

Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Краснопільського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про смерть

Кількість аркушів 207
Розпочато: "02" січня 1939р.
Закінчено: "30" грудня 1939р.
Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд № P-7720
Опис № 6
Архивний № 449

опус № 6

справка № 449

Для службового користування

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

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про смерть

Кількість аркушів: 207
Розпочато: "02" січня 1939р.
Закінчено: "30" грудня 1939 р
Зберігати: 75 років

СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
НА ДОКУМЕНТАМИ

Cipada ino
449

аркуші, з блені копії, ки тощо	Характер користування (перегляд, виписки, копювання та ін.)	Підпис користу- вача
3	4	5
	<i>перегляд</i>	<i>В.В.</i>
	<i>перепис</i>	<i>В.В.</i>
<i>доповід</i>	<i>фотоматриця</i>	<i>В.В.</i>

3 M I C T

[illegible]

ОЛЬСКОЕ
ЗАГС
4/Г 1939
КОГО РОДИЛИ
ОБ ОБЯЗ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИСАКА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГ

Балах			
Михайло	3	По батькові	Стананович
Слово	5	Національність	Українці
Рті (число, місяць, рік)	29 грудня		
нуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 11 місяця роки 1938		
померлий свої існування чи шти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Батька
спеціальність, ремесло)	Брузгик		
оти (назва підприємства, когоспу т.п.)	Ст. Красногілля		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Харківська</i> Район <i>Красноградський</i> область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Статівка Красноградської лікарні</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Балах С. П. ул. Сум-гилей</i>	
16	Підпис заявника	<i>Балах</i>	

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

М. П. *4* числа *1* м-ця 193*9* р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. К.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ледіг</i>		
Ім'я	<i>Витка</i>	3	По батькові <i>Лихейовна</i>
Вік	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 січня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>батька</i>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>гортаробогий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну)	<i>Харківська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноніль</u> Район <u>Харківська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Менінгіт</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Співвідк. Краснонільської лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Левіць</u> <u>Варна І.</u> <u>ул. Михе</u>	
16	Підпис заявника	<u>Левіць</u>	

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

М. П.

4

числа 1 місяця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод Вин

Хмельницька область
Краснонільський район
рай ЗАГС сільрада
— міськрада

числа січня м-ця 1940 р.

Прізвище

Ім'я Іван

Стать чоловік

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)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 6 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Іван Борода

По батькові

Іван Іванович

5 Національність

українець

28 числа

чотирнадцятого місяця 1939 р.

Минуло 52 років

Рік народження . . . числа . . . місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Плотник

Колосенко Михайло

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснонільське</u> Район <u>Будишків</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> Місяців
13	Причина смерті	<u>З тривогу непроходимої кишкової</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Стравка</u> <u>Краснонільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Майборода Ж. Ігорівна</u> <u>Будишків</u>
17	Підпис заявника	<u>Майборода</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Дішовод М. П. Дішовод М. П. Дішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кузнецова</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Пантілеевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 січня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u>батька</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>редовий колгоспник</u> 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<u>колг. Фрунзе</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Харківська область</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Коклюш</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Краснопільської лікарні.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Музніцова Нат. І. ул. Успен</i>	
16	Підпис заявника	<i>За Мух</i>	

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

М. П. *5* числа *1* Завід. бюро ЗАГС м-ця 193*9*р. Діловод *Ожанд*

ПОЛСЬКОЕ ЗАГС а

8/1 : 1939

ПОЛСЬКОЕ ВОДОКАТОСКОЕ ОБЛАСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<i>Володік</i>
Ім'я	<i>Дмитрій</i>
З	По батькові <i>Явлович</i>
Зоговік	5
Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>28 грудня</i>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>8</i> місяця роки <i>1936</i>
Мав померлий свої засоби до існування чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>батька</i>
Тя (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Болова</i>
роботи (назва підприємства, когоспу)	<i>Райхота РСК</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Красногілля Харківська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 4 ме		
12	Причина смерті	Туберкульоз легків		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря Красногілля		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Волох Пав. Дмит. ул. Боро		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

числа 1 м-ця 1939 р. [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Жіна		3	По батькові	Муєйковна
Жінка	5	Національність	Українка	
Смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1939			
(минуло років)	3 роки			
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця роки				
Зв померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батьоха		
Тя (спеціальність, сада, ремесло)		Забойницю		
Тя (роботи (назва підприємства, колгоспу		Красногілля Крам завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Краснополілля</i> Район <i>Харківська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Пуберкульоз легків</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікарі.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крутиця С. 8 ул. Успенська</i>
16	Підпис заявника	<i>За який</i>

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

М.П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Діловод

Орочи

ПОПОВСКОЕ
С. 80 ЗАГС а

15/1 1939.

ПОПОВСКОЕ
С. 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце		<i>Галоченко</i>	
<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Андріївна</i>
<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>13 січня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>12 років</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Батька</i>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>експедитор</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<i>Краснополілля пошта</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> селище	Район <u>Харківська</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>		
12	Причина смерті	<u>порок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Харківської лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пашоуєнко А. М. ул. Бривська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Пашоуєнко</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод ОКМД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

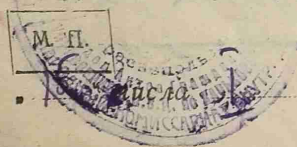
(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Бесараб</u>	
<u>Владимир</u>	3 По батькові <u>Яковлев</u>
<u>голови</u>	5 Національність <u>Українець</u>
мерті (число, місяць, рік)	<u>16 грудня</u>
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>8</u> місяця <u>1938</u> року
з померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>
и (спеціальність, да, ремесло)	<u>с/господарство різні роботи</u>
роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>кол. вєсова</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногирів</u> Район <u>Харківська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Менингіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бесараб М. М. ул. Жолотий</u>
16	Підпис заявника	<u>Бесараб</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод ОКш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<u>Бесараб</u>	
<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Яковлев</u>
<u>Захаров</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)		<u>28 грудня</u>	
Місяць (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>23</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>	
Професія (спеціальність, сад, ремесло)		<u>е/господарство різні роботи</u>	
Підпис (назва підприємства, колегіуму)		<u>хол. Вжово</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Храєноутин</i> Район <i>Харківська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Меніємія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Краєноутинської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бессараб М. М. ул. Колотилова</i>
16	Підпис заявника	<i>Бессараб</i>

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Діловод

Ожогін

ПОПОЛЬСКОЕ

Край

АСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		<i>Ірина</i>	
3	По батькові	<i>Івановна</i>	
5	Національність	<i>Українка</i>	
Смерть (число, місяць, рік)		<i>8 жовтня</i>	
Минуло років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>30 років</i>	
В померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Спеціальність, посада, ремесло		<i>підкова колгоспниця</i>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу)		<i>колг. І. Е. тровиц</i>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснополі</u> селище	Район <u>Харківська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>		
12	Причина смерті	<u>абоорт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор А. І. ул. Менделєва</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Григор А. І.</u>		

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

М. П.  1 числа 1 м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Орочи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<u>Бизенко</u>	
Полова	Вік	По батькові	<u>Павловна</u>
<u>жінка</u>	<u>3</u>	Національність	<u>Українка</u>
Смерть (число, місяць, рік)		<u>15 січня 1939 року</u>	
Вік померлого (число, місяць, рік)		<u>15 років 11 місяців</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		<u>10</u> числа <u>1</u> місяця <u>1937</u> року	
В померлого свої до існування чи кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>господарський</u>	
Обов'язки (назва підприємства, колективу)		<u>кооп. ІІІ травня</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногілля</u> Район <u>Харківська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення легків</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лікарні Красногілля</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бигенко П. Ф.</u> <u>ул. Рутенська</u>	
16	Підпис заявника	<u>П. Бигенко</u>	

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод О. К.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Костіров</u>	
<u>Микола</u>	3 По батькові <u>Павлович</u>
<u>оговте</u>	5 Національність <u>Українець</u>
ерті (число, місяць, рік)	<u>1 лютого</u>
минуло років <u>11</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>12</u> числа <u>7</u> місяця <u>1938</u> р.
померлий своїм існування чи внаслідок вбивства іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>
спеціальність, ремесло	<u>гортюробогий</u>
роботи (назва підприємства, колективу тощо)	<u>Крам-завод</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопілля</u> Район <u>Сумська</u> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Підверкулоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Крапотицької лікарні.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костіреов. П. Ф. Крам-за</u>	
16	Підпис заявника	<u>Костіреов</u>	

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

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

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я		<u>Міодригора</u>	
<u>Григорій</u>	3	По батькові	<u>Митрофанович</u>
<u>голови</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>28 січня 1939</u>		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>53</u>		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<u>плотник</u>		
роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>Наукова завод</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснополі</u>	Район <u>сумська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспаленіє легків</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Біготригора</u> <u>Н. П.</u> <u>ул. Кур</u>	
16	Підпис заявника	<u>За Скородаготіко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Риминиць Діловод Орочи

3 числа Фіверу 1939 р.

Край КОПОЛЬСКОЕ
бюро ЗАГС
11/Фіверу 1939
Копольського району
Васької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Пеленеч</u>	
<u>Орина</u>	3 По батькові <u>Федоровна</u>
<u>Мішка</u>	5 Національність <u>українка</u>
мерті (число, місяць, рік)	<u>11 лютого 1939</u>
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>72</u>
померлий своїм існування чи пошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>сама</u> (підкреслити)
(спеціальність, ремесло)	<u>Бригадір</u>
оти (назва підприємства, колегіуму тощо)	<u>артіль взуття</u>

8

де постійно жив померлий	Місто <u>Храєвопіль</u>	Район <u>сумська</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>старість - слабкість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка лікаря</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Беленець Е. І. ул. Сивоногова</u>	
16	Підпис заявника	<u>Беленець</u>	

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Беленець Діловод В. Р.
 числа 16 лютого 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

лютого 1939

Мороз

<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Володимирович</u>
<u>Головік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>12 лютого</u>		
Вік (роки)	<u>72 роки</u>		
дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця			
померлий своїм існування чи опіки іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>		
(спеціальність, ремесло)	<u>редовий колгоспник</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>колг. І-е травня</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> Район <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>недорозвиток</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Красноградського лікаря.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз. В. с. Красноград ул. Ступи</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. 16 числа лютого 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод О. Каш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Осередка</u>	3	По батькові	<u>Федоровна</u>
<u>Українка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
рті (число, місяць, рік)	<u>18 лютого 1939 р.</u>		
уло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки <u>52</u>		
померлий свої існування чи інші іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>головики</u>		
(спеціальність, а, ремесло)	<u>Резервист</u>		
оти (назва підприємства, колгоспу)	<u>Райпотребсоюз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Красногілля</i> Район <i>Сумська</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз хостей</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікарні.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осадчий І. І. ул. Жлобів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Осадчий</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС *Линишук* Діловод *Орід*
 м-ця 1939 р.

10
 КРАСНОПОЛЬСКОЕ
 район ЗАГС
 21/февраля 39
 Краснопольского района
 Харьковской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<i>Сиротин</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Андрійівна</i>
Прізвище	<i>Жіхара</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Смерть (число, місяць, рік)	<i>13 лютого 1939</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>9 років</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>матері</i>		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домохозяйка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>дома</i>		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Красногір'я</i> Район <i>сумськ</i> область <i>сумськ</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>	
12	Причина смерті	<i>скарлатина</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікарки</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сургунова</i> <i>У. Д.</i> <i>ул. Вагін</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сургунов</i>	

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

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

число *1939* *р.*

ЛОПольское
27/12/1939
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Мугеренко</i>	
<i>Семек</i>	3 По батькові <i>Андрієвич</i>
<i>голови</i>	5 Національність <i>українець</i>
ерті (число, місяць, рік)	<i>24 лютого 1939</i>
инуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>69</i>
померлий свої існування чи інші іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
(спеціальність, да, ремесло)	<i>гортаробний</i>
роботи (назва підприємства, кодогоспуд)	<i>Мостзаготорг.</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Красногілля</i> селище	Район <i>Сумська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 років</i>	
12	Причина смерті	<i>параліз серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стравка Красногілля</i> <i>лікарні.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жуґеренко І. С. ул. Мухоморова</i>	
16	Підпис заявника	<i>Жуґеренко</i>	

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

М. П. *Лешманчук* Завід. бюро ЗАГС *Лешманчук* Діловод *Ожид*
 27 числа *1939* р. м-ця 1939 р.

Край
АСРР
ОПОЛЬСЬКОЕ
ОРО ЗАГС
28/02/39
ОПОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
ОБЛАСТИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Жуґеренко</i>	
<i>Іван</i>	3 По батькові <i>Іванович</i>
<i>голови</i>	5 Національність <i>Українець</i>
мерті (число, місяць, рік)	<i>26 жовтого</i>
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>26</i>
мерлий свої до існування чи кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>1939</i>
я (спеціальність, рада, ремесло)	<i>Брузгик</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Мостгаготорг.</i>

10.	е, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногілля</u>	Район <u>Сумська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Зва жингудка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гузаренко Б. І ул. Мухомова</u>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС Винниченко Діловод Околот

числа 27 ж-ця 193 9 р.

область Красногілля

район Сумська

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" числа III ж-ця 193 9 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Дзюбак</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Павловна</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>80</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні невістки</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>редова колгоспниця</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. ІІІ травня</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногір'я</u> Район <u>Гусятська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>старість - слабкість</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Красногірської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дзюбан Я. М. ул. Лутох</u>	
17	Підпис заявника	<u>Дзюбан</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Овечко

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

" числа III м-ця 1939р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Кучеренко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>феврал</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>нової</u> місяця 193 <u>5</u> 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 <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Робітник приватна</u>		
Інше роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Красногір'я Р.П.С.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> район <u>Сумська</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення легків.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ругаревенко І. К. ул. Успен</u>	
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод отж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

область
район
сільрада
міськрада
" числа III м-ця 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Алаботинська</u>		
Ім'я	<u>Оксана</u>	3	По батькові <u>Андрієвна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>45</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби	(підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>домохозяйка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>бана</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> Район <u>Красноград</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудика Я. А. ул. Підпашенна</u>
17	Підпис заявника	<u>Рудика</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Скш

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

" числа 11 м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Харитоненко</u>	
Ім'я	3 По батькові	<u>Савелівна</u>
Стать	5 Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>марта</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік	Минуло <u>9</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні <u>батька</u>
аняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сторонне</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>райпотребсоюз</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Свердловський</u> Область <u>Харківська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців <u></u>	
13	Причина смерті	<u>менигіт</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Маркі.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харитоненко С.Б. ул. Рутон</u>	
17	Підпис заявника	<u>ХАНН</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Жу

Харківська область
Харківський район
ЗАГС сільрада
Харківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Із вище <u>Олексій</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
<u>Голов'я</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті	<u>14</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
дав померлий свої би до існування. жив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>		
тя (спеціальність, да, ремесло, яку боту виконує)	<u>тракторист</u>		
роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Харківський м. т. е.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Менінгіт		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	страва лікарні		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Жукенко В. С. ул. Дорогова		
	Підпис заявника	Жукенко		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Діловод

область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

6 " числа III м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	Жукенко		
Ім'я	Олексій	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті	14 числа березня місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 2 років Рік народження 12 числа березня 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 батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	тракторист.		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	М.Т.С.		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> район <u>Сумська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Менінгіт</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справки лікарні.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хименко В.С. ул. Ворогів</u>	
17	Підпис заявника	<u>Хименко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Окунь

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

20 " числа III м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Норге</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>18</u> " числа <u>III</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>29</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>7</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>тракторист</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. Іє трактор</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Храєво</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна лікарки</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горх Я. М. д.п. Кутюк</u>	
17	Підпис заявника		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Омеля

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

" числа III м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Григатию</u>		
Ім'я	<u>Федор</u>	3	По батькові <u>Сименович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>78</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>сина</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кузнець.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>кол. Трунзе</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Храстоп.</u> Район <u>сумський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Боротьба</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бригатко В. Ф.</u> <u>Успенка</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

