4

пер. апор

опис №6
справа №425

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про **с м е р т ь**

Розпочато « 01 » січня 1938 р.

Закінчено « 31 » грудня 1938 р.

Записи актів з № — по № —

Кількість аркушів 100

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № 7720
Опис 6
Архівна № 425

01.01.1938 – 31.12.1938

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
	Красноп'ільський р-н			
	Бранецівка	1 - 31	1 - 29	N 3, 18 - 61 ус
	Великий Прокіп	1 - 23	30 - 52	
	Осоївка	1 - 27	53 - 80	N 13 к 2
	Петрушівка	1 - 9	81 - 89	
	Тур'я	1 - 11	90 - 100	

1	2	3	4

с. Бранівка

С. Р. Р.
ЦІВСЬКА
ЬРАДА
...ського
...ну
...кої Області
193 р.
...анцівка.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

40 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Лазоренко				
я	Степан	3	По батькові	Микитович.	
ть	Чоловік	5	Національність	Українець.	

Час смерті (число, місяць, рік): 9 січня 1938 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 32

И мав померлий свої соби до існування чи в на кошти іншої особи: Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)

аняття (спеціальність, посада, ремесло): Селянин хлібороб. 5

сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Колгосп Шевченко.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бранщівки Район Тростянецького Край селище область харківськи АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки.
12	Причина смерті	туберкульоз легень III стадій
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво тростянецької рай-больниці.
14	Особливі позначки	Бомр в тростянецкій рай больниці
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бранщівка Лазаренко Марина Ди
	Підпис заявника	Лазаренко

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

Число 9 Січня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

...ВСЬКА
...РАДА
...ського
...ну
...ської області
1 193 р.
...ранщівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Крамаренко				
я	Домна	3	По батькові	Максимовни	
ть	жінки	5	Національність	українки	
Час смерті (число, місяць, рік)	24 січня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 30.				
и мав померлий свої соби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
няття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця				
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Парижкомуна				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Врацівки Район Троєтинецкі / селище область Харківськи Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років.
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво врацівського мед-уч
14	Особливі позначки	Бородла в дома.
15	Прізвище і адрес заявника	С. Врацівки Краснощенко Василь.
	Підпис заявника	Краснощенко

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

Січня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...С. Р. Р.
...ицівська
...льрада
...ського
...йону
...ської області
...193 р.
...ранціска.

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Дмитриченко				
...я	Марфа	3	По батькові	Павловна	
...ть	жінка	5	Національність	українки	
...ас смерті (число, місяць, рік)	4 Лютого 1938 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ...числа ...місяця роки 55.				
...и мав померлий свої ...соби до існування чи ...в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця				
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Жорнівська Комуна				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бранцівки Район Троєщинського Край селище область харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.
12	Причина смерті	Порок серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Бранцівського
14	Особливі позначки	Померла в дома.
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бранцівки Дмитриченко Максим
16	Підпис заявника	Дмитриченк

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

"11" числа Лютого місяця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Р. Р.
ЦІВСЬКА
БРАДА
ЙОНУ
ЬКОЇ ОБЛАСТИ
193 р.
Франціівка.

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Коваленко				
я	Ліда	З	По батькові	Герасимовна	
ть	жінки	5	Національність	українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	9 Лютого 1938 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа квітня місяця 1937 роки				
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	жила на утриманні батька колгоспника				
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	жила колгосп Шевченко.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Братківка Район Тростянецького Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	фтинкульоз обидві.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Братківської мед- участки
14	Особливі позначки	Померла в дома
15	Прізвище і адрес заявника	с. Братківки коваленко федорки
16	Підпис заявника	За. [illegible]

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

...ого ...-ця 193... р.

Харківської область
Тростянецького район
Братківської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бугай				
Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Павловна	
Стать	жінки	5	Національність	українки	
Час смерті (число, місяць, рік)	23 Лютого 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 6 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Вересня 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)	жінка на утриманні матері пенсіонерки				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп В- женитиця.				

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

посада, ремесло)	на утриманні батька К-ГА
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка.

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бранцівка Район Тростянецького Край селище область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Бранцівського леу-участки
14	Особливі позначки	Померла в дома
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бранцівка Бугай Ольга Павловна
16	Підпис заявника	Бугай

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

"25" лютого м-ця 1938 р.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

"25" лютого м-ця 1938 р.

Харківська область
Тростянецького район
Бранцівської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тарасенко				
Ім'я	Ніконила	3	По-батькові	Андріевна	
Стать	жінки	5	Національність	українки	
Час смерті (число, місяць, рік)	13. Лютого 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 55 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 (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Барколумна				

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

посада, ремесло)	на утриманні батька 12-ти
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченко.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Балцівки Район Троєщинського Край селище, область Харківської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.
12	Причина смерті	Недостатність, слабість серц. і мозкової
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво братського меч - участки.
14	Особливі позначки	Померла в дома
15	Прізвище і адрес заявника	с. Балцівки Тарасенко Петро
		Тарасенко

Завід. бюро ЗАГС Діловод

"..." ...ого м-ця 193...р.

...ої частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС Діловод

"..." ...ого м-ця 193...р.

Харківська область
Троєщинського район
Балцівська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ізвище	Свинаренко.				
...а	Володимир	3	По-батькові	Павлович.	
...ть	Чоловік	5	Національність	Українець.	
...ас смерті (число, місяць, рі)	14 Березня 1938 р.				
...Вік померлого	Минуло " — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа III місяця 1938 року			
...Чи мав померлий свої ...соби до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)				
...няття (спец альність, посада, ремесло)	Жив На утриманні батька				
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Барвінкова. Кол-ника				

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

посада, ремесло)	На утриманні батька 12-річ
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Брацлавка Район область Тростянецький Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сім день.
12	Причина смерті	Передчасно народилась на один мі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Брацлавської Мед-участки
14	Особливі позначки	Номер в дома
15	Прізвище і адрес заявника	с. Брацлавка Дядечко Марія.
16	Підпис заявника	Дядечко Марія Григора

М. П.

" 14 " числа березня м-ця 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС Ілюст Діловод Дя

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

М. П.

" 14 " числа березня м-ця 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Жмеринська область
Брацлавський район
Іванівська сільрада

Тростянецька область
Брацлавський район
Іванівська сільрада
міськрада

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Свинаренко		
Ім'я	Галина	По-батькові	Денисовна
Стать	жінка	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	21 числа 11 місяця 1936 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)	На утримані батька К-ка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка.		

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бранцівка Район Тростянецький Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	Запалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Бранцівської Мед-дільниці
14	Особливі позначки	Померла в дома.
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бранцівка Свинаренко Зінька
16	Підпис заявника	Зв. Яшка

М. П.

"25" числа Березня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Гресь Діловод Дрю

Харківська область
Тростянецький район
Хлистівська сільрада

Харківська область
Тростянецький район
Хлистівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ізвище	Бондаренко				
я	Віра	3	По-батькові	Давидовна	
ть	жінка	5	Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рі)	30 Березня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа квітня місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої соби до існування, чи з на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька				
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Бурлакина.				

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Братківка	Район область Тростянецький Харківська	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Братківка	Район область Тростянецького Харківська	Кр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік		
12	Причина смерті	Від запалення легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Братківської мед-участки		
14	Особливі позначки	Померла в дома.		
15	Прізвище і адрес заявника	С. Братківки Бондаренко Свирид		
16	Підпис заявника	За Домашенко		

М. П. "21" числа Березня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

Харківська область
Тростянецький район
Братківська сільрада

Харківської області
Тростянецького району
Братківської сільради
міськради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Почкун		
Марія	3	По-батькові	Федорівна
ська	5	Національність	українець.
смерті (число, місяць, рі)	20 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „73" 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)	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боротьби		

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бращівка Район Тростянецький Край селище область АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бращівка Район Тростянецький Харківська Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Усі роки.
12	Причина смерті	Від старості років.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Бращівської Медучастка № 9.
14	Особливі позначки	Померла в домі
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бращівка Вишньов Дом
16	Підпис заявника	Ф. Вишньов

М. П.

"1" числа Квітня м-ця 193 8 р.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Начальник

Харківська область
Тростянецький район
Бращівська сільрада

Харківської область
Тростянецький район
Бращівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Краснаренко		
Федір	3	По-батькові	Антонович.
Головік	5	Національність	українець
с смерті (число, місяць, рі)	14 Квітня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 18 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	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сапожник		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артіль паркопутник		

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Братська	Район область	Троєщинецький	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Братська	Район область	Троєщинець Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років.				
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво братської медучасники				
14	Особливі позначки	Помер Надому				
15	Прізвище і адрес заявника	С. Братська Крамаренко В.				
16	Підпис заявника	Крамаренко				

М. П.

"14" числа квітня м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Харківська область
Красноградський район
Калинівська сільрада

Харківської область
Красноградського район
Калинівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Мусієнко				
	Ганна	3	По-батькові	Свиридовна	
ь	жінка	5	Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рі-)	12 травня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 41 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця 1937 року			
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Жінка на утриманні батька.				
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Жемчужина				

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

якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Братківка Район Дзержинський Край селище область АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Братківка Район Дзержинського Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік
12	Причина смерті	Запалення Легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №11 Братківської Мед- участки.
14	Особливі позначки	Померла вдома
15	Прізвище і адрес заявника	С. Братівки Мусієнко Семен Ів
16	Підпис заявника	Мусієнко

М. П.

