська
16	Підпис заявника	Підписано

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 175

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„17" числа Лютого ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волошо			
2	Ім'я	Лейба	З	По батькові	Мотелевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Ук-н
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/X 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа XII місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мурованих Курилівці „Шля до соціалізму"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мурованка Район Мурованський Край селище область Хд. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	дізнати ніяке
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	дав Мурованської лікарні
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Богач Микита Григорьєв
16	Підпис заявника	Богач

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

125

176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„21" числа Лютого м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бородина			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/х			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 15 місяця роки 1938			
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)	Пенсіонер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вдома 2 ч вулиця			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Шумейки	Район область Шумейський	Край АСРР Харк.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці		
12	Причина смерті	дітський отит		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка шумейської амбулаторії		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Шумейська Бородинець Федора Лаврентіївна		
16	Підпис заявника	Бородинець		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

426

177

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

"23" числа лютого м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Єрмілова			
2	Ім'я	Єфросинія	3	По батькові	Семенівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Ук-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/X 1937 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 52 р.			
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)	Кол. колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Дев'ятидимівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	[illegible]	Район область	[illegible] Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки			
12	Причина смерті	Старість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дов. [illegible] лікарні			
14	Особливі позначки	Ні			
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Григорій Семенов			
16	Підпис заявника	Сидоренко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

"1" числа [illegible]м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Онищенко			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол	5	Національність	Укр-ка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/X 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 71			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кад. Червоноп.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ваплеєв Дніпропетровської			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мурованих Курилівці	Район область Мурованих Курилівці	Край АСРР Вінн
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 рік		
12	Причина смерті	Васкулярний склер.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	дов Муровано-Курилівської лікарні		
14	Особливі позначки	Ні		
15	Прізвище і адрес заявника	Мурованих Курилівці Вокзальна 3		
16	Підпис заявника	Сліпушко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

128
179

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

"12" числа Листопада-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сладкій			
2	Ім'я	Овсій	З	По батькові	Нікіфоров
4	Стать	чол	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/XI 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 52			
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)	Рахунк.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мурованих Рай-г.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мирогощ	Район область	Мирогощенський окр.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30				
12	Причина смерті	повторед. кишкової кровот.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Вишена на животі.				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Мирогощ Склади 2 від. 13.				
16	Підпис заявника					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

~~129~~ 180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„19" числа Липня-ця 193 ф р. (перший примірник)

1	Прізвище	Корман			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/XI 1934 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VIII місяця роки 1933.			
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)	Рентиєрка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рентиєрка Вдова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Шумячи Район область Мурманський Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1р 3м.
12	Причина смерті	Кишечна дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	два медичних свідоц.
14	Особливі позначки	два медичних листа
15	Прізвище і адрес заявника	Колегаєв Іван
16	Підпис заявника	Гиляєв

*) 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 № 44

„1" числа грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шумяка			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Петрович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/XI 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяць ... 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)	Різ Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 1 Травня 1939.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Мерефа Район Мерефянський Край селище область Хар АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 р
12	Причина смерті	Крупозна пневмонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фел Мерефянської амбул
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мерефянська Шкільна № 5
16	Підпис заявника	Шульга

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

1/

131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 182

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

„1" числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лазеркін			
2	Ім'я	Федір	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/XII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 14			
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)	Робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Україна Район Лозівський Край / селище область Харків АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 р.
12	Причина смерті	Склероз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	дов. Харківської лікарні
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Україна Лозівський р-н.
16	Підпис заявника	Лозаренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

„6" числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лопієв			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6/XII 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця роки 1938 р.			
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)	Завгосп			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Дзержинця.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Українка	Район область Зва	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	фельдшерское свидет		
14	Особливі позначки	нет		
15	Прізвище і адрес заявника	Лобитель Ефимий Петрович		
16	Підпис заявника	Лобитель		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„6" числа Грудня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рабак			
2	Ім'я	Клара	3	По батькові	Самойловна
4	Стать	жен	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/XII 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 8 р			
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)	фельдшер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/Украинка Зв/укр			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	[illegible]	Район область	[illegible] хвилі	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 р.				
12	Причина смерті	Острий [illegible]				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	[illegible]				
14	Особливі позначки	[illegible]				
15	Прізвище і адрес заявника	[illegible]				
16	Підпис заявника					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„19" числа [illegible] м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	[illegible]			
2	Ім'я	[illegible]	3	По батькові	[illegible]
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/XII 1933 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1933 р.			
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)	Рядн [illegible]			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	[illegible]			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Районний селище Районний область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 р. 6 міс.
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	дов. Мошенской амбулат
14	Особливі позначки	нет
15	Прізвище і адрес заявника	Мошенской Осадчая Антонина
16	Підпис заявника	Осадчая

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(перший примірник)

23 числа грудня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Мошенский		
2	Ім'я	Антонина	3 По батькові	Дмитриевна
4	Стать жін.	5 Національність	Укр.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/XII 1938 г.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа XI місяця роки 1938 г.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Раб Вокзалы		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комбед Мошенской		