Прізвище	<u>Докуч</u>
Ім'я	<u>Віоліна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>8</u> " числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>Батька</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>інструктор.</u> <u>РККП Бу.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Харьков</u> Район <u>Сучасна</u> область <u>Харьковська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Донець. С. Г. ул. Центральна</u>
17	Підпис заявника	<u>Білий</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Білий

Харьковська область
Харьківський район
Рязань сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

числа 1 квітня 1939 р. (другий примірник) Для ЦВУГО

Прізвище	<u>Завгородній</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Ванілович</u>
Стать	<u>голови</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>квітня</u> місяця 1939 р.		
Вік	<u>9</u> років	Рік народження <u>15</u> числа <u>10</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>гармлеробний</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Харьківський експериментальний завод</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Храстог сумська</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>8м</u>		
13	Причина смерті	<u>менингіт</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Завгородня М. О. ул. Вигина</u>		
17	Підпис заявника	<u>Завгородня</u>		

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Орочи

область

район

сільрада

міськрада

" числа

17

м-ця 1939р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

Прізвище	<u>Мороз</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Гавриловна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>31</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>16</u> числа <u>XII</u> місяця 193 <u>8</u> 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) <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>ком. хіміката</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Зінобдир.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Сучасний</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3 м.</u>
13	Причина смерті	<u>Менингіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>страха лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Моноз І. М.</u>
17	Підпис заявника	<u>ул. Ведмежівка</u>



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

М.П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод авт

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

" числа 14 _____ м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Голого</u>		
Ім'я	<u>Пилипа</u>	3	По батькові <u>Павлавіча</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>Голого</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сантехник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>арт. Взув</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногір'я</u>	Район <u>Судиска</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легків</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Красногірської лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Погода В. П. ул. Огнєвська</u>		
17	Підпис заявника	<u>Погода</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод ок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

4 " числа IV м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Бессараб</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Стіпанович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>28</u> років <u>10 днів</u> Рік народження <u>31</u> числа <u>I</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сметовод.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Погта</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногвардійське</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>10 днів</u>
13	Причина смерті	<u>недопоміж</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Красногвардійської лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бессараб у. л. ул. Дорожнього</u>
17	Підпис заявника	<u>Бессараб</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. М. З

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Відділ актів громадянського стану
сільрада
міськрада

32

32

14 числа IV м-ця 1939р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Балах</u>
2	Ім'я	<u>Павло</u>
3	По батькові	<u>Горавич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>IV</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>9</u> місяців. місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Брижгіх</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Червокий лісоруб.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Крестов.</u> Район <u>область</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>9 м.</u>
13	Причина смерті	<u>отоз.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Багач І.І. ул. Однородівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Багач</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ориг

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану	
сільрада			
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>38</u>	
<u>15</u> " числа <u>IV</u>		м-ця 193 <u>9</u> р. (перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Богома</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років <u>III</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Брахторист</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. ІІІ травня</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8 м.</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспалити мозку.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справки Красноградської лікарні.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Болота П. Д. ул. Заруч</u>	
17	Підпис заявника		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Болота
Овчар

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

« 16 » числа 16 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Болота</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Таратеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>16</u> місяця 193 <u>9</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років <u>2 міс.</u> Рік народження <u>14</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кузнецю</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>М. т. е.</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногірське</u>	Район <u>Кутівський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>2 м.</u>	
13	Причина смерті	<u>смерть народження</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справки Красногірської лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лизута У. П. ул. Мухомова</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ожид

Сумська область
Красногірський район
ЗАГЕ сільрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа Квітня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Богосенко</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Карлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>11</u> років	Минуло _____ років <u>11</u> м.	
Рік народження	<u>22</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> 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) <u>На утриманні матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>господар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Крам завод</u>		

9. од 84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красноградський</u>	Район <u>Сумський</u>	Область <u>Сумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>11</u>	<u>міс.</u>	
13	Причина смерті	<u>поєстроаство пітанія</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Красноградської лікарні.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бохеріє М. І. Крам-завод</u>			
17	Підпис заявника	<u>Гохеріє М. І.</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Мих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

23 числа 10 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бохай</u>	
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3 По батькові <u>Микофійовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>10</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>19</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)	На утриманні <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Механік</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Райстопком</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Кракот	Сумська	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
		19		
13	Причина смерті	туберкульоз легень		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	справка Краєної лікарні		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Бакай Д.М. ул. Мез-мчх		
17	Підпис заявника	Бакай		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

28 числа 19 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Буря	
2	Ім'я	Бавриного	3 По батькові Іванович
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	28 числа 19 м-ця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 58 років Рік народження " " числа місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Волох	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	терновий лісгосп.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хирієво</u>	Район <u>Хирієвський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>53</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Краснопіллянської лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурма М. П.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бурма</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вісес

Самська область
Хирієвський район
РЗАС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Біddіл актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

числа 14 травня 1939 р.

(другий примірник)

Для КУНГО

Прізвище	<u>Рікссекко</u>		
Ім'я	<u>Маділа</u>	3	По батькові <u>Олексійовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>19</u> років		
Рік народження	<u>10</u>	числа <u>квітня</u>	місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Брузник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мостзаготорг.</u>		

Ж

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногвардійське</u>	Район <u>Сумське</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u>	місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	✓ <u>Сеча</u>	<u>Вроджене</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка лікарні</u>	<u>Красногвардійське</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Алексеев О. Г.</u>	<u>ул. Героїв</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кешко</u>		

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Діловод Овочин

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

8 " числа V м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Моргуненко</u>
2	Ім'я	<u>Марра</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>V</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>німа</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Інспектор</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Фінотдел</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дракопіль</u> Район <u>Судислав</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Ремонтізм хостелі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дракопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Моргушенко ул. Мотайківна</u>
17	Підпис заявника	<u>За місцем</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. К.

область Львівська район Судислав сільрада Дракопільська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

10 числа 1 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савченко</u>
2	Ім'я	<u>Віталь</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>1</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років <u>7</u> місяців <u>20</u> числа <u>1</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>інспектор</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Фінотдел</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснон</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>32 ме</u>
13	Причина смерті	<u>менингіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>створена Краснонської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семько М. ул. Чопенка</u>
17	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС

Діловод [підпис]

М. П. _____ Завід. бюро

Сумська область
Краснон район
и ЗАГС сільрада
 _____ міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

числа 16

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦВНТО

Прізвище Найденко
 Ім'я Сергій
 По батькові Гардік
 Дата смерті _____
 Вік _____

3 По батькові

степанович

5 Національність

Українець

Минуло 48 років

Рік народження _____ числа _____

місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Волович

кол. Ієтрово

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Чи працює (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногілля</u>	Район <u>Сумський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u>	місяців	
13	Причина смерті	✓ <u>рак</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>стравка Красногілляської лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Найденков С. І.</u> <u>ул. Визір</u>		
17	Підпис заявника	<u>С. І. Найденков</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ожогін

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

" числа 11 м-ця 1939 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Нашен</u>		
Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Дем'янович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>43</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Столяр</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Тризне совхоз.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснополіський район</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Борох серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки лікаря</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Солодовник І. І. ул. Мехіка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Солодовник</u>	

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

М. П. Задія бюро ЗАГС

Діловод оп

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

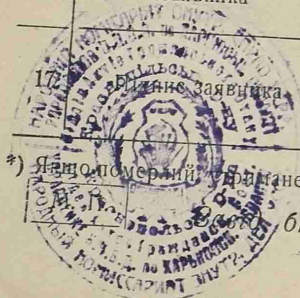
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

8 " числа 21 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Васюк</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михолайович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>21</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>76</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>сина</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>редакційний кооператив</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. Іс тролі</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Христон Сумське</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Поток серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>співпра лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васюк А. І. 91. Рівне</u>		



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

бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

8 " числа VI м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Буча</u>		
2	Ім'я	<u>Міха</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>3</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні <u>батька</u>		

молотобоець

героїний лісоруб.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснополь</u> район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Старша лікарка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бунд Д. О. ул. Успенка</u>
17	Підпис заявника	<u>Бунд</u>

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Діловод

область Сумська район Сумський сільрада Сумська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

10 " числа VI м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вороной</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження <u>18</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>радіовий монтажник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. червоний степ.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногумське</u>	Район <u>сумський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u>	місяців <u>жовтень</u>	
13	Причина смерті	<u>тосотна диспентерія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Строльж Міхалі</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Воропий В. В. х. Васюків</u>		
17	Підпис заявника	<u>за підписом</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. В.

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

23 " числа VI м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Воропий</u>		
2	Ім'я	<u>Ігор.</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>25</u> років Рік народження <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Редовий колгоспник</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. Червоний степ.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Храсто</u>	Район <u>Сучеве</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <u>4 м.с.</u>	
13	Причина смерті	<u>дистенсія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Стефанів М. М.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Воропай С. М. х. Васюків</u>		
17	Підпис заявника	<u>Воропай</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод ВМ

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

27 " числа II м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Придотко</u>		
2	Ім'я <u>Зіна</u>	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження <u>17</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бухгалтер.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Містгосп</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Кристинівська область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	2 дні
13	Причина смерті	смерть по нещастю.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справна лікарня.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Григатио Я. В. ул. Червона		
17	Підпис заявника	Григатио		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

42
48

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

22 числа VI м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Корх	
2	Ім'я	Ванна	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	22 числа червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло років Рік народження 14 числа серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити) Батько	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Горноробочий	
		Мезост	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красноградська область</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воєнніми мірами.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>співпраця лікарів.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Корн. І. Р. ул. Колосів</u>	
	Підпис заявника	<u>корн</u>	



Якщо померлий не є громадянином, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

Діловод

[Signature]

область 42
район 49
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

2 числа ли м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мостовий</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Володимир</u>
4	Стать	5	Національність	<u>голова</u> <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>ли</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>ли</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>гербовий м'ясокурб.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>гортаробогий</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красноград</u> район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1 1/2</u> міс.
13	Причина смерті	<u>диспенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>спров. Красноград. лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мотова М. П. ул. Успенська</u>
17	Підпис заявника	<u>Мотова</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод М. П.

44

50

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

7 " числа ли м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Левченко</u>
2	Ім'я	<u>Валентина</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>ли</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>9</u> " числа <u>ли</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>Батька</u>
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Технич. секретар</u>
		<u>Райспаллома</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Драстомир</u> район <u>Сутська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3 місяці</u>	
13	Причина смерті	<u>Діагностична</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справха</u> <u>М. Харні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Левченко</u> <u>І.</u> <u>м. Луцьк</u>	
17	Підпис заявника	<u>С. С.</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод О. Корн

область Львівська район Радивослав сільрада Радивославська міськрада Радивославська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

8 числа липень м.ця 1939 р. (другий примірник) Для ШУНГО

1	Прізвище	<u>Богданів</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>липень</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>3</u> числа <u>серпень</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>Батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Монтор</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Радивославська</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснонілля Сумська</u>	Район <u>о. область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u> міс.		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справха Краснонільської лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Базалій Івдохів Андр. ул. Головівська</u>		
17	Підпис заявника	<u>Базалій</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ожогін

10 область
Краснонілля район
Рай ЗАГС сільрада
8 числа серпня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Коломійченко</u>		
Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові <u>Андрієвич</u>
Стать	<u>голови</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>27</u> років <u>2</u> місяці		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>батька</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рахівник</u>		
	<u>Машино Тракторна станція</u>		

52
46

X2

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Храстопіль сумська</u>	Район <u>о. область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>2 місяці</u>	
13	Причина смерті	<u>мехінізм</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка лікарі.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвин М. І. ул. Кочинки</u>		
	Підпис заявника	<u>За Литвин</u>		

*) Якщо померлий утримує, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Заг. бюро ЗАГС
 Діловод Орач

Хмельська область
Храстопіль район
Р/В сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

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

Прізвище	<u>Хухулевська</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Олексіївна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>липень</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>3 м. 4</u>	Минуло _____ років <u>2 місяці</u>	Рік народження <u>20</u> числа <u>липень</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Голова</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. Кооператив.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногірська</u>	Район <u>Красногірський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <u>2 місяці</u>	
13	Причина смерті	<u>диспенсія токсична</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка лікарні Красногірської</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>М.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кухаревський О. П. ул. Жоголицька</u>		
	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Орощ

м. Львів область
Красногірський район
Рай. ЗАГС сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

Ч. числа липень м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ІНШОГО

Прізвище	<u>Хитенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Сергійович</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>липень</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>26</u> років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Брахторист</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Машино брахторна станція</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Храстополе</u> Район <u>Храстополь</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справха лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Жі</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Якименко Я. В. ул. Дорошівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Якименко</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Дішовод Орош

Храстополь область
Храстополь район
Рег. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Біddіл актів громадянського стану

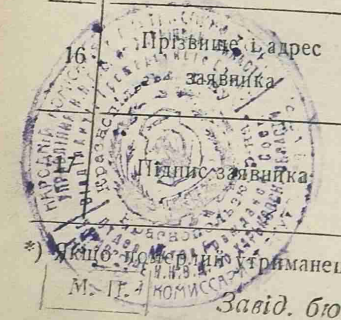
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

16 числа серпня м-ця 1939р.

(другий примірник) Для ХУНГО

Прізвище	<u>Савченко</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Степанівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>12</u> років	Минуло <u>1</u> років <u>7</u> місяців	Рік народження <u>23</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>7</u> 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) <u>Батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Редовий хатоспик</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. МЛХ Дорошівка</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснополісська</u> Район <u>Судиська</u> Область <u>Хмельницька</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7</u> тиж.
13	Причина смерті	<u>Менінгіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка лікарі</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко</u> <u>М. П.</u> <u>ул. Коголицька</u>
	Підпис заявника	<u>Савченка</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. ЗАГС Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Околиця

Хмельська область
Краснополісський район
ЗАГС сільрада
4 числа серпня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

Прізвище	<u>Малиш</u>		
Ім'я	<u>Леонід</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>августа</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>6</u> років	Минуло	Рік народження <u>26</u> числа <u>феврала</u> місяця 193 <u>9</u> 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 <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>шафер</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Автомобіля</u>		

Х6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноілинське</u> Район <u>Сутиска</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5 міс.</u>
13	Причина смерті	<u>Экстремитический приступ</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Малюк Євгенів Івановна Крам ЗОС</u>
17	Підпис заявника	<u>Малюк</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Овочин

Крам ЗОС область Крам район Крам сільрада Крам міськрада

числа артис м-ця 193 9 р.