"12" числа травня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Інспектор

Харківська область
Дзержинський район
Балаклійська сільрада
міськрада

18 Г

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Бондаренко			
	Борисович	3	По-батькові	Архипович
ь	усінка	5	Національність	українки

с смерті (число, місяць, рі)	18 травня 1938 р.	
Вік померлого	Минуло „2 1/2" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа вересня місяця 1934 року
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
няття (спец альність, посада, ремесло)	жила на утриманні батька	
це роботи (назва підриємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. 8е Березня	

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

посада, ремесло)	Жила на утриманні батьків
2 роботи (назва підриємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боришевська Комуна

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Братська Район область Трьохізбенський харківський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 роки.
12	Причина смерті	Запалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво братського м. участку № 12.
14	Особливі позначки	Померла в дома
15	Місце проживання і адрес заявника	С. Братська Бондаренко Аркан М
16	Підпис заявника	Бондаренко

М. П.

"18" числа травня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Дільовод [illegible]

М. П.

"19" числа травня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Дільовод [illegible]

Октябрьско область
Ново-Водолажский район
Братськ. сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Бядечко		
Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
ь Жінка	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рі)	"31" Травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "17" 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	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Ворошилова		

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

посада, ремесло)	Жила на утриманні дочки
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боромлянська Комуна

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бранцівка Район Ярославський Край АСРР селище область Харківської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Бранцівська мед участка № 13
14	Особливі позначки	Померла с дома
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарчук Софія Мусіївна с. Б
16	Підпис заявника	Бондарко

М. П.

"8" числа червня Завід. бюро ЗАГС [illegible] Дільовод [illegible]
м-ця 1938 р.

М. П.

"12" числа червня Завід. бюро ЗАГС [illegible] Дільовод [illegible]
м-ця 1938 р.

15

[illegible]область
[illegible]район
[illegible]сільрада
[illegible]міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

[illegible]звище	Бойцун		
[illegible]	Катря	3 По-батькові	Мартинівна
[illegible]ь	Жінка	5 Національність	Українка
[illegible]с смерті (число, місяць, рік)	"8" Червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "12" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
[illegible]и мав померлий свої [illegible]оби до існування, чи [illegible] на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
[illegible]няття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні батька		
[illegible]е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боркомуна		

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

посада, ремесло)	Жила на утриманні батька
[illegible]е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боркомуна

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бровківка	Район Тростянецька / область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 1/2 місяців років.	
12	Причина смерті	Запалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Мед-участка № 14 Тростянецького району	
14	Особливі позначки	Померла вдома	
15	Пріз ище і адрес заявника	Бочкун Марія Петрівна с Бровки	
16	Підпис заявника	Бочкун	

М. П.

"4" числа червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

"12" числа червня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Тростянецький район
Бровківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Капанщук		
Смерті	3	По-батькові	Антонівна
Жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	6 Червня 1938 р.		
к померлого	Минуло "30" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Боженка		

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

посада, ремесло)	Жила на утриманні дітьох
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Бровківська Комуна

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Сашівка Район Троєтянецький Край/обл. Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років
12	Причина смерті	Поранення крові від домашнього
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Борівської лікарні
14	Особливі позначки	Померла в Борівській лікарні
15	Прізвище і адрес заявника	Мусієнко Федір Іванович с. Сашівка
16	Підпис заявника	

М. П.

"17" числа Червня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

"12" числа Червня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Харківська область
Дворічанський район
Сашівська сільрада
[illegible] міськрада

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Катющук		
Олександр	3	По-батькові	Матвійович
Ніна	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	26 Червня 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	29 числа V місяця 1937 року
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні батьків		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Берегиня		

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

посада, ремесло)	Жила на утриманні батьків		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Борівської Комуни		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Брацлавка Район Тростянецького Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	Параліч конечностей та загальне ослаблення крові
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Брацлавської участки № 15
14	Особливі позначки	Померла вдома
15	Прізвище і адрес заявника	Капанщук Матвій Кантемонов с Брацлавка
16	Підпис заявника	Капанщук

М. П.

"12" числа червня 1938 р. Завід бюро ЗАГС [illegible] Підпис

М. П.

"12" числа червня 1938 р. Завід бюро ЗАГС [illegible] Підпис

Харківська область
Тростянецький район
Брацлавська сільрада
Харківська область
Тростянецький район
Брацлавська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Вавонська		
Ягодов	3	По-батькові	Ягодовна
Жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	30 Червня 1938 р.		
ік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа XII місяця 1937 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Жила на утриманні батьків		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боринська Комуна		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ерашувка Район Тростянецький Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік
12	Причина смерті	Від запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Ерашувської амбулаторії участку № 17
14	Особливі позначки	Померла в дома
15	Прізвище і адрес заявника	Завонний Ерашувка Ягор Миколаєвич сім
16	Підпис заявника	Сковець

М. П.

„30" числа Червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Сільрада Тростянецького району Харківської області

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ерашувка Район Тростянецький Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік
12	Причина смерті	Від запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Ерашувської амбулаторії участку № 17
14	Особливі позначки	Померла в дома
15	Прізвище і адрес заявника	Завонний Ерашувка Ягор Миколаєвич сім
16	Підпис заявника	Сковець

М. П.

„30" числа Червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Сільрада Тростянецького району Харківської області

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

140

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
область
район
сільрада
міськрада

вище	Хрипченко		
Володимир	3	По-батькові	
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	26 Червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1 місяць років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа III місяця 1938 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні Матер	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Домкомбайнер. ~~Був на утриманні матері~~		1
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Борілліївська МТС		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Врашівка Район Шостинського Край область Харківська АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Врашівка Район Шостинський Край область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три місяці
12	Причина смерті	Від запалення шлунково-кишечного тра
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Врашівського Участка № 18
14	Особливі позначки	Дома в дома
15	Прізвище і адрес заявника	Христенко Катя Тихоновна сел Врашівка
16	Підпис заявника	Христ

М. П.

"30" числа Серпня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Шостинського м-ця Харк. обл. Діловод

Врашівська область
Шостинський район
Врашівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Врашівська область
Шостинський район
Врашівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кетрусний				
Ім'я	Іван	3	По-батькові	Яковлевич	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 Серпня Місяця 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 1 1/2 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа III 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)	Жив на утриманні батьків в колгоспників				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Життя				

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Братківка Район Тростянецький Область Харківська	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Братківка Район Тростянецький Область Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три місяці і 12 днів	
12	Причина смерті	Від запалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Братківської мед участки	
14	Особливі позначки	Дому вдома	
15	Прізвище і адрес заявника	Петрухно Яків Данилович Село Братківка Тростянецького р-ну	
16	Підпис заявника	Петрухно	

М. П.

"4" числа _____ м-ця 193 _____

Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Харківська обл. Тростянецький р-н Братківська сільрада

Харківська область
Тростянецький район
Братківська сільрада

Харківська область
Тростянецький район
Братківської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Хоменко				
Ім'я	Олексій	3	По-батькові	Павлович	
Стать	чоловіч	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 1 місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримувався батьки колгоспника				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 8 березня				

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ерашувка Район Хрестянівського область Харківської	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ерашувка Район Хрестянівського область Харківської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 днів	
12	Причина смерті	Від запалення легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 20 Ерашувської уч.	
14	Особливі позначки	Помер в дома	
15	Прізвище і адрес заявника	Хомич Павло Іванович с. Ерашувка по Хрестянівському району	
16	Підпис заявника	Хомич	

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Харківська область
Хрестянівський район
Ерашувська сільрада

Харківська область
Хрестянівський район
Ерашувська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Крамарик				
Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Кирилович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"8" Жовтня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло "1 рік" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "18" числа XII місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий комсомолець				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комуна Хрестянівська				

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Врашувка Район Хрестянецький область Харківська	Край АСРР

Завірив Дашкевич

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Врашувка Район Хрестянецький область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно	
12	Причина смерті	Від шлудочно кишочкового розстрою	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво Врашувського мед участка	
14	Особливі позначки	Немає дома	
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Кирило Олексійович сел Врашувка Хрестянецького району	
16	Підпис заявника	Кравченко	

8 числа Жовтня Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Діловод

Врашувська сільрада Хрестянецького району Харківської області

Врашувська область
Хрестянецький район
Врашувська сільрада
міськрада
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дочкун		
Ім'я Аркадія	3	По-батькові Павловна	
Стать Женска	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	13 Жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа X місяця 1937 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)	Рядові колгоспники		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боромієвка комуна		

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

роботу виконує)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дружне Життя	

і т. д.)

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

проверим записи!

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грашувка Район Апостоловський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	токсичний розлад шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Грашувського участка
14	Особливі позначки	помер дома
15	Прізвище і адрес заявника	Почкун Наталка степанівна село Грашувка Апостоловського району
16	Підпис заявника	Почкун

М. П.

"4" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС Трешковська Діловод

м-ця 1938 р.

М. П.

"4" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС Трешковська Діловод

м-ця 1938 р.

Харківська область
Апостоловський район
Грашувська сільрада
міськрада

2-17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лазорик				
Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Петровна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"26" Жовтня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа липня місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Боромлевська комуна				

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

роботу виконує)	/
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дружне життя

і т. д.)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Грайвка	Район Хрестянець; область Харківська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Довго мешкав	
12	Причина смерті	тяжкий удар нещастя	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво Грайвського мед участку	
14	Особливі позначки	помер дома	
15	Прізвище і адрес заявника	Лазорика Петро Павлович Грайвка Хрестянецького району	
16	Підпис заявника	Лазорик	

М. П.

"1" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. Діловод

"1" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. Діловод

Куговерин Лишенця

Харківська область
Красноградський район
Грайвська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лазорика				
Ім'я	Юхим	3	По-батькові	Павлович	
Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"7" листопада 193 8 р.				
Вік померлого	Минуло "76" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник ядовий				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працював в дома				
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
роботу виконує)					
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дружне Життя				
і т. д.)					