1/

135

186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: м. Харків; Район / область: м. Харківський; Край / АСРР: Харків	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 міс.	
12	Причина смерті	Апоплексія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зроб. м. Харківської лікарні	
14	Особливі позначки	Ні	
15	Прізвище і адрес заявника	м. Харків Пушкінська № 43	
16	Підпис заявника	Шевченко.	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"2" числа 6 січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дівенко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Тимофійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Грудня двадцять девятого дня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	б/р служащий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фол. п. Нове життя			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок; Район Тростянецкий; область; Край АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 місяця
12	Причина смерті	рак ніг
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво проторж № 16
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ю. Весь Галина Тростянок
16	Підпис заявника	Ю. Весь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

~~137~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„5" числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Федорова			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/III 38 Тисяча девятсот тридцять восьмого року березня четвертого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 64 р.			
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)	сторожиха			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім 8 Березня			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище отрудное Район / область Тюменський Край / АСРР Жарайтвенн
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік 3 міс
12	Причина смерті	ждрб
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 24.
14	Особливі позначки	2
15	Прізвище і адрес заявника	Федоренко Іван Матвєєв
16	Підпис заявника	Федоренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

1/

138 3 189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„5" Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лоддубна			
2	Ім'я	Раіса	3	По батькові	Павлівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/II 38 р. Двісті девятсот тридцять восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Лютого місяця роки 1937 р.			
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)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгоспу.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Троїцьке Край селище Студенок область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	Воспаленіе мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво ч 16
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Подубная Екатерина Трифоновна
16	Підпис заявника	Подубна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

1/

139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

„9" числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Загнойко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Евстафієвич
4	Стать	ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го Березня девятсот тридцять восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця роки 1937			
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)	Робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму дворі			

№			
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище студент	Район область Троїцьке Жердівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік		
12	Причина смерті	Скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	Загойко Варвара Артемівна		
16	Підпис заявника	Загойко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 191

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„22" Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондурний			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тихонович
4	Стать	ч	5	Національність	Х.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/III 38 р. Тисяча девятсот тридцять восьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого місяця роки 1937			
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)	єдиноосібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Червона Нива			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Районстрополосин Край селище Студенця область Жарян. в сел АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Федорова Петрона Федоровича
16	Підпис заявника	Федорович

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 лютого р. 1933 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Федоряєвський			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Український
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лют 1933 р ночі			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа березня місяця роки 1933.			
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)	Господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-п ім. Чорвоних Нив			

	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок; Район / область Троїцький; Край / АСРР Харк. в-ся
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 діб.
2	Причина смерті	Дізинтерія
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомість тро Ф.Г.
4	Особливі позначки	—
5	Прізвище і адрес заявника	6. Студенок Федорівський пров. вул.
6	Підпис заявника	За Поддубка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

1

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

"26" числа квітня-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Карпенко			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Степанівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/IV 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 41,			
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)	студентка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Із себе дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище студенок	Район область Тростянецький Край АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Літня.	
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від туб.	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Федір Пилипович б. студент	
16	Підпис заявника	Коцупенко.	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

1/

443

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„19" травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Троценко			
2	Ім'я	Раїса	3	По батькові	Тимофіївна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 30			
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)	Учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рай відділ нар освіти			

№		
	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Студенок; Район / область: Тростянець; Край / АСРР: Харківськ.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два роки
12	Причина смерті	Менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Тростянець Тимко Павлович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Тимошук Діловод Окрим

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„20" травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вовкова			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Кузьмінічна
4	Стать		5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 35.			
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)	Сгосподарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	хоз-н Нове Життя			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище Студенок область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Волков Олексій Якимович
16	Підпис заявника	Волков.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

1/

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„3" числа Червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Трофименко			
2	Ім'я	Діна	3	По батькові	Якимівна
4	Стать	жінка	5.	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Другого червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Учителька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сей відділ Нар освіта			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок; Район Троїцьке; Область Харківська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Уроборіостинальний Тетичіть
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Троїцьке Тжайло Павлович
16	Підпис заявника	Мартинов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 197

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„30" числа Червня м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ямпаївський			
2	Ім'я	Федір	3	По батькові	Якович
4	Стать	чол.	5	Національність	Ф.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Січня місяця роки 1933			
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)	Сільгоспрацівник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-п Нове життя			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Отрубівка; Район / область Тростянецький Харківської; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 днів
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Китайівський Яків Якович
16	Підпис заявника	Китайівський

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„30" Червня м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Китайівський			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Якович
4	Стать	Чол	5	Національність	—
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа місяця роки 4 міс.			
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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище студенок, Район / область Тростянець, Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 дні.
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Кинтатійський Сидір Максимович
16	Підпис заявника	Кинтатійський

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється 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

„9" числа Трав м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Горбенко			
2	Ім'я	Федір	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	Чол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Трав 2 дня 2			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 7 місяця року 1933.			
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)	б/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колг. ім 8 Березня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Отдуевка	Район область Тростянецький Харків	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь час.		
12	Причина смерті	Дизентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Чередніченко Петро Давидович		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