Прізвище	<u>Малюк</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Ерофеевич</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>26</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Заключенний</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Самарський</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник) Для ЦУНГО

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Х-Сиротівка</u> Район <u>Сумська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення легків</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Відомлення Самарського НКВД</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Самарське НКВД Куїбєшевської обл.</u>	
17	Підпис заявника		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Окошнін

Сумська область
Сиротівка район
ЗАГС сільрада
— міськрада

— числа серпня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бетоман</u>		
Ім'я	<u>Патро</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>голови</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>43</u> років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сторож</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Павлоград</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснопілля</u> Район <u>Сумська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозків.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Краснопілляської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гетьман Л. С. ул. Олександрівка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гетьман</u>	

*) Якщо померлий утримувався, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Окачун

Сумська область
Краснопілля район
Рай. ЗАГС. сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 59-53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

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

Прізвище	<u>Кулик</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
Стать	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>5</u> років <u>6</u> місяців. Рік народження <u>19</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 1 року)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Офіціантка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Краснопілля столова</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногілля</u> селище <u>Сумське</u>	Район <u>Сумська</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>6 місяців.</u>	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз, диспепсія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка лікарні. Красногілляської</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кулик Б. Я. ул. Шепетківка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кулик</u>		

*) Якщо померлий записаний в обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких по
 М. П. Сумського ЗАГС
 Діловод Слободя

Сумська область
Красногілля район
Рай ЗАГС сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

числа вересня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНГО

Прізвище	<u>Оберемко</u>		
Ім'я	<u>Вера</u>	3	По батькові <u>Ленисовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>серпня</u> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло _____ років <u>5 місяців 6</u> Рік народження <u>24</u> числа <u>вересня</u> місяця 1939 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)	<u>Пом. нагальника консар. охрани</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>жаумовський завод</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хропонілі</u> Район <u>Хропонілі</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сутівка</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5 місяців.</u>
13	Причина смерті	<u>ментальна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Хропонільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Оберешко П. А. ул. Ступівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Оберешко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких пом.
М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод Мельник

Хмельська область
Хропонілі район
рай ЗАГС сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 61 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

— числа вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Хмельовський</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Сергійович</u>
Стать	<u>голови</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>51</u>	Минуло _____ років <u>5 1/2</u>	Рік народження <u>21</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X5</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>шофер</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Керам-завод</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногвардійський район</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5 1/2</u>	
13	Причина смерті	<u>смерть від гострої диспепсії.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка Красногвардійської міськради</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хитильовский С. Я. с. Херсон-завод</u>	
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Відділ. бюро ЗАГС
 Літовод Могилу

Сумська область
Красногвардійський район
Рай. ЗАГС сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 62/86

10 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

9. числа вересня м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ДУНГО

Прізвище	<u>Мілька</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Тригорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р.		
Вік	Минуло _____ років	Рік народження <u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Безробітний колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. І с. травня</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краморіанська</u>	Район <u>Сумська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>10</u> міс.		
13	Причина смерті	<u>Бриб</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Про смерть підтвердили свідки</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>1. Радченко Іван Андрійович Радченко</u> <u>2. Ім'я да м Ніна Андріївна Радченко</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мінька М. х. Радівла</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мінька</u>		

*) Якщо померлий у віці до 1 року, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. Бюро ЗАГС

Діловод Ожани

Сумська область
Краморіанська район
Район ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
9 числа вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) ДЛЯ ЦУНГО

Прізвище	<u>Сердюк</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Сергійович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>48</u> років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Секретар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Прокурора</u>		

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногір'я</u> район <u>Сумська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Втопився</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Красногірської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюк М. С. ул. Ханківхо</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сердюк</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Могил

Сумська область
Красногір'я район
Рай. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

числа вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мороз</u>		
Ім'я	<u>Зоз</u>	3 По батькові	<u>Григоровна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5 Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>24</u> років	Минуло	років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Наборщик</u>		
	<u>Ридохуї</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краматори</u>	Район <u>сучасна</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>3</u>	<u>неділі</u>
13	Причина смерті	<u>Максигіська диспепсія.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Стравка Краматориської лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>М</u>		
16	Прізвище, ім'я, по батькові	<u>Мороз Т. Л.</u>		
17	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Райстоживенілка</u>		



*) Якщо померлий не був громадянином, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. _____
 Завід. бюро ЗАГС _____
 Діловод Околич

Краматори область
Краматори район
Рай ЗАГС сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа вересня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНТО

Прізвище	<u>Воліх</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u> 3	По батькові	<u>Павлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>10</u> років	Минуло _____ років	Рік народження <u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> 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 <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Голова райкаму</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Райстоживенілка</u>		

10

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краматоріа</u> Район <u>Сумська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10 місяців</u>	
13	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Співпраця Краматоріської лікарні.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ж.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Волод Марія В. ул. Схолодівська</u>	
17	Підпис заявника	<u>за ступеня</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Олександр

Сумська область
Краматоріський район
рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

числа жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник) Д-м ЦУНГО

Прізвище	<u>Наумов</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Павлович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> м <u>14</u> днів років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби	(підкреслити)		На утриманні <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>горноробочий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Керанс завод</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснопіль</u> Район <u>Сумський</u> Область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3 місяці</u>
13	Причина смерті	<u>випадок</u> <u>хвороби</u> ✓ <u>М-б.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка</u> <u>Краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Наумова</u> <u>Х. І.</u> <u>ул. Успенка</u>
17	Підпис заявника	<u>За Мислив</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. А. Завід. бюро ЗАГС Ожогин Діловод Ожогин

область Сумська район Сумський сільрада ЗАГС міськрада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

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

Прізвище Боггаренко

Ім'я Володимир 3 По батькові Гукіловач

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті 2 числа жовтня місяця 1939 р.

Вік 11 років

Минуло 11 років Рік народження 20 числа 8 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 батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Зав. майстерні

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

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропотин</u> Район <u>Сучеська</u> область	Краї <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>11</u>	
13	Причина смерті	<u>Махігеська диспенсія</u> ✓	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Кропотинської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тонгаренко Варвара М. у. м. Му-милі</u>	
17	Підпис заявника	<u>Тонгаренко</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Орощ Діловод Орощ

область Хмельницька район Автомогилів сільрада 10 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

числа 18 жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тонгаренко</u>		
Ім'я	По батькові	<u>Александр</u> <u>Михайлович</u>	
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>11</u> років	Рік народження	<u>20</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> 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) <u>Батько</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зав. майстерні</u>		
Місце роботи (рід підприємства, кооперу і т. д. та назва)	<u>Автомогилів</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> Район <u>Сунська</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>11 міс.</u>	
13	Причина смерті	<u>Таривна дистенія.</u> ✓	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Красноградської міхарті</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко В. М.</u> ул. <u>Мес-малх</u>	
17	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Звід. бюро ЗАГС Мокш Діловод Мокш

Красноградська область
 міха район
 ай ЗАГС сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

числа неовтня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ВУНГО

Прізвище	<u>Лудіг</u>		
Ім'я	<u>Антоніа</u>	По батькові	<u>Стіпановна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>9</u> років	Рік народження	<u>24</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>охоронник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Красноградський Банк</u>		

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Храпотиш</u> район <u>супсоха</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>9 міс.</u>	
13	Причина смерті	<u>Храпотишська лікарня</u> <u>Діагноз: серцево-судинний</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Храпотишської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кудін А. С.</u> <u>ул. Вигін.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кудін</u>	

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Бюро ЗАГС Ожогін Діловод Ожогін

Хмельницька область
Храпотиш район
рай ЗАГС сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

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

Прізвище	<u>Пауценко</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3 По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> міс років Рік народження <u>10</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>електро монтюром</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>крам - заводу</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноп</u> Район <u>Сумськ</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>·</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Гіпоксігесська диспенція</u> ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пашенко Анна Михайлівна с. у с.</u>
17	Підпис заявника	<u>Пашенкова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Окопін Пішовод Федорекор

мисюра область
Красноп район
Рай ЗАГС сільрада
· міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

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

Прізвище	<u>Жаботинський</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>· 8 ·</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>10</u> років Рік народження <u>30</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>санітарка</u> <u>Краснопільської</u> <u>лікарні</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснон.</u> Район <u>сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Атрофія</u> <u>08</u> ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Красногільської лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Маботинська Анастасія Андр.</u>
17	Підпис заявника	<u>Масотинська</u>

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

М. П. _____

Діловод Фредеренко

микола область
Красногільський район
рай ЗГРС сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

числа 10 листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ШУНГО

Прізвище	<u>Стрикути</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
Стать	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця _____ 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 <u>сина</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>модератор</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>авто-отряд</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопільськ</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців
13	Причина смерті	<u>внутрішній рак</u> ☒ <u>Рак шлунка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стрикун Ігор Ігорович</u>
	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий український громадянин, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Могил Діловод Федоренко

Сумська область
Краснопільськ район
ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

числа лютого м-ця 1939р. (другий примірник) Для ШУНГО

Прізвище	<u>Батюк</u>		
Ім'я	<u>Алексей</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>голови́к</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>6</u> місяців років Рік народження <u>19</u> числа <u>12</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>колгоспник рядовий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп шевченка</u>		

83

10

X6

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопіль</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u> ☒
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Підпис завідувача	<u>Григор'єв Іван Васильович Під-Краснопіль</u>
17	Підпис завідувача	<u>Батієв</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ожид Діловод Ожид

Сумська область Краснопіль район Рай ЗАГС сільрада _____ міськрада _____

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

числа жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ШУНГО

Прізвище	<u>Германова</u>		
Ім'я	<u>Антоніна</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>8</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>22</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>горноробочий</u>		
	<u>загот-снот с. Краснопіль.</u>		

48

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноп.</u> Район <u>Синьська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Востановлення легки</u> ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Германова Кушпа Олександров. ул. Германова</u>
17	Підпис заявника	<u>Германова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Олександр Діловод Федоренко

Синьська область
Краснопільський район
рай ЗАГС сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

числа п'ятниця м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ещенко</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>п'ятниця</u> місяця <u>1939</u> р.
Вік	Минуло <u>11</u> міс років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>10</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Грунчиком</u> <u>червоного лісоруб</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопіль</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>востаннєй легіон</u> ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	<u>ні</u>
16	Підпис і адрес заявника	<u>Ещенко Антон Олексійович</u>
17	Підпис і адреса свідка	<u>Семченко</u>

*) Якщо померлий проживав в іншому місці, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. Онол Діловод Онол

Сумська область
Краснопільський район
рай ЗАГС сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

числа жовтня _____ м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ДУНГО

Прізвище	<u>Ещенко</u>		
Ім'я	<u>настя</u>	3	По батькові <u>Антоновича</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>6</u> 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 <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Грушечник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>червоний лісоруб.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопіль</u> Район <u>Синьська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легків</u> ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище та ім'я адресанта	<u>Ещенко Антон амиксейович</u>
17	Підпис заарника	<u>Ещенко</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Мороз Діловод Григоренко

Синьська область
Краснопільський район
ЗАГС сільрада
 міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

числа жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ДУНГО

Прізвище	<u>Швзон</u>		
Ім'я	3 По батькові	<u>Авустович</u>	
Стать	5 Національність	<u>українець</u>	
Час смерті	<u>22</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років <u>4</u> місяців <u>3</u> днів. Рік народження <u>2</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> 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 <u>Батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>старший інспектор УНБО</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Краснопільське УНБО</u>		

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопільськ</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульозна диспенція</u> ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Підпис заявника	<u>ивзон Август Андрійович</u> <u>в.м. Сум-</u>
17	Підпис свідка	<u>за М. Комоненко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Бюро ЗАГС Момі
 Діловод Фредоренко

Сумська область
Краснопільськ район
ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

числа 26 травня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ПІНГО

Прізвище	<u>Затворницький</u>		
Ім'я	<u>Никола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>5</u> років <u>5</u> міс. <u>27</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> 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 <u>матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рахівник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>місгосп</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопіль</u> Район <u>Бузька</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легків</u> ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Івануценко М. В.</u> <u>буль. Жупівська</u>
17	Підпис заявника	<u>Івануценко</u>

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

М. П. _____ Діловод Ожид

79

бузька область
Краснопільський район
ЗАГС сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

числа жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ПІНГО

Прізвище	<u>Клименко</u>	
ім'я	3 По батькові	<u>Дмитрович</u>
Стать	5 Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік	Минуло <u>10</u> років <u>10</u> днів.	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>23</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні <u>Батька</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Голова колгоспу</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп і ще трави</u>	

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопілля</u> Район <u>Вулицька</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Максимальна диспенція</u> ✓ <u>М-50</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вправка краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кущенко О.</u> <u>Вул. Зайцівська</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини гради 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Вулицька область
Краснопільський район
Рай. ЗАГС сільрада
 _____ міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

числа жовтня _____ м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бурлаченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Афанасійович</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>агроном</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>мезеновський саж-комбінат.</u>		

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Буми</u>	Район <u>Бумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>отравлення мешка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка краснопольської лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>		
16	Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса заявника	<u>Бурлаченко З. М. м. Буми Бум. губ. Київської</u>		
	Підпис заявника	<u>З. Бурлаченко</u>		

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

Діловод Федоренко

81

область Дніпропетровська район Білозерський сільрада 10 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

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

Прізвище	<u>Шхир</u>	
Ім'я	3 По батькові	<u>Миколайович</u>
Стать	5 Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік	Минуло <u>68</u> років	
	Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Редовий колгоспник</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. І-а п'ятирічка</u>	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногілля</u> селище <u>Сумське</u>	Район <u>Сумська</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Артеросклероз</u> <u>хроніч</u> <u>інфаркт</u> <u>миокардіум</u> <u>45</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Красногілської лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>		
16	Підписи свідків	<u>Шкурз Я. М.</u> <u>ул. Пелігуївка</u> <u>за Ровин</u> <u>Окошній</u> <u>Дішовод</u> <u>Федоренко</u>		



*) Якщо померлий не був громадянином, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Свід. бюро ЗАГС Окошній Дішовод Федоренко

Сумська область
Красногілля район
рай ЗАГС сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

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

Прізвище	<u>Коломийченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Ільїг</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>44</u> років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Гардовий колосник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп-1-ше Травня</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красношанське</u> Район <u>Бучинська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких востаннє погост</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка красношанської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коломийченко Настасія Петрівна</u>
17	Підпис заявника	<u>за Володимир</u>

* Який померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 Завід. бюро ЗАГС Околич Діловод Околич

область Красношанська район Бучинський сільрада Бучинська міськрада Бучинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

числа 15 листопада 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тлеска</u>
Ім'я	<u>Володимир</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>82</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>7</u> 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) <u>На утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Путьобходник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>станція Красношанська</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопілля</u> Район <u>Бумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Крупа</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Вправка Бумської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Плескає Кузьма Митрофанович</u>
17	Підпис заявника	<u>полтавщина 25 км</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Окошній Діловод Окошній

Бумська область
Краснопілля район
Рай ЗАГС сільрада
10 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

числа листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) ДЛЯ ШУНГО

Прізвище	<u>Мага</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Демидович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>завідувач тивного склада</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. харків</u>		

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногвардійськ</u> Район <u>Бумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців
13	Причина смерті	<u>вбиство</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>братка красногвардійської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес	<u>Мага Деміян Дмитрович вул. шевченка</u>
17	Підпис заявника	<u>Мага</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Окош Діловод Окош

Бумська область
Красногвардійськ район
РайЗЯГе сільрада
10 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85
11 числа листопада м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Колодка</u>
Ім'я	<u>Ладіріс</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>листопада</u> м-ця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні головіка</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп іша Пятигизка</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопіль</u> Район <u>Бучинська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вправка Краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Осипний Олександр Федоров. вул. Жуків</u>
17	Підпис заявника	<u>Осипний</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Осипний Діловод Осипний

область Краснопільська район Бучинський сільрада Рай ЗАГС міськрада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

числа 15 листопада м-ця 1939р. (другий примірник) Для ШУНГО

Прізвище	<u>Шенотько</u>		
Ім'я	<u>Володи</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>близько</u>	Рік народження <u>19</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>8</u> 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 <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Власар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Краснопільськ автокаман</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Вправка красноградської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Менотко М. В.</u> <u>вул. Менотко</u>
17	Підпис заявника	<u>Менотко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Окошні Діловод Окошні

88

область Сумська район Красноградський міськрада Рад. ЗНДР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

10 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

числа 12 жовтня 1933 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Останенко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Дмитрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>жовтня</u> 1933 р.		
Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>жовтня</u> 1933 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>домохазкиня</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>дома</u>		

9

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Краснопіль</u> Район <u>Будибна</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>14 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Високое летальное заболевание органов</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Краснопольский и "Лікарки"</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес	<u>Голомта Ганна Трохимівна ул. Висока</u>
17	Підпис заявника	<u>Голомта</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Ожогин Діловод Ожогин

область Краснопольский район Будибна міськрада Будибна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