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Орашувка Район Тростянецький Край область Харьковска АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років
12	Причина смерті	від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво Орашівська медучастка
14	Особливі позначки	Номер дома
15	Прізвище і адрес заявника	Вересніна Ларіна Портнова ест Орашівка тростянецького району
16	Підпис заявника	Вересніна

М. П.

"9" числа листопада Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]
м-ця 1938 р.

М. П.

"7" числа Жовтня Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]
м-ця 1938 р.

Перевірив Данилюк

Харків. обл. Тростянецький район Орашівська сільрада

Харківська область
Тростянецький район
Орашівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мусієнко			
Ім'я	Даниль	3	По-батькові	Тимофійович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„9" вересня 1938 р.			
Вік померлого	„8" років Минуло місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця 1933 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)	Рядові колгоспники			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Тростянецька Комуна			

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

роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дружне життя

і т. д.)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Врангувка Район Хрестиянівський Край область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Токсичний розлад желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медсвідоцтво Врангувської мед участка
14	Особливі позначки	Номер дома
15	Прізвище і адрес заявника	Савонєнко Оксана Дмитровна с. Врангувка Хрестиянівського району
16	Підпис заявника	Савонєнко

М. П.

„29" числа листопада м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

„ " числа Жовтня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Харківська область
Хрестиянівський район
Врангувська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гаврилко				
Ім'я	Микола	З	По-батькові	Лук'янович	
Стать	Чоловік	54	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 Жовтня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „ 8 “ 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)	колгоспник коваля				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Паризька Комуна				
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
Роботу виконує)	/	/			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дружне Життя				
і т. д.)					

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Брашівка Район Шостинський Край / область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	Скорлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Боромлянської лікарні.
14	Особливі позначки	Помер в Боромлянській лікарні
15	Прізвище і адрес заявника	Лабунська Лукія Яковлівна с. Брашівка Шостинського району
16	Підпис заявника	Лабунська

М. П.

" 1 " числа XII 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

М. П.

" 1 " числа Жовтня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Харківська область
Шостинський район
Брашівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Савонько			
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Григорович
Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Жовтня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа IX місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Брашівська комуна			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дружне Життя			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Франківка район Шростянецький Край область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	тактичний розлад Кишечника
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво Франківської Мед участка
14	Особливі позначки	Номер дома
15	Прізвище і адрес заявника	Лазорєнко Лукія жовтя села Франківка Шростянського району
16	Підпис заявника	Лазорєнко

М. П.

"9" числа XII м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

М. П.

"8" числа Жовтня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

...ківська область
...ростянецький район
Франківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

"7" числа Грудня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

2	Прізвище	Лазоренко	
	Ім'я Лукія Стать жінка	3 По батькові	Климовна
		5 Національність	Українка
	Час смерті	"7" числа Грудня місяця 1938 р.	
	Вік	Минуло 20 років. Рік народження 1918 "—" числа — місяця 1918 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)	Рядова колгоспниця	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дружне Життя	

і т. д.)

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Гранівка Район Апостолівський область Харківська АРСР Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 20 місяців
13	Причина смерті	Від запалення мозків
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підпис 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво Гранівської Мед участка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Номера дома
16	Прізвище і адрес заявника	Ночкун Максим Климович
17	Підпис заявника	Ночкун

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]

Харківська область
Апостолівський район
Гранівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

36 53
21

Харківська область
Апостолівський район
Гранівська сільрада
_____ міськрада
Січня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30 44
30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Смолбуєва		
Ніна	3	По-батькові	Семенівна
Жені	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	1 Січня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 12 місяця 1933 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)	Великим господарством		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Х-п ім Чапаєва		

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Сахновка Район Миропольський Край селище Харківська АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ім М Фрунзе Район Миропольський Край. селище ім М Фрунзе область Сахновська АСРР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Жор
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1 Лещов Павло М. №1 2 Дяговец Іван С.
15	Прізвище і адрес заявника	Свидубов Семен Филимонович ім М Фрунзе
16	Підпис заявника	Свидубов Семен

М. П.

«11» числа січня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГО Шелудубов Діловод Дуплій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сахновська область
Миропольський район
Бикільська сільрада

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Миропольський район
Бикільська сільрада
— міськрада

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

січня 1938 року.

вище	Кочура		
Марія	3	По-батькові	Устимовна
Жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	15 січня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1-9ліі років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа III місяця 1936 року	
ий мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник сільський господарський		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-пу „Новий світ"		

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Гранівка Район Апостолівський Край АРСР область Кам'янеська
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В.Яриків Район Широпільський Край АРСР область Харківська
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 9 міся.
12	Причина смерті	сухоти
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідки 1 Одно 2 Дно
15	Прізвище і адрес заявника	Дочура Устим Олексієвич с/В.Яриків
16	Підпис заявника	Дочура Устим Олексієвич

М. П.

"10" числа Січня 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС Шелудубов Діловод Лукаш

Київська область
Апостолівський район
Бикілівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

32 53

Київська область
Апостолівський район
Бикілівська сільрада
_____ міськрада

32 497

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Дяговець		
Ім'я	Наталка	3 По-батькові	Петровна	
Стать	Жінка	5 Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	1 Березня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло 3 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа 12 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)	Сільським Господарством			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Новий Світ"			

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сахновка Район Миропольським Край АРСР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В Ярилів Район Миропольський область Харківська Край АРСР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	сухоти
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	Свідки 1 Рашенко 2 Ткаченко
15	Прізвище і адрес заявника	№3
16	Підпис заявника	Дяговець Петро Давидович с/з Ярилів

М. П.

"1" числа Лютого м-ця 1938 р.

За. Брат Олександр Павлович

Завід. бюро ЗАГС Шалдов

Діловод Лукашин

Сахновка область
Миропольський район
Бикільська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сахновка область
Миропольський район
Бикільська сільрада
_____ міськрада
1 Грудня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Латяш				
Ім'я	Микола	3	По-батькові	Кузьмич	
Стать	чол	5	Національність	укр-н	
Час смерті (число, місяць, рік)	1 Грудня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспом господарством				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Новий світ"				

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сахнівка Район Лихопільський Край АСРР Сахнівка
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Рикіл Район Лихопільський область Харківська Край АСРР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років.
12	Причина смерті	Туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	свідки Мотлохов Власенко підпис свідків Мотлохова Шендубовець
15	Прізвище і адрес заявника	Матлохова Ульяна Олександ. с. В-Рикіл.
16	Підпис заявника	Матлохова

М. П.

4 числа Березня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Рудька Шендубовець Діловод

Сахнівка область
Лихопільський район
Рикільська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сахнівки область
Лихопільський район
Рикільська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сочура		
Ім'я Ганька	3 По-батькові	Константиновна	
Стать Українка	5 Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	6 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 8 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Липня місяця 1937 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)	Колгоспн		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн „Новий світ"		

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Станція Район Миронівський область Київська Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Оріхівка Район Миронівський область Харківська Край АСРР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1 Власоручну підпис свідка В-Оріхівська Сільрада 2 Голова Шелудько сек. Дудка
15	Прізвище і адрес заявника	Козура Костянтин Васильович с. В-Оріхівка
16	Підпис заявника	Козура
М. П.		

"7" числа Березня м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС Шелудько

Діловод

Київська область
Миронівський район
Оріхівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ляшенко		
Ім'я Пилип	3	По-батькові	Михайлович
Стать чоловіча	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 29 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)	сільським господарством		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий-світ"		

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Грушівка	Район області Дніпропетровськім	Край АРСР	
		Харківська			
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Тупик	Район область Дніпропетровськім	Край АРСР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років			
12	Причина смерті	туберкульоз.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	свідки і Діловод			
15	Прізвище і адрес заявника	Ульяненко Тараска Михайловна с. В-Тупик			
16	Підпис заявника	Ильенко			

М. П.

" 14 " числа 4 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шендер

Діловод

Харківська область
Дніпропетровський район
Тупиківська сільрада
міськрада

30

Березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Кочура		
Володимир	3 По-батькові	Іванович	
ь чоловік	5 Національність	українець.	
ас смерті (число, місяць, рік)	19 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Січ місяця 1933 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)	тракторист.		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий світ"		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сапаєва		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище В Трикіз Район Миропільський 2 область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 20 день.
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки Лукіянов Власор[illegible] підписи с[illegible] Б-Трикіської сільради Шелудов секретар
15	Прізвище і адрес заявника	Кочура Іван Кузьмич с В. Трикіз
16	Підпис заявника	Кочура Іван Кузьмич

М. П.

20 числа Березня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГО Шелудов Діловод Дяк

М. П.

21 числа III м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГО Шелудов Діловод

Харківська область
Миропільський район
Трикіська сільрада
міськрада
1 марта

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

37 54

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Кочура		
Микола	3	По-батькові	Антонович
ть Головік	5	Національність	Українська
ас смерті (число, місяць, рік)	23 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 2 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	11 числа IX 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)	сільським господарством		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Новий світ.		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сапаєва		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Прикіл Район Миронівський область Харківська Край УСРР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Младенческое
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1 [illegible] 2 [illegible] № 4.
15	Прізвище і адрес заявника	Кочура Антон Федорович
16	Підпис заявника	Кочура Антон

М. П.

25 числа марта м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

27 числа III м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

38 55

Харківська область
Миронівський район
Прикільська сільрада
[illegible] міськрада
5 Березня.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Кравченко		
Катря	3	По-батькові	Прокопівна
ть українка	5	Національність	українка
ас смерті (число, місяць, рік)	25 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 16 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		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Новий світ"		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сапаєва		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Гриців. Район Миропільський Край область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років
12	Причина смерті	кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки Кравченко Григорій Прокопович і Голова Шендубов секр. Д
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Григорій Прокопович
16	Підпис заявника	Кравченко Григорій Прокопович

М. П.

