Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Краснопільського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про смерть

Кількість аркушів: 289
Розпочато:"01"січня 1939р.
Закінчено:"30" грудня 1939р.
Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 6
Справа № 450

Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Краснопільського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану про смерть

Кількість аркушів: 289
Розпочато: "01"січня 1939р.
Закінчено:"30"грудня 1939 р.
Зберігати: 75 років

ЗМІСТ

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
1.				
	Пушкарне	1 - 32	1 - 32	
	Рятне	1 - 29	33 - 61	
	Славгород	1 - 34	62 - 95	
	Самотоївка	1 - 47	96 - 141	N28 - вірс
	Тимофіївка	1 - 37	142 - 178	
	с-ще. Україн	1 - 49	179 - 228	N19×2
	Чернетина	1 - 47	229 - 275	
	Ясенок	1 - 14	276 - 289	

...яких померлий буп...

Дніпровська область
Новомосковський район
Ямкорівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Дніпровська область
Новомосковський район
Ямкорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Ткаченко		
Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
Ткаченка	5	Національність	Українка
мерті (число, місяць, рік)	1 січня 1939 р.		
померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 6 місяця 1937 року	
ав померлий свої и до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	різні с/г роботи		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі ім. Петровського		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бушкарни селище —	Район Кременчуцький область Харьківська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 7 м-ців			
12	Причина смерти	Вчинення лікіз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлен			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	с Бушкарна Кременчуцкий р-н Ткаченко Федор Иванович			
16	Підпис заявника	Ткаченко			

М. П. 4 числа січня

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

м-ця 1939 р.

Харьковская область
Кременчуцкий район
Бушкарский сільрада
міськрада

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Болванюк		
Володимир	3 По-батькові	Миколаевич	
	5 Національність	Українець	
ті (число, мі-яць, рі)	2 січня 1939 р.		
померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
в померлий свої до існування, чи ошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
(спеціальність, а, ремесло)	різник с/г робітн		5
оботи (назва під-тва, колгоспу і т. д.)	в Колгосп ім Петровського		

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

тя (спеціальність, сада, ремесло)	Сімейне господарство		5
роботи (назва під-иства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського Бушкарської сільрада		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бушкари Район Краснопільський Край область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		7 років
12	Причина смерті		СК бронхіт — нефтерт предявлен
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		село Бушкари Краснопільського р-ну Головашова вулиця Дім
16	Підпис заявника		Головашова

М. П.

7 числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

М. П.

7 числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

...ківська область
...нопільського район
...ушкарська сільрада
...міськрада
18/I 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище			Скиба
...ва		3 По-батькові	Якимович
...чоловіча		5 Національність	Українець
...смерті (число, місяць, рік)			7 Січня 1939 р.
...к померлого	Минуло 1 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа X місяця 1938 року
...мав померлий свої ...и до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	трактористь		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Ворошилова		

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

...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	Сімейне господарство	
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського Бушкарської сільради	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Буштирти Район область Харьковской АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 дней	
12	Причина смерті	Воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлены	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	с Буштирти Краснополянского р-на Екиба Федора Тихоновича	
16	Підпис заявника	Екиба	

М. П. 10 числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Дрибка Діловод

М. П. 4 числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Дрибка Діловод

с. Буштирти область Харьковская
Краснополянский район
Буштирт сільрада
міськрада
15 I 39 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Екиба				
Ім'я	Афанасій	3	По-батькові	Андрєєвич	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарчі роботи				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського Буштиртовський				

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство Нетрудоспособен				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського Буштирского сільрада				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пушкарі	Район Красноп'янський область Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки		
12	Причина смерті	туберкульоз легкіх		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с Пушкарі Краснопільського Рибін Настя Яковлевна		
16	Підпис заявника	Рибін		

М. П.

"12" числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Рибін Діловод

М. П.

"14" числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Рибін Діловод

...ська область
...ський район
Пушкарівська сільрада
... міськрада

7 січня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...різвище	Пещенко		
...	Настя	3 По-батькові	Федорівна
...ь		5 Національність	
...с смерті (число, місяць, рі)	27 січня 1939 р.		
...Вік померлого	Минуло 53 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 1 місяця 1933 року	
...мав померлий свої ...би до існування, чи ...а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	сільське господарство		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського Пушкарівської с/ради		

...що померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо ...сіб, на утриманні яких померлий був.