числа 15 листопада 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Придатко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
Стать	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>листопада</u> 1939 р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>квітня</u> місяця 1939 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 <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Голомта Ганна Трохимівна</u>		<u>3</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Краснопольский и "Лікарки"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснопіль</u> Район <u>Олександрівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>7</u> ме.
13	Причина смерті	<u>Менингіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>б. правка</u> <u>Краснопільської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес завізника	<u>Придатко В. Іванович с.м. Успенки</u>
17	Підпис завізника	<u>Придатко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Олександрівський Діловод Олександрівський

м.с.к.а область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Краснопільський Відділ актів громадянського стану
сільрада рай ЗАГС
міськрада

числа 18 листопада м.ця 1939р. (другий примірник) Для ПІНГО

Прізвище	<u>Коломийченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іоанн</u>
Стать	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939р.		
Рік	Минуло <u>7</u> днів <u>6</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939р. (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 <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Заведуючий складом</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Краснопільський заготзерно</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногілля</u> Район <u>Алмеська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>місяців 7 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Слабосиророди нездопомогено</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка красногілляської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коломийченко Юх. конст. вул. м. ж. н. 1</u>
17	Підпис заявника	<u>Коломийченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Околич Діловод Околич

область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район 3856 Відділ актів громадянського стану
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

числа 2 грудня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бердник</u>
Ім'я	<u>Вера</u>
Стать	<u>жінка</u>
3 По батькові	<u>Петрівна</u>
5 Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років <u>24</u> дн Рік народження <u>3</u> числа <u>вдесня</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні</u> <u>Бердника</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>горноробочий</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Красногілля</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кременіш</u> Район <u>Будишів</u> Область <u>Будишів</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Грипт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судавна</u> <u>Кременішської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бердюк Матія Пав. хут. Будишів</u>
17	Підпис заявника	<u>Бердюк</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Федорук Діловод Федорук

область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Будишів Відділ актів громадянського стану
сілрада Будишів
міськрада _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92
числа грудня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кугеренко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Федорович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>9</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>дідка</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колегостник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. Гервожий степ</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногирів</u> Район <u>Сумська</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозгових оболонок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Красногирівської лікарні.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучеренко Ф. М. х. Вастокив.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кучеренко Ф. М.</u>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 Свід. бюро ЗАГС Федоренко
 Діловод Федоренко

область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 район 10 Відділ актів громадянського стану
 сільрада
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93
 числа згідно м-ця 1939 р. (другий примірник) Для СУНГО

Прізвище	<u>Тарасенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
Вік	5	Національність	<u>українська</u>
Дата смерті	<u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Місце смерті	<u>Фамілія</u> <u>Федоренко</u>		
Рік народження	<u>15</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні матері</u>		
Професія (спеціальність, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Текст</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Красногирівська</u> <u>БСМ.</u>		

X6

19

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красногілля</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Крупозне запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справкою</u> <u>Красногілляської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасенко Марія Теліпівна вул. 10</u>
17	Підпис заявника	<u>Тарасенко</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. Б. Завід. бюро ЗАГС Федоренко Діловод Федоренко

область Красногілля район Сумський сільрада ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

числа 11 грудня м-ця 1939 р. 22 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тідопригора</u>
Ім'я	<u>Надія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>52</u> років
	Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>сина</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Головний колгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Ігнатиївський</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кременьківська</u> <u>Сумська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Вак. шалюха</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Староста Кременьківської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Підопригора Іван Микола. вул. мун.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Підопригора</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Федорук Діловод Федорук

Кременьківський район
Кременьківський с/р-во
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
 (другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	<u>Кременьківська</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Пашинимович</u>
Гол.	5	Національність	<u>Українець</u>
Вік (число, місяць, рік)	<u>12 січня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>січня</u> року <u>1939</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>		
Вид роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Рядові роботи</u>		
	<u>Колгосп ім. Федоренка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрівка</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Дніпро</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>11 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Дієтичний</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки: 1. Ансімов Юхим Степанович 2. Гаврюшов Іван Іванович</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Росіянин, власноручний підпис свідків Олександрівка</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. М. Канюка, м. Дніпро, вул. Тарасовська, кв. 10</u>	
16	Підпис заявника	<u>М. М. Канюка</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Канюка ДІЛОВОД Василь

Александровке
Днепропетровского
р-не
мекот обл.

120
96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Мотом 1939 года (другий примірник) Для ЦУНХУ

Канюка

3	По-батькові	<u>Петровна</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік) <u>8 лютого 1939 року</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року <u>71 год</u>		
ав померлий своїм до існування чи кошти іншої особи <u>Так, в</u> (підписати)		
тя (спеціальність, посада, ремесло) <u>Підсобне. сільське господарство</u>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) <u>колгосп ім. Кутузова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Олександрівка</u> Район <u>Кременький</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>71 рік</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1 Косновенко Павло Калюв.</u> <u>2 Колісник Тамара Лавр.</u>
14	Особливі позначки	<u>Власно ручні підписи свідків 1 Косновенко</u> <u>2 Косновенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Власно ручні підписи свідків Олександрівського</u> <u>ср. свідки Толівеєв</u> <u>Камішні Петро Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>П. Камішні</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6-го.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Камішні ДІЛОВОД Василь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Олександрівка
Кременького
р-на
микої обл.

26 грудня 1939.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я	3	По-батькові	<u>Петров</u>
Зол.	5	Національність	<u>українська</u>
Вік (минуло років)	<u>23 років 1939 року</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>1916 року</u>		
мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підписати)		
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>старший воєнний медик</u>		
Звати (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Буденного.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Х. Земляне</u> селище <u>Давидів</u>	Район <u>Давидів</u>	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців 3 дні</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явл. лікарських документів Медпункту</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В. Яценко Прістна Львівська</u> <u>Х. Земляне</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калиш

ДІЛОВОД Василь

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

<u>Василь</u>		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Пісьме	<u>Литературне</u>				
<u>Михайло</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>		
<u>Головник</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Серпня 1932р.</u>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>снт</u> місяця року <u>1931</u>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>				
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	<u>К-н. "Буденного"</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Заміше</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>Сучасний</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки. Змісці</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Підпис свідків <u>С. Галани</u> <u>Власноручний підпис свідків</u> <u>Олександрівська</u> <u>срада свідків</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Галани сради. Дмитро</u> <u>Григоренко Максим Макарович</u>
16	Підпис заявника	

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

М. Б. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Виталий ДІЛОВОД Василь

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3/листопада 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	<u>Витківка</u>
Положення	<u>Маруся</u>
3	По-батькові <u>Гилликовна</u>
5	Національність <u>Українка</u>
Місце смерті (число, місяць, рік)	<u>4 червня 1939</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>1939</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-пу Пурженко</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександр</u> Район <u>Красно</u> Край <u>Сумська обл.</u> селище <u>Мілен</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяців 4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Підпис свідки 1 Завсегом 2 сабінчик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Витрабко Тимон Андрійов с Олександр</u> <u>Красноліського Району Сумської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Витрабко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гуцу

ДІЛОВОД Мерз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Барко</u>
3 По-батькові	<u>Андрійовна</u>
5 Національність	<u>Українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>12 червня 1939 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1938</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Тіургенко</u>

100

XX

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександр</u> Район <u>Краснод</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Сулесь</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Рак легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандриченко Гіоргія Федотів с. Олександр</u>
16	Підпис заявника	<u>Мандриченко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. С. М. Д. О. В. О. Д. ДІАЛОВ Мер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Ім'я	<u>Давид</u>
По-батькові	<u>Денисов</u>
Національність	<u>Українець</u>
Вік (минуло років)	<u>триста дев'яносто тридцять дев'ять років</u>
Місце смерті (число, місяць, рік)	<u>17/11/1919</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....	<u>320</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Так, ні (підкреслити)</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>секар</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Олександрівська сім'я</u>

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Александр</u> Район <u>Красно</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів двохсторонній</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть (6/III/1939)</u>
14	Особливі позначки	<u>III</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заболотний Тарас Федорович</u>
	Підпис заявника	<u>Заболотний</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

А. Осипенко

ПІДПИС

В. Різак

10
ОЛЕСАНДРІЙКА
СІЛЬРАДА
КРАСНОДАРСЬКА ОБЛАСТЬ

24/III/39
№
Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	<u>Петричівка</u>
Вік	<u>Моріза</u>
3	По-батькові <u>Мадсильовна</u>
5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>числа дев'ятсот тридцять дев'ятого липня 1939</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1939</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ві (підкресляти) <u>на утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артія ім. Буденого</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрія</u> Район <u>Красноградський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З часу 12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>токсична диспепсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>згодяться справи</u>
14	Особливі позначки	<u>Ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петриченко Максим Макарович</u>
16	Підпис заявника	<u>за Жанин</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. Олександрів ДІЛОВОД Шеремет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	<u>Рошелева</u>
Вік (у роки)	<u>3</u>
По-батькові	<u>Т'вановна</u>
Національність	<u>руська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1939р 5 серпня</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u>
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Завв'язання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горно-Робота</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>С. Д. Дмитровське лісництво</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександр</u> Район <u>Ворох</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>звірка ліг 11/11/39</u>
14	Особливі позначки	<u>Ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роменів Мотрош Івановна</u>
16	Підпис заявника	<u>Коммуніст</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. Осипенко ДІЛОВОД Шар

ГОР.
Олександрівська
область
Ворох
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	<u>Сосновенко</u>
Після	3 По-батькові <u>Таблювна</u>
Підпис	5 Національність <u>Українка</u>
Вік (число, місяць, рік)	<u>мисла дев'ятсот тридцять дев'ятого року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>серпня</u> року <u>1939</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>недавній - колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ромаш. Ін. П. Турченко</u> <u>Батько Сосновенко Табля Івановна</u>

104
7

21

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрія</u> Район <u>Вознесенський</u> селище <u>Сумське</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Поршок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>звірка Вознесенської лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександрівна Сосновенко Габриїла Івановича</u>
16	Підпис заявника	<u>Сосновенки</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. Сосновенко ДІЛОВОД М. Сосновенко

7.6.39.
Олександрія
Вознесенський район
Сумське селище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце	<u>Точинка</u>	
Вік (число, місяць, рік)	3	По-батькові <u>Сергійович</u>
Національність	5	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>числа дев'ятого тридцять дев'ятого 2 серпня</u>	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>числа 5</u> місяця <u>3</u> року <u>1939</u> .	
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник - колгоспник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Буденого Батьків Точинка Сергій Іванович</u>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександр</u> Район <u>Василь</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 тижнів 8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Підписи свідків</u> <u>1) Таланга Митя Англ. Таланга</u> <u>2) Батко Василь Яков</u> <u>Розанко</u> <u>Власкоручний свідок Олександрівська с/р свідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Годуменко Сергій Тарасович</u>
16	Підпис заявника	<u>Годуменко Сергій</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОГ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Ім'я померлого	<u>Вондарино</u>
Прізвище померлого	<u>Стіпанович</u>
3 По-батькові	
5 Національність	<u>Українець</u>
Число смерті (число, місяць, рік)	<u>26/11-39</u>
Вік (минулих років)	<u>тридцять дев'ять років</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>25 числа 11 місяця</u>
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосник Колосників Стургенко</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колосників Стургенко</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрів</i>	Район область <i>Сиріа</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>додається справка. Там діляться</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Республіканського лікаря від 27/12 99</i>		
14	Особливі позначки	<i>М</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Степан Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко С. Д.</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *А. Ситанець* ДІЛОВОД *М. Р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище померлого <i>Сариченко</i>	
Ім'я померлого <i>Маруся</i>	3 По-батькові <i>Денисовна</i>
Підпис померлого <i>Хіска</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Вік померлого (число, місяць, рік) <i>9 місяців</i>	Дата смерті (число, місяць, рік) <i>27 грудня 1939</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>12</i> місяця <i>1939</i>
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>стала помістарицею в конторі</i>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Розкоп і в Турчине</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Олександрівка Сумський		
12	Причина смерті	Знищений 17 днів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Катаральна пневмонія		
14	Особливі позначки	Справка Ресурсної лікарні від 10/х 39		
15	Прізвище і адрес заявника	Мі		
16	Підпис заявника	Харитоненко Марчу Андрієвна		
		Харитоненко		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС А. Осипенко ДІЛОВОД [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище		Григоренко	
3	По-батькові	Дмитровича	
5	Національність	Українець	
Вік (минуло років)		21/х - 1939	
Час смерті (число, місяць, рік)		21/х - 1939	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		числа 11 місяця року 1934	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Редавий колгоспник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп ім. Сталіна	

5

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



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Осипенко
Мерин

мська область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Васили

Ім'я

Місце 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)

Білову

3 По батькові

Ванович

5

Національність

Українець

17 числа

листопада місяця 1939 р.

Минуло 4 дні років

Рік народження

13 числа листопада місяця 1939 р.

(Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Батьки

Родовий колгоспник

Колгосп ім. Стурдєва

8
СР

УНГО

X7

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Красноград</u> Район <u>Красноградський</u> селище <u>Александрівське</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4 дні</u>
13	Причина смерті	✓ <u>недопоміж</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Відома від Республіканської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>матим ліпша в лікарні</u> <u>битий в неволі армії</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Білобич Вірка Євгеновна</u>
17	Підпис заявника	<u>Білобич</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Александрівське Діловод Мет

110

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

м. Грушів м-ця 1939 р.

Скороход

3 По батькові Петрович

5 Національність Українець

29 числа листопада місяця 1939 р.

Минуло 3 років

Рік народження 19 числа серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Татка

Тракторист

Армій ін Буденю

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Олександр</u>	Район область <u>Сум</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <u>3 т. 10 дн</u>	
13	Причина смерті	<u>Бронхо - пневмонія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Звірка районної лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скороход Варка Лозуредна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Скороход</u>		

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Аосітан Діловод Шефін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

область
район
сільрада
міськрада
Пучунь

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

3	По батькові	<u>Саліузенко</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
	Минуло <u>22</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
	Рік народження <u>45</u> років	
	Мав свої засоби	(підкреслити)
	На утриманні	<u>5</u>
	Ремесло, яку роботу (рід підприємства, колгоспу і д. та назва)	<u>Ремесло, виготовлення артілі ім. Турчаків</u>

18
РСР
ЦУНГО

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Олександрівка</i>	Район область <i>Сіверщин</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>45</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>у ч. від виспалення легень</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка рятувальної лікарні</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>711</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Савищенко Семеч Андрійович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Савищенко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *А. Остапчук* Діловод *М. Рибин*

112-78
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

2 числа *Січня* м-ця 193*9* р. (другий примірник) Для ЦУНГС

1	Прізвище	<i>Савищенків</i>	
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3 По батькові <i>Гавриловна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	<i>8</i> числа <i>Січня</i> місяця 193 <i>9</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>7</i> місяців Рік народження <i>12</i> числа <i>Горбня</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років) <i>XX</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>5</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рядові комсомолки</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Кривош Шевченка</i>	

проверити Лисмануєв

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Брашівський район</i> <i>Трасівський район</i> <i>Трасівський район</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>7</i> місяців <i>7</i>
13	Причина смерті	<i>Воспалителний процес легенів</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво Брашівського мед. частка</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Розмер до смерті</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сутірченко Гаврило Степанович село Брашівка Трасівський район</i>
	Підпис заявника	<i>Сутір</i>

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

М. П. *Лисмануєв*

Завід. бюро ЗАГС *Лисмануєв*

49

область *Львівська* *Львівська*

район *Львівський* *Львівський*

сільрада *Львівська* *Львівська*

міськрада *Львівська* *Львівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *113*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

23 числа *лютого* м-ця 193*8* р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Прізвище	<i>Мусієнко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Семіоновна</i>
Стать	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті	<i>24</i> числа <i>лютого</i> місяця 193 <i>8</i> р.		
Вік	Минуло <i>5</i> років Рік народження <i>19</i> числа <i>лютого</i> місяця 193 <i>8</i> 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
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рядові комуністички</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>колхоз 8 березня</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацувка</u> Район <u>Тростянецький</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>19</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Водянки киші / шкідливі /</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікоревке Свідомство Брацувської медучастки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер у себе вдома</u>
16	Місце і адрес проживання померлого	<u>Веремієнці Олексія Петровича</u> <u>Брацувка Тростянецького району</u> <u>Зурина</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються цілою особою, на утриманні якої померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Миронівська Діловод Литвин