"22" числа III м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Шендубов Діловод

М. П.

"21" числа III м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Шендубов Діловод

Кравченко Григорій Прокопович

39 56

Українська область
Миропільський район
Миропільська сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

5 Березня 1938 року. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ісхрич		
Ім'я	Михайло	По-батькові	Константинович
Стать чоловік	Національність	Український	
Час смерті (число, місяць, рік)	23 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 4 місяця років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа XI 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)	Хліборобство		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Новий світ.		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий	5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сапаєва	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Бригіта. Район Миронівський область Дніпропетровська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1 Мурлишин 2. Дмитрук
15	Прізвище і адрес заявника	Якір Іосип Яковлевич
16	Підпис заявника	

М. П.

28 числа березня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГО Шевченко Діловод

М. П.

31 числа III м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГО Шевченко Діловод

Київська область
Миронівський район
Бригідівська сільрада
міськрада
30 березня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кругляк			
Ім'я Валентина	3	По-батькові	Кузьминична	
Стать українка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	30. Березня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	21 числа березня 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)	Тракторист			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. Новий світ			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сапаєва			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Трикір.	Район Тимошівський область Харківська Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 день	
12	Причина смерті	Віспа	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	мі	
14	Особливі позначки	свідки 1. Дід	Власноручно підпись свідка Голова Шелюбський секретар Д
15	Прізвище і адрес заявника	Круглик Кузьма Макарович.	
16	Підпис заявника	Круглякк Кузьма Ма	

М. П.

30 числа Березня Завід. бюро ЗАГС Шелюбська 38 р.
м-ця 193

Діловод Дідов

М. П.

Пилипенко тітчиська міх

1 числа III Завід. бюро ЗАГС Шелюбська
м-ця 193 р.

Діловод

Харківська область
Тимошівський район
Тимошівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Дегтяренко		
Микола	3 По-батькові	Іванович	
Іванович	5 Національність	Українська	
о смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа грудня місяця 1932 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)	тракторіст		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. „Новий світ"		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	чорноробочий	5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сапаєва	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Трикіз	Район Миропільський область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці 1 день.	
12	Причина смерті	воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні	
14	Особливі позначки	свідки Юрк[illegible] власноручно підпис[illegible]	
15	Прізвище і адрес заявника	Дегтярено Іван Ладимирович с. В-Трикіз	
16	Підпис заявника	Дегтяренко Іван Ладимирович	

М. П.

"7" числа квітня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

"11" числа квітня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Шелепко Діловод

[illegible]ківська область
[illegible]ропільський район
Трикізька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

[illegible]ківська область
[illegible]ропільський район
Трикізька сільрада
[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

5 квітня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

[illegible]звище	Столбуов		
Григорович	3	По-батькові	Семенович
[illegible]ловік	5	Національність	Українець.
[illegible]с смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло [illegible] років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 4 місяця 1933 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)	чорноробочий		
[illegible]сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Сапаєва		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Миропільський Край селище В-Рижки область Харківська АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Миропільський Край селище В-Рижки область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців 20 день
12	Причина смерті	Злоякісне
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1 Стобудов Власноручні підписи в кількості Уряду свідк 2 Кравець Хомівський с/Ради скріпив Д
15	Прізвище і адрес заявника	Стобудов семен Климович
16	Підпис заявника	С Стобудов Сьомак Ніна

М. П.

25 числа квітня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГО

Діловод

Харківська область
Миропільський район
Рижківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Миропільський район
Рижківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

8 червня 1938 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дяговець		
Ім'я Николай	По-батькові	Сергійович	
Стать чоловік	Національність	українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 11 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа VIII 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)	тракторист		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-з новий світ В-Рижківської с/ради		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В. Крини	Район Миропільський область Харківська Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В. Крини	Район Миропільський область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців.	
12	Причина смерті	Младенческое	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні	
14	Особливі позначки	свідки Крамаренко Ручит підпис с Дмитр. В. Крининська сільрада	
15	Прізвище і адрес заявника	Дзюбець Сергій Якович	
16	Підпис заявника	Дзюбец Сергей Як	

М. П.

" " числа

Завід. бюро ЗАГО

м-ця 193 р.

Діловод

Харківська область
Миропільський район
Крининська сільрада
міськрада

18 червня 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківська область
Миропільський район
Крининська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Гличенкова		
Ганна	3 По-батькові	Карпівна	
ійна	5 Національність	Українська	
смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1938 р.		
к померлого	30 Минуло 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)	Чорноробоча колгоспниця		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-пр Новий світ в. Крининської сільради		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В. Трикіл	Район область	Миропільський Харківська	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В. Трикіл	Район область	Миропільський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 років.			
12	Причина смерті	туберкульоз кишечника			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	свідки 1 Пасько Сучий підпис свідка В. Трикілька 2 Ігнатич свідка Головко			
15	Прізвище і адрес заявника	Глиненко Павел Петрович			
16	Підпис заявника	Глиненко Павел Петр			

М. П.

"____" числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

київська область
ромільський район
Трикільська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

київська область
ромільський район
Трикільська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

червня 1938 р.

ище	Глиненко		
Полій	3 По-батькові	Іохимович	
Головік	5 Національність	українець	
смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1938 р.		
к померлого	Минуло років 1 місяців	Для дітей, що померли до 5 років: зазначити додатково: коли народився 21 числа 11 місяця 1936 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	чорнороб очий		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-з Новий світ В. Трикільської с/ради		

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

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто / селище В-Рибкіл — Район Миропільський — область Харківська — Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто / селище В-Рибкіл — Район Миропільський — область Харківська — Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті — 4 місяці

12 Причина смерті — кашлюк

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть — ні

14 Особливі позначки — свідки Гуляєв власноручно підпис Вдова Єфросинія Коровай підпис свідка Коровай

15 Прізвище і адрес заявника — с/Брюхов

16 Підпис заявника — Удовиченко Ефим Тарасович

М. П.

"___" ___ 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ківська область
...мільський район
...бикільська сільрада

...ківська область
...мільський район
...бикільська сільрада
...міськрада

...червня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище — Іскрій

...ліна | 3 По-батькові — Олексіївна

...рянка | 5 Національність — Українська

...смерті (число, місяць, рік) — 21 червня 1938 р.

...к померлого — 7 років | Минуло ___ 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 | Був на утриманні (підкреслити)

...няття (спеціальність, посада, ремесло) — Рахівник

...ше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) — к-п Новий світ

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Крилів Район область Миропільський Харківська Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Крилів Район область Миропільський Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сім років
12	Причина смерті	катаральна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 2 Ілюку власноручно підписав
15	Прізвище і адрес заявника	голова сільради секретар сільради Матвійова
16	Підпис заявника	

М. П.

" " числа Завід. бюро ЗАГО м-ця 193 р.

Діловод

Харківська область
Миропільський район
Вікільська сільрада

Харківська область
Миропільський район
Вікільська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Липня 1938 р.

ище	Кравченко		
Григорій	3	По-батькові	Трокимович
Чоловік	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік)	28 Червня 1938 р.		
ік померлого	18 років	Минуло	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	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спец'альність, посада, ремесло)	Шкуринщик робочий		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДВК город Владивосток		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище В. Крики; Район Миропільський; область Харківська; Край — АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище В. Крики; Район Миропільський; область Харківська; Край — АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки Ткаченко Ф. Ф. Ткаченко Г. Ф. в. Криківська сільрада
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Трохим Митров. с. В. Крики
16	Підпис заявника	Кравченко Трохим Дмитрович

М. П.

"— " числа 4/VII 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шелестов

Діловод

Київська область
Миропільський район
Великівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 серпня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Ткаченко		
Наталка	3	По-батькові	Федорівна
рянка	5	Національність	українка

смерті (число, місяць, рік)	21 серпня 1938 р.
ік померлого	Минуло 1 років; Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VII місяця 1938 року
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)
няття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ГІ, „Новий світ"

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець — Хлібороб
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманець батька працюючого в колгоспі

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Тринітьківський Район Харківська область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 18 днів
12	Причина смерті	рвоти
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1. Кругу власно ручно підпис свідка В-Тринітьківська Управа сільради голова с/р.
15	Прізвище і адрес заявника	Гляшенко Мавка Федосіївна
16	Підпис заявника	Гляшенко

М. П.

"20" числа XII м-ця 193 6 р. Завід. бюро ЗАГС Шелудько Діловод

16	Підпис заявника	Гляшенко Прокопій Жмайло

М. П.

"21" числа XII м-ця 193 6 р. Завід. бюро ЗАГС Шелудько Діловод

Київська область
Тринітьківський район
Тринітьківська сільрада
міськрада

20 49 66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Гляшенко		
Євдокія	3	По-батькові	Агарівна
Жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	24 серпня 193 6 р.		
ік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа березня місяця 1937 року	
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	плотник колгоспник		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	[illegible] Новий світ		

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Хлібороб
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався батьки працюють в Колгоспі	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Прикіл Район Лихотільський область Харківська Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	Младенческое
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Справкою Власоручну підпис свідка Вовківська сільрада свідки
15	Прізвище і адрес заявника	Гляшенко Ягор Максимович
16	Підпис заявника	

М. П.

" 11 " числа XII Завід. бюро ЗАГС Ильяшенко м-ця 193 р. Діловод

16	Підпис заявника	Хрипченко Дмитрий

М. П.