23 числа Травня м-ця 1933 р. (перший примірник)

Прізвище	Кощук				
Ім'я	Олексій	З	По батькові	Іванович	
Стать	Чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	15/V 1933 р. о 4 год.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця роки 1932.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. чинок до соціалізму.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Троїцьке Край селище Студенок область Жаряївська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів
12	Причина смерті	Детський понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кошар Тетяна Архипівна
16	Підпис заявника	Кошар

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„27" липня 1933 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стівончено			
2	Ім'я	Любов	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/VII 1933 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17/X місяця роки 1 рік 8 міс.			
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)	єдиноосібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол-п Червона Нива			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок Район / область Тростянець Край / АСРР Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Гнійний мідраденіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лопатіна Фоміна тяжкого Села
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

28 мая м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Щербачєнко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 мая сього			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тростянецький Сай Завод			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок. Район Тростянець область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік.
12	Причина смерті	Виразка шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Щербачевський Павло Юхимович
16	Підпис заявника	Щербачевський

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„9" серпня м-ця 1933 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олексенко			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Матвійович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/VIII 1933 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	єдиноосібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колг. ім. Щорса			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Троїцький Край селище Туренка область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто місяць
12	Причина смерті	Дитячий понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Олексенко Ганна Семенівна
16	Підпис заявника	Алексенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„11." Січня м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Одоєвський			
2	Ім'я	Любов.	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Січня 20-го дня 1934 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14. числа XI. місяця роки 1933.			
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)	Робітниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль Кооперація.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Отрощенки Район / область Тростянський Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все життя мешкав
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Бурган Яків Степанович
16	Підпис заявника	Бурган

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 205

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„29" березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гордієнко			
2	Ім'я	Параска	3	По батькові	Петрова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Березня 29 дня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол-п ім 8 Березня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Троїцьке Край селище Отрудних область АСРР Жорнівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здоров
12	Причина смерті	Гарячка серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Горбенко Тимофій Протопович
16	Підпис заявника	Горбенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„2" вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пацай			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тимофійович
4	Стать	чол.	5	Національність	-
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року Вересня 1 дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 Січня місяця роки 1938 року			
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)	Єдиноосібництво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Ворошилова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Троїцк Край селище область АСРР Студенка Жарківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 тих днів
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кондратій Кусійович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кондрат Діловод

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 207

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„11" Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мєнтєнко			
2	Ім'я	Устя	3	По батькові	Трифонівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. Вересня 9 дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 44.			
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)	Сліпа від старості			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноосібниця			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Отрудних Район Тростянець область Харківськ Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 роки
12	Причина смерті	Крупозне тіло.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Дівець Дмитрій Григорович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кодєєв Діловод Фомін

57
208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„16" вересня м-ця 1933 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тютюнник.			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 год. ранку Вересня 13-го дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 44.			
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)	Столяр-тесляр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колг. ім. 8 Березня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок, Район Тузлів, область Каховський, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	від народ.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	підписне свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко Федот Васильович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кудор Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"23" числа Вересня м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кудор.			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/IX 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1 р.			
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)	Робітник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт тов. до соціалізму.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Студенок; Район Тростянець; область Харківська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 м.
12	Причина смерті	Горячка сухая
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Кацур Іван Петрович
16	Підпис заявника	Кацур

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кацур Діловод [illegible]

~~159~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

„26" ~~липня~~ вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Студенок			
2	Ім'я	Ольгина	3	По батькові	Федосіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. Вересня 23-го дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 71.			
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)	б/господарствен			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібниця			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Район / область Край АСРР — Студенок Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів.
12	Причина смерті	Старості.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Стеценко Іван Антонович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

24/I 38 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(перший примірник)

27 "січня" м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Стеценко			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Ф.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року січня 27-го дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1938 р.			
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)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол-п Нове Життя			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Троїцьке Край АСРР селище область Студенця Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Тяжка дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сачко Олександр Григорій
16	Підпис заявника	Сачко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кудлат Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 212

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„31" червня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бутовіч			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жін.	5	Національність	І.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1933 р.			
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)	Робітниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. 40 соціалізму			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Троїцьке Район Край селище Отрадне область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місяць 9-ий
12	Причина смерті	Крупозна пневмонія Слабість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бутовій Наталка Дмитрівна
16	Підпис заявника	Бутовий

*) 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 213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27.

„10" жовтня м-ця 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бібік			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Є.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Сього дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 11 місяця 1930 р. 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)	Вартівник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вай спотиць. стіна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Тростянець Край селище область АСРР Отрудне Жарківське
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вісім місяців
12	Причина смерті	Крупозна пневмонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Хібенко Феодосій Григорович
16	Підпис заявника	Хібенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито 162
сто шістдесят два
с. Куп'єв

10	Місце,
11	Скільки лий у
12	Пр
13	Пред'яв кумен
14	Осо
15	Призн
16	П

*)

М. П.

Пронумеровано, прошнуровано
213
(двісті тринадцять)
арк.
Начальник відділу
05 грудня 2014 р.

Перевірено 2024.01.04. ВЖ