область 23 **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
 район Брацувський
 сільрада Брацувська
 міськрада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	<u>Мокешин</u>
Ім'я	<u>Володимир</u>
По батькові	<u>Романов</u>
Пать	<u>чолов.</u>
Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>9</u> років
Рік народження	<u>5</u> числа <u>червня</u> місяця 193 <u>8</u> 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
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, роботу)	<u>Рахувник котлоу</u>
Місце похорону	<u>Котлоу Харинського Котлоу</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацувка</u> Район <u>Іростинський</u> селище <u>Сулеська</u> область <u>Сулеська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>від запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>мкоревке свідчення Брацувської медпункта</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер в себе вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Максименко Роман Іванович</u>
	Підпис заявника	<u>Брацувка Іростинський район</u> <u>Макс</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС
 М. П. Завід. бюро ЗАГС

область Сулеська район Іростинський сільрада Брацувська міськрада Брацувська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа Березня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

звине	<u>Почапи</u>
Михайла	3 По батькові <u>Іванович</u>
Голов.	5 Національність <u>Українська</u>
смерті	<u>5</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
16 черв.	Минуло <u>19</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
тя (спеціальність, сапа, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Атракторіст</u>
де роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колоса Харківська комуні</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацлавське</u> Район <u>Троєстисувський</u> селище <u>Сучеська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>14 днів</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Редька</u> <u>Кушмаренкова</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Використані підписи Редька та Кушмаренкова</u> <u>Брацлавська Управа свідчить</u> <u>Голова с/р Миколаєвської Воктор Микола</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Почук Микола Федосійович село Брацлавський район</u>
17	Підпис заявника	<u>Почук</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Миколаєвський Ціловод Микола

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Микола

область Хмельницька район Брацлавський сільрада Брацлавська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Гарашинко</u>
Ім'я	<u>Гвак</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>15</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> 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)	<u>Редька Комосетинська</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комосет. ім. Шевченка</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Франківськ</i> Район <i>Трошчанський</i> область <i>Буковина</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>6 днів</i>
13	Причина смерті	<i>Від слабонародженості</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Лікарське свідоцтво Франківського Медучастка</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Номер в ділової</i>
16	Прізвище і адрес зазначених	<i>Матієв Олександр Трохимович село Франківськ Трошчанського району</i>
17	Підпис зазначених	<i>за Ділової</i>



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

Свід. бюро ЗАГС *Матієв* Діловод *Діловод*

область *Буковина* район *Франківський* сільрада *Франківська* міськрада *Франківська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

числа *Серпень* м.ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Забора</i>
Ім'я	<i>Олександр</i>
Стать	<i>Чолов.</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>Серпень</i> місяця 1939 р.
Вік	Минуло <i>23</i> років Рік народження <i>11</i> числа <i>Серпень</i> місяця 1939 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 <i>5</i>
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рядовий колгоспник</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Брацувка</u> Район <u>Горостанський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>12 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Слабо народжені</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Медичне свідоцтво Брацувської медпункту</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер в селі вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заборо кирило Іванович село Брацувка Горостанський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Заборо</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод

область Сумська район Брацувський сільрада Брацувська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	<u>Почади</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>—</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>20 років</u>	Минуло <u>—</u> років	
Рік народження	<u>12</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> 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 <u>—</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова помістник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Поміст Гаринська Кошар</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацув</u> район <u>Мостиський</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців <u>днів</u>
13	Причина смерті	<u>Від запалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видали. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мкоревас</u> <u>свідомо</u> <u>Брацув</u> <u>медика</u>
	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Ночув вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ночув Настя Федосівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Брацув</u> <u>Мостиського району</u> <u>Ночув</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Мостиського району Діловод Мостиський

область Львівська район Мостиський сільрада Брацувська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>Мокшенич</u>	
Ім'я	<u>Рад</u>	3 По батькові <u>-</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік <u>37</u> років	Минуло <u>-</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> 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 <u>5</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова комуністична</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колос 8-е березня</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацувка</u> Район <u>Троїцький</u> Область <u>Сиріська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2 дні</u>
13	Причина смерті	<u>Народжена слабким</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікаресю свідомо Брацувської медпункта</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Номер вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Максименко Авдоті Матвійовна</u>
17	Підпис заявника	<u>за Авдоті</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Литвин

область Сиріська район Троїцький міськрада Брацувка міська рада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 120
 (другий примірник) Для ЦУНГО

м-ця Квітня 1939 р.

По батькові Потхун

Національність Українець

8 числа Квітня місяця 1939 р.

Минуло 12 років
 Рік народження — числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

Рядовий помічник

Кочин Наринська Кочина

11

Адреса, де постійно
жив померлийМісто
селище

Грайворонська

Район

Край
АРСР

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років

12

місяців

13

Причина смерті

Від туберкульозу легенів і
кешечника

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтвалікарське свідоцтво Боринської
лікарни

15

Особливі позначки
(причини несвоєчасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Номер 6 Боринської міськради

16

Прізвище і адрес
заявникаГочуків Леонід Андрійович
Грайворонська Краснокілівська району

17

Підпис заявника

Гочуків

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. [підпис]

Краснокілівська область
Краснокілівський район
Краснокілівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа травня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

Прізвище

Гочуків

ім'я

Марія

3

По батькові

Максимовна

Знак

німає

5

Національність

українка

Час смерті

20 числа травня місяця 1939 р.

Вік

Минуло років

Рік народження

9 числа червня

місяця 1938 р.

(Для дітей до 5 років)

Якщо померлий своїм
засоби до існування.
Якщо жив на кошти
іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

матері

Вияття (спеціальність,
посада, ремесло, яку
роботу виконує)

Рядова колезенниця

Якщо роботи (рід під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)

Колгосп ім. Слевчинка

д. та назва)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Брацтва</u> район <u>Краснопільський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>всє запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво Брацтва медучастка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>номер вдома</u>
16	Прізвище і адрес	<u>Геннад Олександрович Брацтва Краснопільський</u>
17	Підпис ваяльника	<u>М. М. М.</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий.
 Завід. бюро ЗАГС Водничий Діловод М. М. М.

область Сумська
 район Краснопільський
 сільрада Брацтва
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	<u>Краморин</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>чолов.</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чимав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові комсомольця</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колосів Харківська Кошма</u>
Місце та назва	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Срацько</u> Район <u>Васнонівський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сміська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Загибів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське Свідоцтво Мєрнівської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Номер 6 мєрнівській лікарні</u>
16	Прізвище і адрес завіника	<u>Краморинко Філономор Павлович</u> <u>Срацько Васнонівської</u>
17	Підпис завіника	<u>Н. Крамар</u>



Якщо померлий, утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Васнонівський Діловод Срацько

Сміська область
Васнонівський район
Срацько сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 123 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

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

Прізвище	<u>Срацько Володимир</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Федоровна</u>
Стать	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>травня</u> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження <u>30</u> числа <u>березня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) <u>X2</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові Колгоспники</u> <u>5</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп 8 Березня</u>		
Д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Сучисько</u> Район <u>Краснопільський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Бранувка</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>53</u> місяців <u>дні</u>
13	Причина смерті	<u>всезапам'ятовується</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво Бранувської мед. установа</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>номер вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаришко Авдосій Максимовна</u> <u>село Бранувка Краснопільський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>за Марець</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС М. П. [підпис] Діловод С. П. [підпис]

124
109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа 10 Серпня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Приходько</u>	
Ім'я	3 По батькові	<u>Михайло</u>
Стать	5 Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> 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 <u>батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові колгоспники</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу д. та назва)	<u>Колгосп Парм'янка Колуна</u>	

X4
5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бранувка</u> район <u>Красношівський</u> селище <u>Сушівка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Катастрофічна пневмонія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікоревке Свідомство Меренівський лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>померла в Меренівській лікарні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Приходько Тихий Семенович село Бранувка Красношівського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Приходько</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються цілою особою, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Меренівський Діловод Суртук

область Красношівська
район Красношівський
сільрада Сушівка
міськрада _____
числа Червня м-ця 1937 р.

Прізвище Акимина
ім'я Степан
стаць Солов'я
Мас 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) _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГС

3	По батькові	<u>Якович</u>
5	Національність	<u>українська</u>
Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		<u>Якові Колосенки</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		<u>Колосен Харинська Колоска</u>

X7
5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацувка</u> Район <u>Красноілівський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Бучевка</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Від запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>лікарське свідоцтво брацувської медпункту</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Номер дома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Акименко Іван Довидович с.м. Бучевка Красноілівської р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Акименко</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Михайлишин Діловод Михайлишин

область Кіровоградська
район Кіровоградський
сільрада Бучевська
міськрада

числа 27 березня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	<u>Акименко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>березня</u> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло <u>2</u> місяці років Рік народження <u>6</u> числа <u>квітня</u> 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		На утриманні <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові комосини</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комоса Гвардійська Комуні</u>		

X9
5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Брацлав</u> район <u>Красноілівський</u> область <u>Хмельницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Кровооток за внутрішній орган</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Медичне свідоцтво</u> <u>Брацлавський медичний пункт</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>помер вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Акимов Іван Іванович</u> <u>Брацлав Красноілівський район</u>
17	Підпис заявника	<u>Аким</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 Завід. бюро ЗАГС Мироненко Діловод Дмитро

Хмельницька область
Красноілівський район
Брацлав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	<u>Бондаренко</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>10</u> років Рік народження <u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> 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) <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові Комосенник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комосен 8 Березня</u>

XO
5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Брашувка</u> район <u>Красношівський</u> область <u>Вулиця</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Від запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво Брашувка медучастини</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гондориш Наталка Петровна</u>
17	Підпис заявника	<u>За Гондориш</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий.
 Завід. бюро ЗАГС М. Я. Мисисевич Діловод М. Я. Мисисевич

м. Я. Мисисевич область
Красношівський район
Брашувка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

Прізвище	<u>Медетенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Петровна</u>
Стать	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>липня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>22</u> " числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові комсомольник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комсомол Мєвченка</u>		
Прийняття, колгоспу і т. д. та назва)			

22

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бранувка</u> Район <u>Краснодільський</u> селище <u>Списево</u> область <u>Краснодільська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>56 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Від запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Бранувське медучастка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>пошир вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шребетанко Петро Якимович</u> <u>село Бранувка Краснодільської р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Медикова</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод Медикова

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод Медикова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа Серпня _____ м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Прізвище	<u>Мурішова</u>		
Ім'я	3 По батькові	<u>Матвійовна</u>	
Стать	5 Національність	<u>українська</u>	
Час смерті	<u>4</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло _____ років	Рік народження <u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до _____ років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		На утриманні <u>батьків</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові колгоспники</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Горюховська Колоса</u>		

129
44

X5

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брашув</u> Район <u>Кіровоградський</u> селище <u>Списівка</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6 місяців</u>
13	Причина смерті	<u>від слабо народження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>м. коресп. свідоцтво Брашув</u> <u>по медсестрі</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Помер вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Медієнко Коритин Олександр</u>
17	Підпис заявника	<u>Я. Крамаренко</u>

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

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС Муромов Діловод Муромов

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС Муромов Діловод Муромов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа Вересня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Степаненко

Ім'я

Марія

3

По батькові

Матвієвна

Стать

Жін.

5

Національність

Українка

Час смерті

16 числа Вересня місяця 1939 р.

Вік

Минуло _____ років

Рік народження 20 числа Листопада 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 Батка

Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Рядові Колосенки

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

Колосен 8 Березня

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

130

45

XO

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацлав</u> район <u>Кривий</u> селище <u>Судавка</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Хвороба і запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Про смерть підтвердили свідки: 1. Редюков. 2. Богдан.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Хвороба усе в домі</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степанович Варка Антонович</u>
17	Підпис заявника	<u>Брацлав. Кривий район. Судавка</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Завід. бюро ЗАГС Діловод

область Хмельницька район Хмельницький міськрада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа 10 Новітня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Прізвище	<u>Савончик</u>
Ім'я	<u>Наталія</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>Новітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження <u>1889</u> числа <u>1</u> місяця 193 <u>9</u> 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 <u>5</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова Комсомолки</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комсомол Харківська Комісія</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацлав</u> Район <u>Краснонівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Від параличу всього тіла</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Брацлавського медпункту № 39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Номер у себе вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свисторинський Ізидор Іванович село Брацлав Краснонівської району</u>
	Підпис заявника	<u>Свисторинський</u>

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа 14 Новини м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Нащук</u>
Ім'я	<u>Анат</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Новини</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>129</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>Новини</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові Комсомольця</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комсомольське сільське</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

5

11

Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

Грайувка Район Краснопільський
Сумська область АРСР

12

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 1 місяців

Керування

13

Причина смерті

Рез. фанатизму менин
Лікарська Свідчення Грайувської
Рого медпункта

14

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

15

Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Помер у себе вдома

16

Прізвище і адреса заявника

Наумова Арест Романовна сестра
Грайувки Краснопільської
Поміщи

17

Підпис заявника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
Краснопільський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа 11 жовтня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Нагорна

Ім'я

3

По батькові

Гнатівна

Стать

5

Національність

Українка

Місце смерті

22 числа 11 жовтня місяця 1939 р.

Минуло 22 років

Рік народження " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Рядова Комсомольця

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

Комсом. ім. Шевченка

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

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацувка</u> Район <u>Краснонілівський</u> селище <u>Синьська</u> області <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Хвороба серця</u> ✓ <u>М-44</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Брацувського медучастка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Пам'ятка у себе вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мазорська Розина Петилівна с/пос. Брацувки Краснонілівського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Позитив</u>

Завід. бюро ЗАГС *Морозов* Діловод *Ситник*

Україна область
Львівська район
Львівська міськрада
числа 24 грудня м-ця 1939 р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(другий примірник) Для ЦУНГО

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Брацлав</u> Район <u>Джуринський</u> область <u>Хмельницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Мокрий превіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідоцтво Брацлавської медучастки</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	<u>Написано в себе вдома</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Веремішко Рузана Наримоновна</u>
17	Підпис заявника	<u>Вереміш</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Джуринський Діловод

область Хмельницька район Джуринський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область Хмельницька район Джуринський міськрада Джуринська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Антоненко</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Олександрівна</u>
Стать	<u>Жін</u> Національність <u>Українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>Відня</u> 193 <u>9</u> р.
Місце померлого	Минуло <u>25</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року
Мав померлий свої засоби до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Домохозяйка</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<u>Село Глибле</u>

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

8

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Глибче Район Краматорський Край ЛСРР
селище область Донецька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті із 1937 року

12 Причина смерті Атеросклероз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Водітка із медичного Глибчого

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Антонович Василь Захарович

16 Підпис заявника Василь

М. П. 23 числа січня Завід бюро ЗАГС Сігиз Діловод Сігиз
м-ця 1939 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Сігиз м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

3 По батькові Середо Тяблов

5 Національність Українець

21 числа січня місяця 1939 р.