" 11 " числа XII Завід. бюро ЗАГС Ильяшенко м-ця 193 р. Діловод

50 64

Харківська область
Лихотільський район
Вовківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Жовтня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Вяговська		
Василь	3	По-батькові	Сергіївна
Чоловік	5	Національність	українка

смерті (число, місяць, рік) 13 Жовтня 1938 р.

ік померлого: Минуло 2 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа Квітня місяця 1936 року

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

няття (спеціальність, посада, ремесло): трактористка колгоспниця

ce роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): кол Новий світ В-Прикільської сільради

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

няття (спеціальність, посада, ремесло): Утриманець Хлібороба

ce роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Утримувачі Вяткіна Прасковія в Косіївці

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-Трикіз Район область Микитівський Край Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 6 місяців
12	Причина смерті	обклад горловини
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні свідки!
14	Особливі позначки	2 свідки! Власно ручні підписи свідків Рогатченка та Лукіянченка Дяговець Сергій Якович
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

М. П.

"IV" числа Листопада 1938 м-ця Завід. бюро ЗАГО Ніхулін Діловод

16 Підпис заявника Дяговець Сергій

М. П.

"4" числа 11 1938 м-ця Завід. бюро ЗАГО Діловод

область Харківська район Микитівський сільрада В-Трикіз міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 221

4 листопада 1938 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Миколенко		
Вольтер	3	По-батькові	Степанович
Чоловік	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік)	22 листопада 1938 р.		
к померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 5 місяця 1936 року	
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
ce роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-Трикільська НСШ		

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Хлібороб
ce роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався батьківськи працюючого в Колгоспі	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище в Прилуки Район область Миропільський харківська Край АСРР Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	свідки 1 Ткачук — власної хати сусіда 2 Дяченко — сусіда в Прилуках с/рада
15	Прізвище і адрес заявника	Миколенко Степан Васильович
16	Підпис заявника	Миколенко

М. П.

"28" числа листопада м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Кудась Діловод

16	Підпис заявника	Дяченко Григорій

М. П.

"—" числа д/ж м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шелудько Діловод

Київська область
Миропільський район
Прилуківська сільрада
міськрада
Трудня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Гляденко		
Микола	3	По-батькові	Владимирович.
ть чоловік	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	"31" Грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "20" числа XII 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)	колгоспниця по рядовій		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	похилого новий світ в Прилуківської с/р		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Хлібороб
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався Битвою працюючої в Колгоспі	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище В. Тернівка Район Лозівський область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 днів
12	Причина смерті	сухотна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	свідки Журавченко Власенко Власенко Власен

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осівка Район Мелітопольський Край ... АСРР ... селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 7 м-ців
12	Причина смерті	рахіт гетіощий організм
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Осівської МО-лікарні
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Білоконь Андрій Андрійович с. Осівка Мелітопольський район
16	Підпис заявника	Білоконь

М. П.

"4" числа Січня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

Підпис заявника

М. П.

"4" числа 1/II Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

Харківська область
Мелітопольський район
Осівська сільрада
— міськрада
"4" січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Голько		
Наталія	3	По-батькові	Тимофіївни
ть	5	Національність	Українка
ас смерті (число, місяць, рі)	"16" Січня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "2" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 6 місяця 1936 року	
ли мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	—	Утриманець	
ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався батьки працюють в К-пі		

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

аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Хлібороба
ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався батьки працюють в Колгоспі	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Особівка Район Міроопольський Край селище область Харьковський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	дізнанію Гетощення організму
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Особівської Мед-лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобрко Антонія Левонтьевіч с. Особівка Міроопольського района
16	Підпис заявника	Бобрко Антонія Левонтьевіч

М. П.

"16" числа Січня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Підпис заявника Грачіна Прокопій [illegible]

М. П.

"—" числа 2/IV м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

55 184 888

Харьковська область
Міроопольський район
Особівська сільрада
— міськрада
Лютий 1938 р.

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Данін		
Павло	3 По-батькові	Панасович	
ть Чол	5 Національність	Українець	
ас смерті (число, місяць, рі)	19 Січня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
це роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Дім. Будівник"		

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

аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Хлібороб
це роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	Утриманець батька Працюючого в Колгоспі	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осоївка Район Широкольовський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років
12	Причина смерті	Нещасливий випадок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Широкольовської мед. Лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мартинишко Іван Савич с. Осоївка Широкольовського району
16	Підпис заявника	Мартинишко Іван Савич

М. П.

"22" числа Січня м-ця 1938 р.

Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС Шумун Діловод Ткач

М. П.

"—" числа 2/II м-ця 1938 р.

Підпис заявника Грабчинський Григорій Жанович

Завід. бюро ЗАГС Шелестов Діловод Дорн

Харківська область
Широкольовський район
Осоївська сільрада
Лютого 1938 р.

56 285
30 280

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Дуговець		
	Марія	3 По-батькові	Арсенівна
ть	Укр.	5 Національність	Українка
ас смерті (число, місяць, рік)	"5" Лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 11 місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець		
це роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався мати працює в Осоївці Улібороб		

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

аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Улібороб
це роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався батьки працюють в Осоївці	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осоївки Район Миронопольський Край селище область Харьковская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1. рік.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки 1. гражд. Ващенко Павло Павлович сусіди с/р с. Осоївки
15	Прізвище і адрес заявника	Чебатурка Галина Петровна Ук. с. Осоївки Миронопольского района
16	Підпис заявника	Чебатурка Галина Петровна

М. П.

"5" числа Лютого м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Підпис заявника Ващенко Григорий

М. П.

"7" числа 2/III м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Шелестов

Діловод

Харьковской область
Миронопольский район
Осоївский сільрада
Лютый 1938 р. міськрада

30

57 186 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище			Мусиенко
Павло	3	По-батькові	Федорович.
	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	"14" Лютого 1938 р.		
ік померлого	Минуло "1" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа IX місяця 1936 року
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець		5
це роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	Утримувач батьки працюють в колгоспі		

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Хлібороб
це роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	Утримувачи батьки працюють в Колгоспі	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С Осіївка Район Миропільський Край Харьковська АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 міс-ців
12	Причина смерті	Катаральна невмотія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Осіївської Мед-Лікарні
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Мусієнко Федір Юхимович с Осіївки Миропільського району
16	Підпис заявника	Мусієнко Федір Євгенійович

М. П.

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

Підпис заявника Грачанко Дмитрій

М. П.

"__" числа д/п Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Шелудов Діловод

Харьковська область
Миропільський район
Осіївська сільрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

64 193 2 11

Харьковська область
Миропільський район
Осіївська сільрада
Лютого 1938 міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

58 287 232

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Осипський		Немченко
3	По-батькові	Федорович	
5	Національність	Українець	
Число смерті (число, місяць, рік)	27 Лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа Квітня місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на утриманні іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець	Колгоспник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманець батька Працюючого в Колгоспі		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осовівка Район Лутугінський Край селище область Харьковської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10. м-уів
12	Причина смерті	Брюхотифозный.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Осовівської сед-лікарні
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Клименко федор михайлович с. Осовівка Лутугінського р-ону
16	Підпис заявника	Клименко Федор Михайлович

М. П.

28 числа Лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковська область
Лутугінська район
Осовівська сільрада
Луганська область
Лутугінський район
Осовівська сільрада
Лутугінська міськрада

64 93 200

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

2 77

59 188 203

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Лизогубова		
Антонина	3 По-батькові	Кузьминишна	
	5 Національність	Українка	
смерті (число, місяць, рік)	15 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Лютого місяця 1938 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманец		
ше роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	Утримували батьки працюють в/к-пі		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осіївка Район Мерефянський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ць
12	Причина смерті	Грип
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Осіївської мед-Лікарні
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Лизогуб Кузьма Андрієвич с. Осіївка Мерефянський район.
16	Підпис заявника	Лизогуб Кузьма Андрієвич

М. П.

"11" числа Березня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

Харківська область
Мерефянський район
Осіївська сільрада

Харківська область
Мерефянський район
Осіївська сільрада
м. Дзержинськ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище			Сліба
Керівник	3	По-батькові	Тимофієвич
Жін	5	Національність	Українка

24 Березня 1938 р.

е смерті (число, місяць, рік)		
Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
в мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка	
це роботи (назва під приємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався членів, Працює Управління Сах заво	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Особівка Район Микропольський Край селище область Харьковської АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Особівка Район Микропольський Край селище область Харьковської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років
12	Причина смерті	Обострившуюся чахотки ТБЦ и общим истощ[ением]
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство Особівської Мед Лікарни
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Сябри Мишенко Павлович с. Особівка Микропольського Района.
16	Підпис заявника	

М. П.

24 числа Березня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Мишенко

Діловод Ткач

Харьковець область
Микропольський район
Особівська сільрада
Березень 1938 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

64 193 2 19 280 298

Харьковець область
Микропольський район
Особівська сільрада
Березень 1938 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

61 180 293

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Капустин		
Виктор	3	По-батькові	Олексеєвич
Тимофей	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	23 Березня 1938 р.		
ік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Січня місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманец		3
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманец Вдовы Працюет в Бутинке		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осіївка Район Міроопольський Край селище область Харьковська АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осіївка Район Міроопольський Край селище область Харьковська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 р. 2 м-ці
12	Причина смерті	Тиф + ангіна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Осіївської Мед Лікарні
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Капустян Олексій Макеєвіч с. Осіївка Міроопольський район
16	Підпис заявника	Капустян Олександр Макеєвіч

М. П.

30 числа Березня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Харьковська область
Міроопольський район
Осіївська сільрада
Квітня 1938 р. міськрада

64 193 2 Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Харьковська область
Міроопольський район
Осіївська сільрада
Квітня 1938 р. міськрада

62 191 2 Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шестьонов			
Ім'я	Віктор	3	По-батькові	Івановіч
Стать	Чол	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Квітня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Серпня місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошті іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утримувався батьком проживаючим в К. тім			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осівка Район Міусинський Край селище область Ворошиловська АСРР

числа м-ця 193 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осівка Район Міусинський Край селище область Ворошиловська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 годин
12	Причина смерті	Отруєння
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Осівської сільради
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Третьяков Іван Федорович с. Осівка Міусинського району
16	Підпис заявника	Третьяков Іван Ф.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ворошиловська область
Міусинський район
Осівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Ворошиловська область
Міусинський район
Осівська сільрада
Травня 1938 р. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зайка			
Ім'я Олексій	3	По-батькові	Гнатович	
Стать чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Травня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Травня 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)	Утриманець			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утримувати батьки проживають в к-зі			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осівка Район Мерефянський Край селище область Харківська АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Осівка Район Мерефянський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три м-ці
12	Причина смерті	Отруєння. Голови
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Осівської леч. Лікарні
14	Особливі позначки	Нет
15	Прізвище і адрес заявника	Заїка Гнат Іосипович с Осівки Мерефянського района
16	Підпис заявника	Заїка Гнат Іосипович

М. П.

" 10 " числа Травня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Харківської область
Мерефянського район
Осівської сільрада
— міськрада

" 11 " числа Травня м-ця 1938 р.

64 ~~93~~ 2 2 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Заїка
	Ім'я Петро	3 По батькові Макемович
	Стать чол.	5 Національність Українець
	Час смерті	" 11 " числа Травня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло 76 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)	Утриманець
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Утримувався зять з пункта в Колгоспі

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Осоївка Район Край селище область АРСР Миропольський Харьковская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 76. місяців —
13	Причина смерти	Старческая слабость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство Осоївської Мед - Лікарні
15.	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Свічкарь Мефодій Марченкович с. Осоївка Миропольский район
17	Підпис заявника	Свічкарь Марк Ларіонов.

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

М. П.

"— " числа — м-ця 193— р.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод Акт

1579

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

65 299 294

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1938 року листопада 11 дня (другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Зайцо			
Ім'я	Небудь назвали	3	По-батькові	Іванович.
Стать	Чолов.	5	Національність	Українец.
Час смерті (число, місяць, рік)	27 жовтня. 1938 р.			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — Немовлятко			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В 1-му с. відд. рад			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто осоївка Район Лисянк край селище область АСРР хутн в.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	Нарбавец шлунку.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Невідомо
14	Особливі позначки	Перешкоди для заключення шлюбу нема.
15	Прізвище і адрес заявника	Осоївка Зайка Олексій Іванович
16	Підпис заявника	Зайка Олексій Іванович

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ємець

ДІЛОВОД

"__" числа ____ м-ця 193_ р.

Київська область
Лисянський район
Осоївська сільрада
____ міськрада

66 ~~195~~ 300

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	Зайка		
Ім'я Іван	3	По батькові	Іванович.
Стать Чол	5	Національність	Українець
Час смерті	"29" числа Липня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 20 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)	Учітель		5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Комнат Уч Злзд рад		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Осипівка Район, область Мирнопольський Край, АРСР Журавлівський
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 20. місяців
13	Причина смерті	Горлової туберкульоз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво Осипівської Мед Лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Зайка Іван Васильович с Осипівка Мирнопольського району
17	Підпис заявника	Зайка Іван Васильович

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Ткаченко Діловод Ткаченко

"___" числа _____ м-ця 193__ р.

Жмеринський область
Тиврівський район
Вільчанська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

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

Прізвище		Бондаш
Ім'я		Микола
Стать		чоловік
Час смерті		"2" числа Серпня місяця 1938 р.
Вік		Минуло 7 років. Рік народження "19" числа Серпня місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
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)		Утриманець колгоспників
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		утриманець батьки працюють вдві
3	По батькові	Тимофійович
5	Національність	Українець

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Осіївка Район селище область Край АРСР Миколаївської Одеської області
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11 місяців
13	Причина смерті	Воспаление почек 1 мочевой путя
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво Осіїв. мед лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бардан Гаврил Захарович с. Осіївка Миколаївського району
17	Підпис заявника	Бардан Гаврил Захарович

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шандурак Діловод Ткаченко

"___" числа ___ м-ця 193__ р.

Область Миколаївська
район Очак.
сільрада Осіївської
міськрада

"11" числа Серпня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Ізмаїлова
2	Ім'я	Ол-ндра
	Стать	жіноча
	Час смерті	
	Вік	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Олексіївна
5	Національність	Українець

"11" числа Серпня місяця 1938 р.

Минуло ~~6~~ років
Рік народження 37 "7" числа Вересня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Утриманець колгоспників

Утриманого батька прошу вписати

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осо́ївка Район область Край АРСР Мукопольського Якутська область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11 місяців
13	Причина смерті	Кокліош істощення організму
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво Осо́ївського медпункту
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Грицюшина Олексенко Дмитр.
17	Підпис заявника	Грицюшина Ганнаг Кириловна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

"___" числа _____ м-ця 193__ р. Діловод [signature]

Дніпровська область
Петропавлівська район
Петропавлівська сільрада
_____ міськрада

30 69 198 303

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	Білокінь		
Ім'я Тетяна	3	По батькові	Тимофіївна
Стать жен.	5	Національність	Українка
Час смерті	"13" числа Вересня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 26. 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)	Одноосібниця		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в своєму господарстві		

6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осоївка Район область Край АРСР Миропольський Харьковський
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 26 місяців —
13	Причина смерти	смерть
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво Осоївської мед-Лікарні
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Близький родич Сусідка Заїка Антон Т Азм

Підпис заявника Зайцев Заїка Антон Т Азм

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод А.Заїка

"—" числа — м-ця 193— р.

Оківська область
Охтирський район
Осоївка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

Прізвище	Заїка		
Ім'я	Олександр	3 По батькові	Іванович
Стать	чол.	5 Національність	Українець
Час смерті	" 13 " числа Жовтня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 8 міс років Рік народження " 15 " 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		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Роб. шахтарка		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Утримального батька працюють в К-ні " 7-й З'їзд Рад" Осоївської с/р.		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осоївка Район область Харківська Край АРСР Харківський
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8.
13	Причина смерті	Розстройство желудка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво Осоївської мед-лікарні.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Заїка Іван Васильович
17	Підпис заявника	Заїка Іван Васильович

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Ваєм

Діловод Заїка

"—" числа — м-ця 193— р.

Київська область
Оттівський район
Осоївська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

звище		Бойдар
	3 По батькові	Олександровна
Марія	5 Національність	Українець.
ть жінка		
ас смерті		„20" числа жовтня місяця 1938 р.
ік		Минуло 7 міс років Рік народження „15" числа Березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
ий мав померлий свої особи до існування. ни жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
няття (спеціальність, осада, ремесло, яку роботу виконує)		Рад Колгоспник
сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Утриманого батьки працюють в колг „7-й з'їзд Рад." Осоївської с/р.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осоївка Район область Край АРСР Миронівський харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Острое воспаления желудочно кишечного анарата
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осоївської мед.-лікарні.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Бондар Олександр Семенович
17	Підпис заявника	Бондар Олександр Семенович

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС Аваєв

Діловод

м-ця 1938 р.

Харківська область
Миронівський район
Осоївська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

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

Прізвище	Бондар		
Ім'я	Ольга	3 По батькові	Мартиновна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	„21" числа жовтня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 66 років		
	Рік народження „—" числа — місяця 1872 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. пасіонеки		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Утриманец син працюючої в к-пі „Червоний Партизан".		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище с. Осіївка Район область Край АРСР Жироніський харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 66 місяців —
13	Причина смерті	От склерози сосудов и порока серця.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осіївської мед. лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Бондар Александр Іоакимов
17	Підпис заявника	Бондарь Александр Іоакимовъ

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Авдеєнко

Діловод Іванін

м-ця 1938 р.

Київська область
Жироніський район
Осіївська сільрада
— міськрада

числа жовтня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бондар			
Ім'я	Іван	3	По батькові	Михайлович
Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті	„24“ числа жовтня місяця 1938 р.			
Вік	Минуло 17 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)	Одноосібниця			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мати працює в своєму господарстві.			

6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище с. Осіївка Район область Край АРСР Миропільський харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 17 місяців —
13	Причина смерті	От туберкульозного заболевания легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осіївської сед. лікарні.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Боєрко Олена Григорівна
17	Підпис заявника	За Боєрко Григорій Іванів

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

М. П.

Загід. бюро ЗАГС Авдєєв

Діловод Дайке

м-ця 1938 р.

Харківська область
Миропільський район
Осіївська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

	звище	Деревицький
	Василь	3 По батькові Федотович
	ть чол.	5 Національність Українець
	ас смерті	„22" числа Жовтня місяця 1938 р.
	ік	Минуло — років Рік народження „7" числа Січня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	ий мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дід. Утриманець
	ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Утриманця мати в кн. працює ім. „Будьонного" а батько в Червоній армії.

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище С. Орлівка Район область Край АРСР Миронівський Зкарківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8.
13	Причина смерті	Кір.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Мироніської мед. лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Деревицька Уляна Кондратівна
17	Підпис заявника	Диплеця Уляна Кондратівна

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

М. П.