Минуло 16 років
Рік народження 4 числа січня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батьки

резовий колгоспник 5

кол. Серг

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Краснопетелин</u> Район <u>Тиміш</u> область <u>Харківська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>16 днів.</u>
13	Причина смерті	<u>Рак.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Медично. Довідка видана Френкелем, Глибівською мед.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Середа Тетяна Василівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Середа</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бю о ЗАГС Діловод Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	<u>Середа</u>
Ім'я	<u>Тетяна</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Мотого</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>16</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> 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) <u>На утриманні матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/господарство різні роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колг. Серг.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Глибке</u> <u>Харківська</u>	Район область	Край АРСР <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>1</u>		
13	Причина смерті	<u>Ракім кисті</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка із медпункту</u> <u>Глибке Харківської сільради</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергедо Гавро Васильович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Сергедо</u>		

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

М. П. Завід. бю о ЗАГС Головко Діловод Головко

22 138

месско область 10
Харківський район
Харківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	<u>Костенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Відвільний колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Серг.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Глибке</u>	Район область	Край АРСР	Обл. Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>-</u>			
13	Причина смерті	<u>туберкульоз поздовжнього стовба</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка із медпункту села Глибкого</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Костенко Василь Григорович</u>			
17	Підпис заявника	<u>Костенко</u>			

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

М. П. Завід. бю-о ЗАГС Діловод Костенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 20 вересня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Костенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років <u>5</u> місяців <u>20</u> днів		
Рік народження	<u>5</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити) <u>на матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова Колгоспниця</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кол. Серг</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибке</u> Район <u>Краснопольський</u> селище <u>Сучисна</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульозний дієнеєз.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка видана Глибківським міськрадом</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сучисна область Краснопольський район село Глибке Колосик Марія</u>
17	Підпис заявника	<u>Колосик</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Аввакум Діловод Жосиф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<u>Козлов</u>		
Ім'я <u>Григорій</u>	3	По батькові	<u>Ізедарович.</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>Липня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік <u>3</u> років	Минуло <u>—</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>2</u> числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батько</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>рядовий колгоспник</u>		
	<u>колгосп "Сурт"</u>		

X3

5

11	Місця, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибче</u> Район <u>Кудашовський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>такепіна гістична</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Медсестра Глибчеського</u> <u>Мухоморова</u> за <u>9/10-29 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козлов Федір Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Козлов</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо особи, на утриманні яких померлий.
М. П. Завід. бю о ЗАГС Діловод

125

141

область Сумська
район Кудашовський
сільрада Кудашівська
міськрада —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	<u>Козлова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Тонировна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>15</u> 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)	<u>Уборщиця Общественна</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод ім. "Грунве" в м. Сумах</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибче</u> Район <u>Красногвардійський</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Екстремальний привліт, хронічний перехорілий Міокардіт серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видане Бушаной центральною лікарем видане 7/II-1939р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козлов Григорій Юхимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Козлов</u>

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

М. П. Завід. бю о ЗАГС Діловод Глибче

область Львівська
район Глибчеський
сільрада Глибчеська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа Нового м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григор</u>
Ім'я	<u>Олексій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>Вурман</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>24</u> числа <u>Нового</u> місяця 193 <u>8</u> 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) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Байко</u> <u>рядовий колгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Серп" Глибчеської сільради</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибче</u> Район <u>Краснопільського</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Ізвений біломайит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка про смерть видана Глибчанин медичником 29/IX-39р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ізотов Антон Федорович</u>
17	Підпис заявника	<u>за Костенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мозгов</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. вересня 1939 р.</u>
Вік померлого	Минуло <u>20</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлопчик</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезеновський у/завод</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
і т. д.) <u>Мезеновський у/завод</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Мезенська
Район
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

20 днів

12 Причина смерті

Туберкульоз мозку
смерть з Мезенської лікарні

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Москвін Михайло
Москвін м.т.

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мезенська область
Мезенський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Вішище

Синьківка

Вішище

3

По-батькові

Денисовна

Вішище

5

Національність

Українка

Смерті (число, місяць, рік)

10. квіт. 1939 р.

Вішище

Минуло

10 років

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

Мав померлий свої до існування, чи інші іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Синь

Вішище (спеціальність, посада, ремесло)

Медик - автоцистерна

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

Мезенський у/завою.

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мезенівка Район Краснодон Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мезенівка Район Краснодон Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 років

12 Причина смерті
Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка про Мезенівку

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сухомейко Кузьма Андрій

16 Підпис заявника
Сухомейко

М. П. Сухомейко
Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 1939 р.

Мезенівка область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Мезенівка район Відділ Актів Громадянського Стану 149

Мезенівка область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Мезенівка район Відділ Актів Громадянського Стану 146

Мезенівка область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Мезенівка район Відділ Актів Громадянського Стану 148

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

Сухомейко 3 По-батькові Сухомейко

Сухомейко 5 Національність Українка

рі (число, місяць, рік) 16 серпня 1939 р.

померлого 2 минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа серпня 1939 року

померлий своїм існування, чи пошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Сухомейко (підкреслити)

(спеціальність, да, ремесло) Ремесло
боти (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Рем. Держ. підприємство

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Мезенська область

Район

Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Мезенська область

Район

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки 2 місяці

12 Причина смерті

смерть.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

доклад з медичної картки від 29/1/39 рр.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Людв. Варитинка

16 Підпис заявника

30.1.39

М. П.

20 числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

Мезенська область

Район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

Мезенська область

Район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

Мезенська область

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Косенко

Модерн

3

По-батькові

Михайлів

Меш.

5

Національність

Українська

Смерті (число, місяць, рік)

7. грудня 1939 р.

Вік померлого

Минуло

90 років

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

числа місяця року

Мав померлий свої засоби до існування, чи інші кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

Св. - Кузнец. Мезенського Заводу

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

Мезенський Завод Красносельського р-на

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

Відділ, колгоспу і т. д.)

Мезенська область

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Мелітополь</u> Район <u>Р. А. ...</u> Край <u>...</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелітополь</u> Район <u>Косіопольського</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Будищеня</u> область <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>постійно 9 років</u>
12	Причина смерті	<u>енцефаліт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>з судової медичної експертизи І. Болоньє</u> <u>от 13/II - 39г.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косенко Надія Федорівна невістка змичен</u> <u>с. Мелітополь Чернів. Косіопольського р-ну</u>
16	Підпис заявника	<u>Косенко</u>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<u>20</u> числа <u>березня</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<u>20</u> числа <u>березня</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Відділ Актів Громадянського Стану <u>149 134</u>	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>8</u>	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Відділ Актів Громадянського Стану <u>149 134</u>	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>6</u>	
(Другий примірник) Для ЦУНГО	
3	По-батькові <u>Хавинович</u>
5	Національність <u>українець</u>
13	Місяць <u>лютий</u> 193 <u>9</u> р.
Минуло <u>26</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>II</u> місяця <u>1939</u> року
мерлий своїм існування, чи іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батько</u>
спеціальність, а, ремесло)	<u>Роман</u>
оти (назва підприємства, когоспу т. д.)	<u>Мелітопольський завод</u>
померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

Успр.

ACPP

18 gub.

Soana

Opbergke beg M. 1250
Röt. 1250.

Yumuk Tapoca @ 2000

иница

М-ЦЯ 1939

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Для ЦУНГО

15. ~~1939~~ 1939 p.

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

Був на утриманні

Lambert

сочно и обильно

Исключается 4/Завед.

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

10 Місце, де постійно жив Місто Анжичівка Район Косинопольського Край УССР
область Косинопольського АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезентівка Район Косинопольського Край УССР
селище Мезентівка область Косинопольського АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 36 днів

12 Причина смерті Хроніко інфекцій

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво з Мезентівської

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Хоміч Як Семенов

16 Підпис заявника Хоміч

М. П. Заст. бюро ЗАГС Діловод
16 числа лютого м-ця 1939 р.

Косинопольський область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Косинопольський район Відділ Актів Громадянського Стану 149
Косинопольський сільрада
Косинопольський міськрада

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

Мезентівка 1939
Мезентівка 3 По-батькові Сидорова
Сид. 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 14 лютого 1939 р.

к померлого 5 Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
років 23 числа 10 місяця 1938 року X5

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Різн. роботи

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) д. Сидорова Косинопольського району

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Різн. роботи
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) "Хоміч" Держ. установа
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Мезенівка Район Краснодільський Край АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 місяців

12 Причина смерті

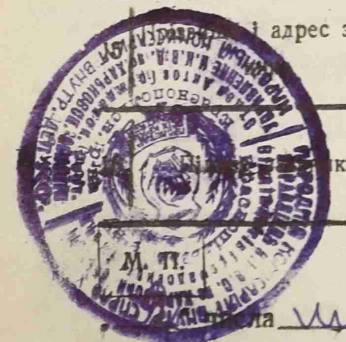
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Зовсім з Мезенівки

14 Особливі позначки

адрес заяв-

Войтенко Григорій



ка

Войтенко

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

16 Підпис заявника

Войтенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Мезенівка область
Краснодільський район
Мезенівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Мезенівка область
Краснодільський район
Мезенівка сільрада
міськрада

ше

Каміньцев

Ван

3

По-батькові

Васильович

сон.

5

Національність

Українець

мерті (число, місяць, рік)

16. Березня 1939 р.

померлого

Минуло

років

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

31 числа 8 місяця 1938 року

мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Войтенко

ття (спеціальність, посада, ремесло)

Врані робітник

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

Колгосп "Сільсько-господарський"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Краснодівський</u> Край <u>АССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<u>5 місяців</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Краснодівський</u> Край <u>АССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Ранка шийки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з Мезенівської м.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камішнівець Уліана Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Н. Камішнівець</u>
М. П.  Завід. бюро ЗАГС <u>Кущенко</u> <u>10</u> числа <u>березня</u> - м-ця 193 <u>9</u> р.		

Мезенівка область
Краснодівський район
Мезенівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Безуг
 Катрич 3 По-батькові Івановна
 Ім'я Ольга 5 Національність Українка
 Вік померлого 24 років березня 1939 р.
 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби
 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 8 місяця 1937 року
 Був на утриманні Батька
 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Медик
 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби
 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 8 місяця 1937 року
 Був на утриманні Батька
 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Вчителька
 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби
 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 8 місяця 1937 року
 Був на утриманні Батька

10 Місце, де постійно жив померлий Район Мезенівка Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті два роки 6 міс.

12 Причина смерті Земельна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка з Мезенівської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Безук Тамара Іванівна

16 Підпис заявника Безук

М. П. Безук Завід. бюро ЗАГС Безук Діловод Безук
17 числа Березня м-ця 1939 р.

16 Підпис заявника Михайлик
М. П. Безук Завід. бюро ЗАГС Безук Діловод Безук
16 числа Березня м-ця 1939 р.

Мезенівка область Мезенівка район Мезенівка сільрада Мезенівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 35

Мезенівка область Мезенівка район Мезенівка сільрада Мезенівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 152 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце Табанки 3 По-батькові Табановна

Місце Табанки 5 Національність українська

Смерть (число, місяць, рік) 10 Квітня 193 9 р.

Вік померлого 11 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1 місяця 1938 року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) Вчителька

Вид роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Мезенівська нем.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезенівка Район Краснодонський Край Донецький АСРР селище область міська рада

Скільки часу жив померлий 2 роки 6 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезенівка Район Краснодонський Край Донецький АСРР селище область міська рада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 місяців

12 Причина смерті Грибна Катерина Іванівна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідок з Мезенівської

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Новохацька Тамара Григорівна

16 Підпис заявника Новохацька



М. П. 14 числа 12 м-ця 1939 р. Діловод

Донецька область Краснодонський район Мезенівка міська рада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Овечников

Ім'я Іван 3 По-батькові Олександрович

Вік 5 Національність росіянин

Час смерті (число, місяць, рік) 5 травня 1939 р.

Вік померлого 40 Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 12 місяця 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Буд.-машинист

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

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мезен Район Красноярський АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 дні.

12 Причина смерті
не вчасно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка з Мезенської М.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Обединков Олександр

16 Підпис заявника
[підпис]

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 7 травня м-ця 1939 р.

16 Підпис заявника
Новохацький
М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 14 м-ця 1939 р.

Мезенська область
Мезенський район
Мезенська сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

13 Березівка

3 По-батькові Васильович

5 Національність Українська

час смерті (число, місяць, рік) 7 травня 1939 р.

Вік померлого
Минуло 12 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) Батьком

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Ремісник

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мезенівка Район Роздольський Край АССР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 років

12 Причина смерті
підбиття

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
до віда з Мезенівської міськради

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Веремієнко Іван Васильович

16 Підпис заявника
Веремієнко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 8 травня м-ця 1939 р.

16 Підпис заявника
Новохацький

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

область Мезенівська район 10
сільрада 15 ма міськрада 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 155

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кондратенко

Положення 3 По-батькові Степаненко

Вік 5 Національність українц.

Час смерті (число, місяць, рік) 13. ма 1939 р.

Вік померлого 24 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 15 місяця 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кучер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кочевий м. "Ударник"

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

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район Воспоянського	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 день.		
12	Причина смерті	✓ Гонимий сиб		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок свідчення о смерті		
14	Особливі позначки			

15	Прізвище і адрес заявника	Отец умершего ребенка Кандоюшка сестра К. Н. Александровка Митовского с/св Воспоянського		
16	Підпис заявника	Кандоюшка		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
15 числа	м-ця 1939 р.			

16	Підпис заявника	Новохацький		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
17 числа	м-ця 1939 р.			

10		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Місце	Руденко	3	По-батькові
Місце	Табачков	5	Національність
Смерть (число, місяць, рік)	26 травня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 1939 року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батішев	
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	горнодобувач		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Садівський совхоз		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тракторист
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мезенівка Район Решетівський Край Львівський
селище Мезенівка область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Мертвокозодження

12 Причина смерті
Мертвокозодження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зовсім з лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Соколовська Міста наві

16 Підпис заявника
Соколовська

М. П. Завід. бюро ЗАГС
26 числа листопада м-ця 1939 р.

16 Підпис заявника
М. П. Новокаховка
26 числа листопада м-ця 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС

Діловод С.

Мезенівка область
Решетівський район
Мезенівка сільрада
Мезенівка міськрада

Мезенівка область
Решетівський район
Мезенівка сільрада
Мезенівка міськрада

Мезенівка міськрада

Мезенівка міськрада

Смерті (число, місяць, рік)

Минуло 8 років

Мав свої засоби

Був на утриманні

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 158-137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 157
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Мезенівка міськрада

Мезенівка міськрада

Смерті (число, місяць, рік)

Минуло 8 років

Мав свої засоби

Був на утриманні

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Мезенівка Район Росенативський Край АССР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 років 8 міс.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Мезенівка Район Росенативський Край АССР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік 8 міс.

12 Причина смерті

пеманіка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка з лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Федина Василь Юхимович

16 Підпис заявника

В. Федина

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 158-139

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Мезенівка область
Росенативський район
Мезенівка міськрада

7 липня 1939 року
Мезенівка

Місце

3 По-батькові

5 Національність

Смерті (число, місяць, рік)

Минуло років

померлого

померлий свої існування, чи і іншої особи

спеціальність, ремесло)

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

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Мезенівка

Леонти Зовна

Українка

4 Серпень 1939 р.

13 числа 2 місяця 1939 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні

(підкреслити) Батьки

Степан

Мезенівський бригадир

Візити роботи

В. П. Сергій

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезивне Район Красноградський Край СРСР
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 24 днів.

12 Причина смерті недопоміжне б мє.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка з Мезивненської лікарні

14 Особливі позначки ні

15 Прізвище і адрес заявника Маркевич Марія Леонтівна

16 Підпис заявника Маркевич

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

16 Підпис заявника Богдан

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

Мезивне область
Красноградський район
Мезивне сільрада
Мезивне міськрада

Мезивне область
Красноградський район
Мезивне сільрада
Мезивне міськрада

Мезивне 17 серпня 1939 року

Мезивне 16 серпня 1939 року

Вік померлого 3 По-батькові Ганович

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 160/41

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 151/44

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

Вік померлого 3 По-батькові Ганович

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Минуло 6 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезивне Район Радомисльський Край Східноукраїнський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 24 днів.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Л. Тиниш Район Радомисльський Край Східноукраїнський АСРР

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

12 Причина смерті субтотальна уявляла

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка з Мезивневої лікарні

14 Особливі позначки ні

15 Прізвище і адрес заявника Косогова м.п. Мезивне

16 Підпис заявника Косогов

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 160/41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

17 вересня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий Роміда

Прізвище Григорій 3 По-батькові Ситкович

Половік чоловік 5 Національність Українець

Вік смерті (число, місяць, рік) 15. вересня 1939 р.