"___" числа ___ м-ця 193__ р. Завід. бюро ЗАГС Авдєєв Діловод Вайнер

75 204

Орлівська область
Миронівський район
Орлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище		Степаненко	
Ім'я	Ганна	3 По батькові	Гавриловна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті		"27" числа Жовтня місяця 1938 р.	
Вік		Минуло 70 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)		пенс. колгоспник 5	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Утримання земель працює в к-пі „Черв. Партизан"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осіївка Район область Край АРСР Миронівський Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців —
13	Причина смерті	Ой Декомпенсірований порок серця. Склероз судов.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осіївської мед. лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гуленко Василь Картія
17	Підпис заявника	Гулєнко Василь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Авасту

Діловод Вікі

м-ця 1938 р.

Харківська область
Миронівський район
Осіївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

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

Прізвище		Бондар	
Ім'я	Марія	3 По батькові	Андріївна
Стать	Жінка	5 Національність	Українка
Час смерті		„22" числа Листой місяця 1938 р.	
Вік		Минуло — років. Рік народження „20" числа Жовтня 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 (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Кол. господарка	5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Утриманця мати працює в колгоспі „Дружба" колгоспниця ударниця.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осоївка Район область Край АРСР Миронівський скрківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1
13	Причина смерті	нерозвиті функції всього організму
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осоївської мед. амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шевцова Ненька Макарівна с. Осоївка Миронівського р-ну
17	Підпис заявника	За Сромаха сапка Глітобіно

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

"___" числа ___ м-ця 1937 р.

Осоївська область
Миронівський район
Осоївська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище		Бондар	
Ім'я	Наталка	3 По батькові	Александровна
Стать	Жінка	5 Національність	Українець
Час смерті		"20" числа Листопада місяця 1938 р.	
Вік		Минуло — 1 років. Рік народження "25" числа Грудня 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)		Роб. колгоспник	5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Утриманця мати і батько працюють в колгоспі	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осіївка Район область Краснопільський Край АРСР Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців —
13	Причина смерті	кор.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осіївської мед. лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Сромаха Сашка Уінсон С. Осіївка Миропільського району
17	Підпис заявника	Сромаха Сашка Уінсон

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

М. П.

Загід. бюро ЗАГС Дільової

м-ця 1938 р.

78 207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Осіївка область
Миропільський район
Осіївка сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

звище		Заїка	
	Іван	3 По батькові	Павлович
ть	чоловік	5 Національність	Українець
с смерті		„25" числа Листопада місяця 1938 р.	
к		Минуло — років Рік народження „12" числа Сентября місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
	мав померлий свої соби до існування. и жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
	няття (спеціальність, осада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий	5
	сце роботи (рід підриємства, колгоспу і т. д. та назва)	Утримання мати працює в колгоспі ім. „Будьонного" Осіївської Сради.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осіївка Район область Край АРСР Миронівський Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Кор6.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осіївської сред.-лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Заіка Сарафіна Савв ос. Гнилиця Осіївської сра
17	Підпис заявника	За зяте Заіка Александр

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Тимощук

"_____" числа _____ м-ця 1938 р.

Діловод Заіка

Осіївська область
Миронівський район
Осіївська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

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

Прізвище			Шубіна
Ім'я	Мая	3 По батькові	Степановна
Стать	жінка	5 Національність	Українець
Час смерті		"29" числа Листопада місяця 1938 р.	
Вік		Минуло _____ років. Рік народження "15" числа травня 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 (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Голова колгоспу	5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		"7-й З'їзд Рад" Осіївської сради.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осоївка Район область Край АРСР Миропільський Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 6.
13	Причина смерті	Кор
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Осоївської мед. лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	I
16	Прізвище і адрес заявника	Шубін Степан Яковлевич с. Осоївка Миропільського райо
17	Підпис заявника	Шубін Степан Яковлевич

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

м-ця 193 р.

80 8309

Осоївська область
Миропільський район
Осоївська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

20 344

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

звище	Ткаченко		
Жінка	3	По батькові	Романовна
жінка	5	Національність	Українець.
с смерті	„10“ числа Грудня місяця 1938 р.		
к	Минуло — років Рік народження „8“ числа Жовтня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		XI
мав померлий свої соби до існування. жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
ття (спеціальність, сада, ремесло, яку боту виконує)	робочий		1
де роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Миропільський рай. місгосп		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осіївка Район область Край АРСР Миропільський Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ___ місяців 1
13	Причина смерті	Атрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Осіївської Мед. лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Роман Назарович с. Осіївка Миропільського
17	Підпис заявника	Ткаченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

м-ця 1938 р.

Сумська область
Миропільський район
Осіївська сільрада
міськрада
січня 1938 р.

263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Гончаренко		
Ганна	3 По-батькові	Григорівна	
жінка	5 Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1938 р.		
ік померлого	Минуло ___ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа VI місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочий.		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уродівський цукровий завод		

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

на кошти іншої особи	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочий
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уродівський цукро-завод.

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

	Місце, де помер(ла) жив померлий	Місто Петрушівка Район Миргородського АССР селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	місяців м-ців.
12	Причина смерти	Легеневий туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кекіна Ліда. с. Петрушівка
16	Підпис заявника	Кекіна

М. П.

"8" числа січня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

17	Підпис заявника	Кекіна родич №2

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

М. П.

" число м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область

район

сільрада

міськрада

4-лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Лісніченко		
Олександр	3	По-батькові	Васильович
	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1938 р.		
ік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Вересня місяця 1936 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова артілі		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. арт. ім. "Комінтвідділу"		

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

на кошти іншої особи

иняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочий		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Угроїдський цукро-завод.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Проходи Район Миропільський Край АСРР селище область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1-рік 5-м-ців
12	Причина смерті	Дізентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лісніченко В. х. Проходи
16	Підпис заявника	В. Лісніченко

М. П.

"4" числа Квітня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

17	Підпис заявника	Ткаченко родні [illegible]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

"[illegible]" числа [illegible] м-ця 1938 р.

[illegible] область
[illegible] район
[illegible] сільрада
[illegible] міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

"4" квітня 1938 р.

[illegible]ище	Сирцов.		
Володимир	3	По-батькові	Петрович
Сирцов.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	25. березня 1938 р.		
к померлого	Минуло "[illegible]" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа III місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Агро-бригадир		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Миропільської ерійної Уроїдської Сурадгоспу		

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

на кошти іншої особи		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочий	
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уроїдський цукро-завод.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище	х. Пухівки.	Район, область	Миронівський, Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Три м-ці.			
12	Причина смерті		туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Сирцов Петро, х. Пухівки.			
16	Підпис заявника		Сирцов			

Вірність підпису т-на Кочура та Гапонова, Петрушівська сільрада. Голова т-ка Вовчанське

М. П.

"1" числа квітня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Вовчанське Діловод Мирошниченко

17	Підпис заявника		Ткаченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вовчанське Діловод Мирошниченко

"1" числа квітня м-ця 1938 р.

Харківська область
Миронівський район
Пухівська сільрада
_____ міськрада
1 квітня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сирцов		
Ім'я	Іван	По-батькові	Григорович
Стать	3	Національність	Українець
Дата смерті (число, місяць, рік)	30 березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло ___ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа березня 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)	сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сільсько господарча артіль ім. „Комінтерн"		

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

Чи мав на кошти іншої особи			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорнороб		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Український цукро-завод.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Тростянець Район Миропільський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	більш м-ців.
12	Причина смерті	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Грищенко Григорій, м. Тростянець.
16	Підпис заявника	Г. Грищенко 1 В. Грищ 2 Вакуленко Вірність підпису гр-на Грищенко тов. Вакуленко читав. Голова р/р ВВУЗ секретар Кириченко

М. П.

"1" числа квітня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС ВВУЗ Діловод Мирошник

17	Підпис заявника	Ткаченко Роман МВ 6

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

"___" числа ___ м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

90 367 1400

Харківська область
Миропільський район
Тростянецька сільрада
___ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

367 1400 585

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 585

17-го квітня 1938 р.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище			Кекін
Олександр	3 По-батькові		Іванович
Чоловік	5 Національність		Українець
с смерті (число, місяць, рік)	"17" квітня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "___" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	7 числа січня місяця 1933 року
ін мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочий		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уроїдський цукро-завод.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Троїцьке Район Миропільський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	місяць м-ців.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бєлгуновки Район Миропольського Край селище область Харківського АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три м-ці-десять днів.
12	Причина смерті	Запалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Бєлгуновського п/пункту
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кекін Ів. с. Бєлгуновки
16	Підпис заявника	Кекін

М. П.

"17" числа квітня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС ВОЧ

Діловод Мирайдич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20 327 140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 680

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Харківська область
Миропольський район
Бєлгуновська сільрада
міськрада

17-го квітня 1937 р.

Прізвище	Рожко			
Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Миколаївна
Стать	жінка	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа грудня місяця 1936 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)	Сільське - господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бєлгуновська дрібна буряко-радгоспу			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище	с. Троїцьке	Район, область	Мерефянський, Харківська	Край, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		місто м-ців.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище	Бекетівка	Район, область	Мерефянський, Харківська	Край, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		1 рік 3 м-ці			
12	Причина смерті		запалення легень.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника		Роенко Никон. с. Бекетівка			
16	Підпис заявника		М. Роенко			

М. П.

"17" числа Квітня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

90 327 90 90

Харківська область
Мерефянський район
Бекетівська сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

9-го травня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Гончаренко			
Марія	3	По-батькові	Григорівна	
жінка	5	Національність	Українська	
с смерті (число, місяць, рік)	6. травня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1 числа жовтня місяця 1937 року	
ен мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	агро-бригадир			3
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мерефянська дослідна Українського бурякосіяння			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Прокоди Район Міроніцький Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	місто м-ців.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Прокоди Район Міроніцький Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сім місяців.
12	Причина смерті	діагноз: воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко Варвари Іванівни, х. Прокоди,
16	Підпис заявника	Гончаренко

М. П.

„ 4 “ числа травня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київська область
Міроніцький район
Прокопівська сільрада
міськрада
травня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Радченко		
	Ганна	3 По-батькові	Сергіївна
ь	жінка	5 Національність	Українська
с смерті (число, місяць, рік)	„ 27 “ березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „ — “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа IX місяця 1927 року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця. на ровках торфу.		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Прокопівська дільнична радгоспу		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Трудівка Район Миропільський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто м-ців.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Петрушівська Район Миропільський Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довід видано дільничним лікарем Миропільської дільниці. Довідка про смерть
14	Особливі позначки	Смерть сталася дома
15	Прізвище і адрес заявника	Радченко Катерина, с. Петрушівка
16	Підпис заявника	Радченко

М. П.

» 4 числа жовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1931 р. ВВ Чуй Діловод Мирна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

90 327 90 440

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

271 90 2186 89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Київська область
Миропільський район
Петрушівська сільрада
міськрада

29-жовтня 1930 р.

Прізвище	Радченко		
Ім'я	Кирило	3 По-батькові	Іванович
Стать	Чоловіч	5 Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1930 р.		
Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вартовий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Петрушівська дільнична радгосп		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Троєдин / селище	Район Мерефянський / область	Край АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	місто м-ців.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Петрушівка / селище	Район Мерефянський / область	Край АСРР Харківська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років.		
12	Причина смерті	Запалення - Дизентерія.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акти Фп. Відмітка підписка у-и Кельди про відмітку Сл. свідоцтво. Голова сільради		
14	Особливі позначки	смерть сталася дома		
15	Прізвище і адрес заявника	Дяченко Григорій с. Петрушівка		
16	Підпис заявника	Дяд		

М. П.

„ 10 " числа лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Карабець		
Михайло	3	По батькові	Макарович
ать	5	Національність	Укр.
ас смерті (число, місяць, рік).	14 березня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа липня місяця року 1933		
в мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Колгосп „Комінтерн"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Турія Район Миропільський Край область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 8 м-ців 14 днів
12	Причина смерті	Рахіт — ОРЗ серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 1 пред'явлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карабець Макар Пантелеймович С. Турія Миропільського району.
16	Підпис заявника	Карабець Макар Осіпович.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

Харківська область
Миропільський район
Турівська сільрада
міськрада

"16" Березня 1938 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Турсук			
Микола	3	По-батькові	Іванович	
чол.	5	Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рі)	"16" Березня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло "55" 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 (підкреслити)	Був на утриманні		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерн			

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

посада, ремесло)	Батько працює в колгоспі рядовим			5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Комінтерн			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Тура Район Миротинського Край селище область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років
12	Причина смерті	Заворот кишок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 2
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Литовченко Максим Григорович С. Тура Миротинського р-ну
16	Підпис заявника	Литвк максим

М. П.

„16" числа Березня Завід. бюро ЗАГС Шорс Діловод Мат

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шорс ДІЛОВОД Мат

Харківська область
Миротинський район
Турівська сільрада
..... міськрада
17 квітня 1938 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Завалій		
Ніна	З	По-батькові	Кастянтинівна
41	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	„ 13 „ Квітня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „ — „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа січня місяця 1933 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Комінтерна		

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

(спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює в колгоспі рядовим
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Комінтерн

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Марії Район Кирпотінський Край селище Журавської сільради область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зимі 8 дні
12	Причина смерті	Кашіт - попос.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво № 3
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Завалій Костя Антонович. х. Марії Журавської сільради Кирпотінського р-ну
16	Підпис заявника	Завалій Костя Антонович

М. П.

„ 15 " числа Квітня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шорц Діловод С. Мартиненко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шорц ДІЛОВОД С. Мартиненко

Харківська область
Кирпотінський район
Журавська сільрада
..... міськрада
Травня 1938 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 93

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Бобиров		
Микола	3	По-батькові	Степанович
Чол.	5	Національність	Укр.
смерті (число, місяць, рік)	„ 27 " Травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „ — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Травня місяця 1938 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Пастух		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Комінтерн"		

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

посада, ремесло)	Батько працює в колгоспі рядовим
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п „Комінтерн"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	С. Тури	Район область	Куп'янський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні				
12	Причина смерті	Атрофія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво предъявлено № 4				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бабирь Степан Митрофанович с. Тури Куп'янського р-ну				
16	Підпис заявника	Бабирев Степан Митрофанович				

М. П.

„27" числа Травня м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС Шкорупа Діловод Матюк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шкорупа ДІЛОВОД Матюк

Харківська область
Куп'янський район
Тур'янська сільрада
..... міськрада
Червень 1938 р.

94 27 1/7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Карабець				
а	Дмитро	3	По-батькові	Михайлович	
ть	чол.	5	Національність	Укр.	
с смерті (число, місяць, рік)	„5" Червня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „15" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа лист місяця 1936 року			
ли мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працює в колгоспі рядовим				
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п „Комінтерн"				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	С. Тур'я	Район область	Ямпольський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	С. Тур'я	Район область	Ямпольський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1,5 роки				
12	Причина смерті	Рахіт				
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 5				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Коробець Михайло семенович с. Тур'я Ямпольського р-ну				
16	Підпис заявника	Коробець Михайло Семенович				

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Тюря Діловод Маш

Харківська область
Ямпольський район
Турківський сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Червня 1938 р. 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Коробець			
	Семен	3	По-батькові	Іванович
ть	Н.	5	Національність	Українець
с смерті (число, місяць, рік)	"20" Червня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло "82" 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	Був на утриманні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Комінтерн"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Тура	Район область Микитівського	Край АСРР Харківська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 роки			
	Причина смерті	Старість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №6			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Никоненко Семен Миколайович С. Тура Микитівського району			
16	Підпис заявника	Никоненко Семен Миколайович			

М. П.

„20" числа Червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Микитівський район
Турянська сільрада
..... міськрада
21 липня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кабушка			
Ім'я	Захар	3	По-батькові	Якимович
Стать	чол.	5	Національність	Укр.
Час смерті (число, місяць, рік)	„21" Липня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „59" 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 (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерн			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	С. Тур'я	Район область	Миротінський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 років				
12	Причина смерті	Туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцво № 7				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Кабушка Ганна Макаровна С. Тур'я Миротінського р-ну				
16	Підпис заявника	Кобушка Ганна Макаровна				

М. П.

„ 21 " числа Липня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Шидун Діловод Мащук

Харківська область
Миротінський район
Тур'янська сільрада
..... міськрада

Вересня 1938 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище				Кобушкова	
Ім'я	Марія	3	По-батькові	Яковлівна	
Стать	ж	5	Національність	Укр.	
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 8 " Вересня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Липня 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)	Батько працював по різних роботах в колгоспі				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Комінтерн				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	С. Тури	Район область	Миротінський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців 8 днів				
12	Причина смерті	Тифоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво № 8 предъявлено				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Карабець Семен Юхимович С. Тури Миротінського району				
16	Підпис заявника	Карабець Семен Юхим				

М. П.

"8" числа Вересня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Миротінський район
Туровське сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

22 Вересня 1938 р

Прізвище	Жандрашов				
Ім'я	Євгеній	3	По-батькові	Сергійович	
Стать	Чол.	5	Національність	Укр	
Час смерті (число, місяць, рік)	"21" Вересня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Лип 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)	Бригадир по різних польових роботах				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Комінтерн				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	С. Тури	Район область	Лутайпільський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	х. Марія Тур'янка	Район область	Лутайпільський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців				
12	Причина смерті	Дизентерія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво №9 предъявлено Турянською сел. радою				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Кондрашов Сергій Панасович х. Марія Турянської сільради Лутайпільського р-ну				
16	Підпис заявника	Кондрашов Сергій Панасович				

М. П.

„22" числа Вересня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Лутайпільський район
Турянська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Грудня 1938 р.

звище	Бурлінська				
Любов	3	По-батькові	Семенівна		
ть	жін	5	Національність	Укр.	
ас смерті (число, місяць, рік)	„30" Вересня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „50" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої соби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	стамер				
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Москва. Ї30 „всекомдатник"				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Тура	Район область Мирогінський	Край АСРР Харківська	
	Скільки часу жив померлий				
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Тура	Район область Мирогінський	Край АСРР Харківська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років			
12	Причина смерті	Невралгія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво № 10 предъявлено Турянським сед пунктом			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Танський Павел Данилович С. Тура Мирогінського району			
	Підпис заявника	Танський Павел Данилович.			

М. п.

"22" числа листопад м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харківська область
Мирогінський район
Турянська сільрада
міськрада
Листопаду 1938р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Танець			
	Микола	3	По-батькові	Петрович
ть	ч.	5	Національність	Українець

ас смерті (число, місяць, рік) "1" Листопаду 1938 р.

Вік померлого	Минуло "13" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько працював по різних работах	
ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Комінтерн	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Тура	Район область Мирайтівський Харківська Край АСРР
	Скільки часу жив помер-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Тура Район область Мирайтівський Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років
12	Причина смерті	Карцинома легкого
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво предъявлено Мирайтівською лікарнею
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Попов Петро Никифорович С. Тура Мирайтівського району
16	Підпис заявника	Попов Петро Никифорович

М. П.

„ 2 " числа Листопада м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою 100 (сто) арк.

05 Травня 20 14 р.

Міністерство юстиції України ... Відділ державної реєстрації актів цивільного стану ... ідентифікаційний код 38522982

Перевірено 04.01.2024