Вік померлого 8 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 2 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) робота

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-п. Сел. Мезивне

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сидіти

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Дніпропетровськ Район Дзержинський Край Дніпропетровський
селище Синьківське область Дніпропетровська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

12 Причина смерті Фосфорит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Догода з лікарні

14 Особливі позначки ні

15 Прізвище і адрес заявника Роман Ротарів Іванович

16 Підпис заявника Роман

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

16 Підпис заявника Касанов

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Синьківська сільрада
міськрада

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Синьківська сільрада
міськрада

20 червня 1939 року
Дніпропетровськ

Степан 3 По-батькові Ротарів
Іванович 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 19 червня 1939 р.

померлого Минуло 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Синьківський завод

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Дзержинськ Район Дзержинський Край Дніпропетровський селище Синьківка область Дніпропетровська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяці

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезенівка Район Дзержинський Край Дніпропетровський селище Дзержинське область Дніпропетровська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 37 днів

12 Причина смерті Вскриття сиротини

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Зовнішні з'ясування про смерть

14 Особливі позначки Абсолют

15 Прізвище і адрес заявника Босир

16 Підпис заявника Босир

М. П. 20 числа серпня Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Григор

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Дніпропетровська область

Дзержинський район

Дзержинська сільрада

Дзержинська міськрада

Дзержинська область

Дзержинський район

Дзержинська сільрада

Дзержинська міськрада

Дзержинська селище

Дзержинська По-батькові

Дзержинська Національність

Дзержинська рік смерті (число, місяць, рік)

Дзержинська Вік померлого

Дзержинська Минуло років

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

Дзержинська Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Дзержинська Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Дзержинська Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

3

5

20

8

1

Мав свої засоби

(підкреслити)

Мезенівка

Мезенівка

Мезенівка

Мезенівка

Мезенівка

По-батькові

Національність

20

8

1

Мав свої засоби

(підкреслити)

Мезенівка

Мезенівка

Мезенівка

Мезенівка

Мезенівка

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

Дзержинська

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Синьківка	Россошанський	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

2 місяці

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище	Район	Край
Мезенівка	Россошанський	АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 міс.

12 Причина смерті

Крознознай інфекційна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Звістка з Мезенівської лікарні

14 Особливі позначки

ні

15 Прізвище і адрес заявника

Зинько Федір Романович

16 Підпис заявника

Зинько Федір Романович

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

22 числа грудня 1939 р.

Діловод

область

Россошанський район

сільрада

міськрада

область

Россошанський район

сільрада

міськрада

30 грудня 1939 року (Другий примірник)

Для ЦУНГО

По-батькові

Антонів

5 Національність

Українець

смерті (число, місяць, рік)

28 грудня 1939 р.

Вік померлого

Минуло 14 років

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

24 числа 5 місяця 1939 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити) Матір

Підприємства (спеціальність, посада, ремесло)

Різн.

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

Секретарка домогосподарства Мезенівського ст.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Дніпропетровськ Район Красногвардійський Край Дніпропетровський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 2 місяці

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезенівка Район Красногвардійський Край Дніпропетровський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті одну м.о.

12 Причина смерті токсична смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка з мезенівської лікарні

14 Особливі позначки ні

15 Прізвище і адрес заявника Назаренко Ганна Олександрівна

16 Підпис заявника Назаренко

М. П. 30 числа серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Дніпропетровський область Дніпропетровський район Дніпропетровський сільрада Дніпропетровський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

Дніпропетровський область Дніпропетровський район Дніпропетровський сільрада Дніпропетровський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

1 липня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

Миколай 3 | По-батькові Дмитрій

Миколай 5 | Національність Українець

мерті (число, місяць, рік) 28 листопада 1939 р.

померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа листопада 1938 року

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

тя (спеціальність, сада, ремесло) Грузоводобити

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

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

Діловод

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

(Другий примірник) Для ЦУНГО

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дніпропетровськ Район Красногвардійський Край АССР
селище Синьківка область Синьківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
0 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Брацківка Район Красногвардійський Край АССР
селище Синьківка область Синьківська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Натуральная смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Больничное свидетельство о смерти
Мезеновской больницы от.

14 Особливі позначки
Н

15 Прізвище і адрес заявника
Гавриш Мотрона Увановича
село Мезеновка с/х комбінат Красн.

16 Підпис заявника
Гавриш Мотрон

М. П. 20 числа липень м-ця 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС Гавриш Діловод Гавриш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Синьківська область
Синьківський район
Синьківка сільрада
Синьківка міськрада

24 липня 1939 року

Прізвище Мезенов
Яков 3 По-батькові Александрович

Вік 50 5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 20 липень 1939 р.

Вік померлого 43 роки
Минуло 43 " 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)
Авто механік

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Механік

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мезенівка Район Расходненський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
16 днів

12 Причина смерті
Різана пострілом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зовсім з Мезенівської лікарні

14 Особливі позначки
Ні

15 Прізвище і адрес заявника
Белінднов Тамара Василь

16 Підпис заявника
Винюков АВ

М. П. Завід. бюро ЗАГС
24 числа липень м-ця 1939 р.

16 Підпис заявника
Габолотько

М. П. Завід. бюро ЗАГС
20 числа липень м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 167-48
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Розбиття 1939 року
Завід. бюро ЗАГС
Ратерина 3 По-батькові Говинові

Завід. бюро ЗАГС 5 Національність Українська
смерті (число, місяць, рік) 27 числа липень 1939 р.

Вік померлого 16 років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" років 16 числа липень 1929 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Мезенівський с/континент
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Мезенівська
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівське</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область	Край <u>СРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 міс.</u>			
12	Причина смерті	<u>Враховані з м + деще</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з лікарні</u>			
14	Особливі позначки	<u>Ні</u>			

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Басараб Олена Іванівна</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>За Ганжогола</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
<u>28</u> числа <u>липень</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				

16	Підпис заявника	<u>Габолотіко</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
<u>20</u> числа <u>липень</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горохов</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Максимович</u>
Стать	<u>Законн</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 липня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	<u>28</u> числа <u>липень</u> 19 <u>38</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Оточення</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>госп. мешканка</u>		

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

Місце, де постійно жив померлий Місто Мезитин Район Радомисль Край С
селище область АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації

5 днів

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезитин Район Радомисль Край С
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 тиж.

12 Причина смерті

субтоксическая инфекция

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка з лікарні

14 Особливі позначки

ж

15 Прізвище і адрес заявника

Тарозови Марія Антонович

16 Підпис заявника

Тарозова

М. П.

числа

листопада

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939р.

Діловод

Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Загоріушко

Вік

3

По батькові

Савенко

Національність

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

5 грудня 1939р.

Вік минуло років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 11 місяця 1939 роки

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Батьки

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

швейцар

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

Мезитинська Автоколосна

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Медань</u> Район <u>Красноградський</u> Країна <u>Україна</u> селище <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Токсична інтоксикація</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>ні.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Загородного Савана Максим</u>
16	Підпис заявника	<u>Загород</u>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 170

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік (минуло років).	3	По батькові	<u>Григорієвич</u>
Національність	5	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17/III 39 року</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>1939</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Батьки</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колоніст</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>КП "Серп і молот"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Турки</u> Район <u>Красноградський</u> Країна <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 тиж.</u>
12	Причина смерті	<u>Покісена з інфекції</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Діхтяр Трохим Леонідович</u>
16	Підпис заявника	<u>Діхтяр</u>

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

М. П. 17 числа вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Горбун Діловод Горбун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Турки</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	З	По батькові <u>Григорій</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18/11/39</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>2</u> місяця <u>1938</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>механік</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Красноградська Работно-кооперативна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелитополь</u> Район <u>Врадопільський</u> Крії АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 мсе</u>
12	Причина смерті	<u>Бронхопневмонія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>н</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Губина Федор Лео</u>
16	Підпис заявника	<u>Губин</u>

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

М. П.

28

числа

серпня

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

172

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сидоренко</u>
Ім'я	<u>Люд</u>
Вік	3
По батькові	<u>Генесовна</u>
Стать	<u>жінка</u>
5	Національність
<u>Українка</u>	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 серпня 1939 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1939</u> роки
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Госпін</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Дніпро, "Урожай"</u>

90

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенська</u> Район <u>Василівський</u> Крп <u>АССР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>
12 Причина смерті	<u>Менінгіт</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення з Мезенської</u>
14 Особливі позначки	<u>н</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Міценко Гасця Григор</u>
16 Підпис заявника	<u>міценко</u>

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

М. Н.

28 " числа серпня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник)

Для ЦЗ НГО

Підпис	<u>Гударова</u>
3 По-батькові	<u>Антоновича</u>
5 Національність	<u>Українка</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>31</u> - <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.
Померлого	Минуло <u>10</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа _____ місяця _____ року
Мав свої засоби	Був на утриманні
(підкреслити)	<u>Батьків</u>
Спеціальність, посада, ремесло	<u>робити роботи</u> 5
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р.п. "Удєржнік"</u>
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Батьків</u> 5
Спеціальність, посада, ремесло	<u>робити роботи</u> 5
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р.п. "Удєржнік"</u>
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

де постійно жив померлий Місто Н. Олександрівка Район Кременчуцький Край Кіровоградський АССР селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні

12 Причина смерті Остання воля

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Завжди з Кременчуцького району

14 Особливі позначки ні

15 Прізвище і адрес заявника Дудаків Антон Антонович

16 Підпис заявника Дудаків

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Сергій 13 числа серпня 1939 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Сергій 13 числа серпня 1939 р.

область район сільрада міськрада

20 серпня 1939 року

область район сільрада міськрада

20 серпня 1939 року

Дудаків 3 По-батькові Антонівна

Дудаків 5 Національність українська

мерті (число, місяць, рік) 22 листопада 1939 р.

померлого Минуло 13 " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

тя (спеціальність, посада, ремесло) роботи 5

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р.п. "Ударник"
що померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

де постійно жив померлий Місто Х. Олександрівка Район Красноградський Край Львів АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 роки

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Х. Олександрівка Район Красноградський Край Львів АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 13 років

12 Причина смерті ожог на війні

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Про смерть підтверджене

14 Особливі позначки Скрипач І. Скрипач

15 Прізвище і адрес заявника Федаров Антон Федорович

16 Підпис заявника Федаров

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 175

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34 50

(Другий примірник) Для ЦУНГО

8 серпня 1939 року Скрипач

3 По-батькові Іванович

5 Національність Українська

Смерті (число, місяць, рік) 8 серпня 193 9 р.

Померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 11 місяця 1938 року

Померлий свої до існування, чи бав інші особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

Професія (спеціальність, посада, ремесло) Скрипач

Професія (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р.С.Г.Д.

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

Посада, ремесло Інструктор організацій

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мезенівка Район Рівненський Край РСР
селище

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

12 Причина смерті Бракомереження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка з лікарні

14 Особливі позначки ні

15 Прізвище і адрес заявника Скрипник Уляна Сергіївна

16 Підпис заявника Скрипник

М. П. 30 числа серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Скрипник Діловод Скрипник

16 Підпис заявника Руденко

М. П. 30 числа серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Скрипник Діловод Скрипник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 176

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Танюка

Ім'я Мотур 3 По батькові Васильовна

Вік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30 жовт. 1939

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 48 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Інструктор організацій 3

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезибіч</u> Район <u>Дзаснонів</u> Країна <u>АССР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 років</u>
12 Причина смерті	<u>хронічний Рак легкого</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення з лікарні</u>
14 Особливі позначки	<u>ні</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Тамона Антв Пилков</u>
16 Підпис заявника	<u>Тамона</u>

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



М. П.

3

числа Верес м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36177

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Роваченко</u>
Ім'я	<u>Тамна</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Львовича</u>
Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1/2 32 років</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>Х</u> місяця <u>1939</u> роки
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Батьки</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Головний</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Км. ... Сергій Сергійович</u>

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Врадянський</u> Крп1 селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в м.т.с.</u>
12	Причина смерті	<u>Токсическа дитоксикація</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>н</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роваченко Микола Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Роваченко</u>

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

М. П.

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сіренко</u>
Ім'я	<u>Ліда</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Гаврилова</u>
Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1/IX 1939р.</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Вересня</u> роки <u>1939р.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>РЗМ роботи</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезенівка Отжодносний</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезибиж</u> Район <u>Радомисльський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 міс.</u>
12	Причина смерті	<u>асиндроз шлунка та кишечника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міценкова Олена Артемівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Міценкова</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
числа Вересня 1939 р.

Діловод Григорів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

179 160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Олеськівська</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31/12/1939</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>12</u> місяця <u>1939</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>Батька</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>роботи домашні</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>п.п. "Ударник"</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Н. Анжель</u> Район <u>Краснодар</u> область <u>Кр. С.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одні дні</u>
12	Причина смерті	<u>асфіксія з огляду на</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександренко Микола</u>
16	Підпис заявника	<u>Олександренко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

числа 28 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<u>38</u>	По батькові	<u>Миколайович</u>
Національність	<u>Українець</u>	Має свої засоби	На утриманні
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u>	(підкреслити)	<u>Батьки</u>
Вік (минуло років)	<u>38</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>28</u> числа <u>IV</u> місяця
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>ні</u>	Має свої засоби	На утриманні
Знання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Торговець</u>	Має свої засоби	На утриманні
Спеціальність (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезенівський з/зав.</u>	Має свої засоби	На утриманні

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенте</u> Район <u>Радомисльський</u> Крп <u>АССР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>и</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тауценко Насія Олександрівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Тауценко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Борис
числа 9 вересня 1939 р.

Діловод Зелен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище, ім'я, по батькові	<u>Мікало</u>
2	Вік	<u>3</u>
3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Національність	<u>Українець</u>
5	Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>Українець 1939</u>
6	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>6</u>
7	Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
8	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. "Дельфін"</u>

5

10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Врадянський</u> Крп <u>1</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 год</u>
12	Причина смерті	<u>добротний інфаркт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>ні.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Т. Г. Зайна Михайло Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>М. П. Зайна</u>



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

М. П.

числа 25 грудня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

182/63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Головко</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Вік	3
По батькові	<u>Гаврилович</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Национальність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 березня 1939 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>39</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>бухгалтер</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезенівський райгосп.</u>

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезентьки</u> Район <u>Кропивницький</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 год</u>
12	Причина смерті	<u>ожог II ступеня з пожежею</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сологуб Наталія Петрівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Сологуб</u>

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

М. П.

числа Вересня м-ця 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

183/67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік (минуло років).	<u>75</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>46</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <u>Сологуби</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>мортник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезентівський у/кооптмаг.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезенівка</u> Район <u>Васильківський</u> Крп <u>1</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 год</u>
12	Причина смерті	<u>непродолжительная болезнь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>Водостійкість дозвіль</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гейман Антон Родіонов</u>
16	Підпис заявника	<u>Гейман</u>



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

189/65

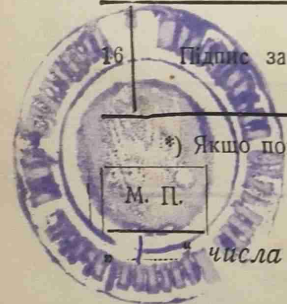
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гейман</u>		
Ім'я	<u>Антон</u>	3	По батькові <u>Родіонов</u>
Вік	<u>46</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30/X 1939</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>1939</u> місяця <u>10</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Батько</u>		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Горіжорієць</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Мезенівка 18/30/39</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезен</u> Район <u>Красноіменський</u> Країна <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з лікарні.</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гемченко Миланка Степанівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Гемченко Миланка</u>



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

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік (минуло років).	<u>44</u>	Вік (минуло років).	<u>44</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>8/11-39</u>	Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>8/11-39</u>
Національність	<u>Українець</u>	Національність	<u>Українець</u>
По батькові	<u>Шаремович</u>	По батькові	<u>Шаремович</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>Має свої засоби</u>	Має свої засоби (підкреслити)	<u>Має свої засоби</u>
На утриманні	<u>На утриманні</u>	На утриманні	<u>На утриманні</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Староста</u>	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Староста</u>
Назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. "Держ. Управління"</u>	Назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. "Держ. Управління"</u>



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мизівка</u> Район <u>Роскошівський</u> Крп1 селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Заворот кістечки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка місцевих лікарів</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новожанко Андрій Прохорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Новожанко</u>

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

М. П.

числа 11 жовтня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Іванова</u>		
Я	<u>рецидив</u>	3	По батькові <u>Генцовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/хв 39рок</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>79</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>Генцов</u>
Маття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Генцовна</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Генцовна</u>		

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мизюбіва</u> Район <u>Россошівський</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>79 років</u>
12	Причина смерті	<u>37 Новооб'язованість кимось</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>фотодіа з шкарпі</u>
14	Особливі позначки	<u>вроджені родинні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Балаш Пантелей Андреевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Балаш</u>

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

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

187
 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<u>79 років</u>	По батькові	<u>Григорівна</u>
Національність	<u>Українка</u>	По батькові	<u>Григорівна</u>
Вік (минуло років).	<u>33</u>	Національність	<u>Українка</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>	На утриманні	<u>(підкреслити)</u>
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>Робітниця</u>	Професія (спеціальність, ремесло)	<u>Робітниця</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розкоп. Сергієво</u>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розкоп. Сергієво</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гітиска</u>	Район <u>Васнонівський</u>	Крп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>В результаті воєнних дій</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звістка з лікарні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нічого немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Філіпп Степан Юхимов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Філіпп</u>		

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

М. П.

числа 15 м-ця 1939р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шпанарська</u>		
Ім'я	<u>Галина</u>	3	По-батькові <u>Трокопівна</u>
Вік	<u>15</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31</u> <u>Трудня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>22</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Армія Червоної Армії Кухар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Армія Червоної Армії</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Армія Засовттеві Вехоти</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Армія Засовттеві Вехоти</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ново-Дмитрівка</u> Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять два роки 310 тиж</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення бронхіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мкарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ново-Дмитрівка Мпонарський Харків</u>
16	Підпис заявника	<u>Мпонарський</u>
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Мпонарський</u> Діловод <u>Мпонарський</u>
числа <u>13</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.
числа <u>13</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.

110
117
116
189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вовнова</u>		
Ім'я	<u>Настя</u>	3	По-батькові <u>Питровна</u>
Вік	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> <u>січня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>15</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Виявлення (спец альність, посада, ремесло)	<u>Сельскі господарство</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<u>Армія Асоціативі Вєхоти</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив
Місто Ново-Демширів Район Красногирський Край
область

10 Місце, де постійно жив
померлий
Місто Ново-Демширів Район Красногирський Край
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Якщо більше років 10 років

12 Причина смерті
Крупозне захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська справка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ново-Демширівська
Вовк Іван Гимурович

16 Підпис заявника
Вовк

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

10 область
район
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 область
район
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10 міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце померлого
3 По-батькові
Восенів

5 Національність
Українська
12 грудня 1939 р.

мерлого
Минуло 78 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

померлий свої існування, чи інші особи
Мав свої засоби
Був на утриманні
ні (підкреслити) Раїса Габоз

спеціальність, а, ремесло)
Госпін
Ново-Демширівський Дом Госпін

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

10 Місце, де постійно жив Місто Нова Дніпрова Район Краснодільський Край Дніпропетровський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Н. Дніпрова Район Краснодільського Край Дніпропетровський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3. три роки

12 Причина смерті Крово вилив в мозок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка мед лікаря Н. Д. Дніпрова

14 Особливі позначки Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника Кривенський Іван Семенович

16 Підпис заявника Кривенський

М. П. Високий

Завід. бюро ЗАГС Високий Діловод Високий

м-ця 1939 р.

область Дніпропетровська район Краснодільський НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

область Дніпропетровська район Краснодільський міськрада Дніпропетровська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

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

Ім'я померлого Микола По-батькові Іванович

Вік 3 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 8. березня 1939 р.

Місце померлого Удмуртська Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа лютого 1939 року

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні батька

Професія (спеціальність, посада, ремесло) лікарем

Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Армія Червоної Армії

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Ново-Демкирівка Район Красногвардійський Край Дніпропетровський АСРР

11 Місце, де постійно жив померлий
Місто Н. Демкирівка Район Красногвардійський Край Дніпропетровський АСРР

12 Скілки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 тижнів

13 Причина смерті
від запалення мозку

14 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська справка

15 Особливі позначки

16 Прізвище і адрес заявника
С. Ново-Демкирівка
Вовк Гван Андрій

17 Підпис заявника
Вовк

М. П. Березня
Завід. бюро ЗАГС Стану
м-ця 193 9 р.

м-сть область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

16 марта 1939

Демкирівка
Корнієв

3 По-батькові
5 Національність

(число, місяць, рік)
21 Березня 193 9 р.

Минуло 75 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Мав свої засоби
Був на утриманні
(підкреслити) дом. інвалідів

Спеціальність, ремесло)
С. Зодотарства

(назва підприємства, колгоспу, д.)
дом. інвалідів

мерлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
дом. інвалідів Новодніпровська

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

10 Місце, де постійно жив — Місто Ново-Дніпровський Район Дніпропетровський Край Дніпропетровський АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто Дніпропетровський Район Дніпропетровський область Дніпропетровська Край Дніпропетровський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Семидесяти років

12 Причина смерті від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська справка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Городишні ієвз Габри
Н. Демидов

16 Підпис заявника

М. П. Березня Завід. бюро ЗАГС Стану Діловод Стану
" 16 " числа м-ця 193 9 р.

М. П. Березня Завід. бюро ЗАГС Стану Діловод Стану
" 9 " числа м-ця 193 9 р.

Дніпропетровська область Дніпропетровський район Дніпропетровський АСРР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Дніпропетровська область Дніпропетровський район Дніпропетровський АСРР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Після смерті (число, місяць, рік) 14 травня 1939 р.
померлого Мамаросейка
Ольга 3 По-батькові Павловна

Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи німає 5 Національність Українка

Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи німає 5 Національність Українка

Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи німає 5 Національність Українка

Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи німає 5 Національність Українка

Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи німає 5 Національність Українка

Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи німає 5 Національність Українка

10 Місце, де постійно жив Місто Ново-Дніпровське Район Дніпровський Край Дніпропетровський

10 Місце, де постійно жив Місто Дніпропетровське Район Дніпровський Край Дніпропетровський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Дніпропетровське Район Дніпровський Край Дніпропетровський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1937 року

12 Причина смерті хвороба серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарська справка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Домінік Іванович Н. Дніпропетровський

16 Підпис заявника Дніпропетровський

М. П. 25 числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ділюдов

119
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 194

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

Андрійченко
3 По-батькові Зіновівна

5 Національність Українка
(число, місяць, рік) 5 червня 1939 р.

Минуло 70 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

мерлий своїм чи іншою особою М. свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

альність, (внесло) не утримувалася 8

назва під-колгоспу Домінік Іванович

мерлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. (внесло) Дніпропетровський 5

назва під-колгоспу Колгосп "Новий Висхід"
мерлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто селище Деметрівка Район Краснопольський Край АСРР Сумська

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто селище Деметрівка Район Краснопольський Край АСРР Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Вісімнадцять років

12 Причина смерті від безпечності

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська справка

14 Особливі позначки ж

15 Прізвище і адрес заявника Максименко Захар Я. Деметрівка

16 Підпис заявника Максименко

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

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

Ім'я Гван 3 По-батькові Шереметович

Вік 20 років 5 Національність російн

Час смерті (число, місяць, рік) 1 Вересня 1939 р.

Вік померлого 1 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Світосія 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовий комуніст

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище В. Демидівка Район Красногвардійський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище В. Демидівка Район Красногвардійський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

один рік і 26 днів.

12 Причина смерті

малізна і тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська справка

14 Особливі позначки

Лікарська справка від 1/IX 39 р.
 Свідомість померлого

15 Прізвище і адрес заявника

Дураков Михайло Степанович
 с. В. Демидівка

16 Підпис заявника

М. Дураков



М. П. В. Демидівка Завід. бюро ЗАГС В. Демидівка Діловод В. Демидівка
 " 29 " числа Вересня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 1939

Сумська
 Красногвардійський
 Ботівха с/ов.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Левинська

Национальність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29 Вересня 1939 р.

Вік померлого 75 років

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

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

Мав свої засоби
 Був на утриманні
 (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
 Колгосп Нової Води

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Краснодільський Край АССР
Місто селище Н. Димитрівка область Сумська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Краснодільський Край АССР
Місто селище Н. Димитрівка область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Синдром північ ртуті

12 Причина смерті прок. серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська свідоцтва від 1/3/39
Н. Димитрівки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Григорій Віно Гванов
с/р Краснодільського р-ну

16 Підпис заявника Григорій

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

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

вище Бакан

Весни 3 По-батькові ішов

ать Гончар 5 Національність Українець

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

Вік померлого 44 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 18 місяця 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Григорій Григорович

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н. Бичирівка	Красноградський	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Н. Бичирівка	Красноградський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок чотири дні 49		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтверджено		
14	Особливі позначки	Майор		
15	Прізвище і адрес заявника	Борис Корнієв		
16	Підпис заявника	Бандя		

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

Сумська
 Красноградський
 Ботівка с/ов.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 1934

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

14 червня 1939		(другий примірник)		Для ЦУНГО
По батькові		3	Михайлова	
Национальність		5	Українка	
Смерті (число, місяць, рік)		17 Березня 1939 року		
минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки		
померлий свої до існування чи пошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
(спеціальність, да, ремесло)		Рядова Комгоспниця		
роботи (назва підприємства, кологоспу)		Комгосп "Червона Зоря"		

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район <i>Краснопільський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>сімдесят років</i>		
12	Причина смерті	<i>Добірка про кровообміненія в мозг на почві</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>про померлого заявив її чоловік Свєдох був писанка Ф. П. Мисин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Яковича Краснопільського р-ну Боженко</i>		
	Заявника	<i>Боженко</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Березня 1939 р.

Діловод

Розумий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<i>Хитраєнко</i>		
Прізвище померлого	3	По батькові	<i>Лихонова</i>
Вік померлого	5	Національність	<i>Українка</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Березня 1939 року</i>		
Вік померлого (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>33</i>		
Померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія, спеціальність, ремесло	<i>Рядова Кошгосплиця</i>		
Підприємство (назва підприємства, когоспу)	<i>Кошгосп Вервона Зоря</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лопівка</i>	Район <i>Краснопольська</i>	Край <i>Сумська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тридцять три роки</i>				
12	Причина смерті	<i>Сексія</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський документ № 11111111111111111111</i>				
14	Особливі позначки	<i>про померлу заявив її мати свідок був. Супруги І. М. Супруги</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Лопівка Краснопольського району Близько Марха Андрійовна</i>				
16	Підпис заявника	<i>За неписем. Відповідає</i>				



Завід. бюро ЗАГС

1939 р.

Діловод

Мороз

*Лопівка
Краснопольський
сумська*

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

9 квітня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Кольцов</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Антонавич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 квітня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1937 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Тракторист бригаді тракторної бригади Краснопольського м. п. с.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<i>Колгосп Тервона дора</i>			

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Сумська обл.
Краснопільськ р-он
с. Попівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

14 маж 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Яценко		
Ім'я	Маруся	3	По батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	14 травня 1939 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа 1 місяця 1939 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянська.		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	Краснопільська пром арт. Взуїт. майстерня в селі Попівка		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Краснопольський	Область	Сумська	Район АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Змісцї 14 днів					
12	Причина смерті	мікітїс					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка з Попівського мід-ка					
14	Особливі позначки	про померлого завила його мати					
15	Прізвище і адрес заявника	Яценко Ніда Твановна село Попівка Красноімського					
16	Підпис заявника	Яценко					



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Товариш

сумська обл. Красноімський р-он. с. Попівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Бондаренко		
Ім'я	Тригорій	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа XII місяця роки 1939		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Татка Бондаренко Рогова		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп "Зервока зоря"		

X6

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район область <i>Краснопільський</i>	Край АСРР <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>✓ Інфекційні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Попівського медпункта</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про померлого заявив його батько</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гондаренко Михайло Пилип село Попівка Краснопільського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Батько</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

5 червня 1939 року (другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Лисенко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Гавриловича</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 червня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	<i>5 місяців</i> для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>13</i> числа <i>січня</i> роки <i>1939 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби: <i>На утриманні батька Лисенка Гаврило Гаврилович</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий колгоспник.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>колгосп "Гірська доріж"</i>		

15
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Потівка</i>	Район <i>Красногірський</i>	Край <i>сумський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тотікрі місяці 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Ендокринний Акушіс 41</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Потівського мед пункту Красногірського району</i>		
14	Особливі позначки	<i>про померлого заявив його брат</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лисенко Гаврило село Потівка Красногірського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лисенко</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Т. Дягов*
 м-ця 1939 р.
 Діловод *Савиць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Потівка
Красногірський
сумський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

15 липня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Краснянська</i>		
Ім'я	<i>Олена</i>	3	По батькові <i>Пазоровка</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 липня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>7</i> місяця <i>1939</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Батько</i> <i>Краснянський Пазор</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Горно робітник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу)	<i>Колгосп "Горвока дорл"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Попівка</i>	Район область <i>Краснопільський</i>	Край АСРР <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>півтора місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>мекінгія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Попівського мед пункту</i>		
14	Особливі позначки	<i>про померлого задовів його батька</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Краснянський с Попівка Краснопільського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Краснянський</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Т. Дяков* Діловод *Т. Дяков*

15 числа *листопада* м-ця 1939 р.

У. Р. С. Р.
ПОПІВСЬКА
РАДА
Краснопільського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 вересня дня 1939 р.
№ *10*
с. Попівка (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сидоренко</i>		
Ім'я	<i>Лаврін</i>	3	По батькові <i>Зозимович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Вересня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки <i>70 р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Плотник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>Колгосп "Гербовока зоря"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Поківка</u> Район <u>Краснопільський</u> селище <u>Сумська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> <u>Довбетенко Степан</u> <u>Руденко Сашка</u> <u>Довбенко</u> <u>Руденко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Зарина</u> <u>село Поківка</u>
	Підпис заявника	<u>За.чн. Руденко</u>



Завід. бюро ЗАГС Тягов Діловод Г. Гринь
м-ця 1939 р.

У. Р. С. Р. **ПОПІВСЬКА РАДА** **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

8/2 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Попівка Ім'я Василина 3 По батькові Івановна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 8 лютого 1939 року

Вік (минуло років) 70 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... 1939 р.

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) редовий колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, когоспу) колг. Білопавук

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гонівка</u> селище	Район <u>Краснонілівський</u> область <u>Сучеська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць і 8 днів</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підтвердження свідків</u>		
14	Особливі позначки	<u>1. Мартиненко</u> <u>Бро померлого записав батько Дмитро</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Гонівка Краснонілівського району СРСР</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. Мартиненко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС С. Мартиненко

Діловод С. Мартиненко

м-ця 1939 р.

с. Гонівка - 2;
с. Мезенівка - 5, 16; Новодмитрівка - 4-6;
с. Краснолілля - 9, 10, 11, 14, 16, 17, 6, 7; с. Глибівка - 1;
с. Олександрівка - 8; Бранцівка - 1-8;
цей книзі реєстрації актів цивільного стану замінені такі
і нові записи цивільного стану.



ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС	
У даній справі пронумеровано <u>208</u>	
<u>(звісно вісім)</u>	
<u>09</u> <u>сі</u> <u>2024</u>	
Посада	<u>пр. архівіст</u>
Підпис	<u>С. Мартиненко</u>

літ. арх. № 249.