...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	сільське господарство Петровське Пуш
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського Пушкарівської с/ради

...що померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо ...сіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Будикарське Район Краснокутський Край АСРР селище область Одеська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 22 січня 1939 року по 27 січня 1939
12	Причина смерті	Не встановлена за відсутністю медичної допомоги
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські документи не пред'являлись
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Коростенко Євгенія Пилипівна село Будикарське Краснокутського району
16	Підпис заявника	Коростенко

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

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

Чернігівська область
Ічнянський район
Будикарська сільрада
Ічнянська міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Чернігівська область
Ічнянський район
Будикарська сільрада
Ічнянська міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ще	Шаповал		
ть	3	По-батькові	Павлівна
ка	5	Національність	Українка
ерті (число, місяць, рі)	14 січня 1939 р.		
померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, сада, ремесло)	Сімейне господарство Петровського		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського Будикарської сільради		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кушкарлик Район Красноокнянський Край АСРР селище область Одеська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 22 січня 1939 року по 27 січня 1939
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кушкарлик Район Красноокнянського Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1859 року й до дня смерті: 1939 року
12	Причина смерті	Різка жінщина, Артеріосклероз серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ про смерть пред'явлений
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шахова Катерина Павлівна с. Кушкарлик Красноокнянського р-ну
16	Підпис заявника	Шахова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кушкарлик Діловод

"5" числа Січня м-ця 1939 р.

Чемеської область
Болгарського район
Кушкарської сільрада
міськрада

8 марта 1939

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище			Пескова
Анна	3	По-батькові	Ивановна
Женка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рі)			8 Березня 1939 р.
к померлого	9 м-ц	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця 1938 року
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька
тя (спеціальність, зада, ремесло)			різні роботи
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)			Бондое

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

я (спеціальність, зада, ремесло)	Ст робітниця
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	в колгосп ім Ворошилова

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Пушкарне	Район Краснопільський, область Сумська, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік	
12	Причина смерті	Воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлен	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	село Пушкарне Краснопільського р-ну Гетьман Михайло	
16	Підпис заявника	Гетьман	

М. П.

«24» числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Гетьман Діловод

Шахова

М. П.

«25» числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Сумська область
Краснопільський район
Пушкарівська сільрада
[illegible] міськрада

22 Марта 1939

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гетьман		
Ім'я	Владимир	3 По-батькові	Тимофеевич
Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	«22» Березня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 62 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарка		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з ім Петровського		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г работн	5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгосп ім Ворошилова	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кушкарка Район Краснопільського селище — область Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	Туберкульоз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлені	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Кушкарка Краснопольского р-на Рибак Ілько Кирилович	
16	Підпис заявника		

М. П. "22" числа Березня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Рибак Діловод Шкіль

Шахова

М. П. "25" числа Березня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Краснопільський район
Кушкарський сільрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Сумської область
Краснопільського район
Кушкарської сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Кирик		
Іван	3 По-батькові	Мелентійович	
Чоловік	5 Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)	24 Марта 1939 р.		
померлого	Минуло 36 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, рада, ремесло)	Селянин		
оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі ім Ворошилова		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пушкарна	Район область Краснопільського Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	2 роки	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пушкарна	Район область Краснопільський Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 років	Вірок серця туберкульоз легких
12	Причина смерті	туберкульоз легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлені	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	село Пушкарна Краснопільського району Ковель Одарки Іванівни	
16	Підпис заявника	Ковель	

М. П.

«24» числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Жибр Діловод АК

Сумська область
Краснопільський район
Пушкарська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Сумська область
Краснопільський район
Пушкарська сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

31 Марта 1939

вище	Ковбка		
Микита	3	По-батькові	Тихонович
Головіє	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рі)	«28» Березня 1939 р.		
к померлого	Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
мав померлий свої ди до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) сина	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	с/господарство		
роботи (назва підемства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бушкарня Район Краснопільського Край АСРР селище — область Сумська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	2 роки	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бушкарня Район Краснопільський Край АСРР селище — область Сумської	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років	
12	Причина смерті	Язва желудка	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлены	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	село Бушкарни Краснопільського р-н Почовки Александр Никонович	
16	Підпис заявника	Почовка	

М. П. «27» числа Марта м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Краснопільський район 10
Бушкарська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Сумська область
Краснопільський район 10
Бушкарня сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Лущенко	
3	По-батькові	Павлович	
5	Національність	Українець	
	смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1939 р.	
	ік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 11 місяця 1938 року
	мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька
	ття (спеціальність, осада, ремесло)	столяр	
	роботи (назва підемства, колгоспу і т. д.)	на окраїні, червоний цегорудь 4 Км.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кукарки	Район Краснопільського область Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 літ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кукарки	Район Краснопільський область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті	Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи про смерть предуг		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гуденко Терешко Абрамовна ч/з кімн. Кукарської с/ради		
16	Підпис заявника	Гуденко		

М. П.

"10" числа травня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

сумська область
краснопільський район
кукарська сільрада
..... міськрада

2 травня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Короденко Д		
фамілія	3	По-батькові	Васильовна
жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1939 р.		
померлого	Минуло 26 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 (підкреслити)	
тя (спеціальність, сада, ремесло)	портниха		8
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

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

тя (спеціальність, сада, ремесло)	сільське господарство		5
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х-в Червоний Орел Кукарської с/ради		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Краснопільський Край / область АСРР / селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років
12	Причина смерті	після родів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Короленко Василь Денисович
16	Підпис заявника	Короленко

М. П.

«22» числа травня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	

М. П.

«15» числа травня м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 червня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

е	Мерченко		
Стать	3	По-батькові	Іванович
жінка	5	Національність	Українка
ерті (число, місяць, рі)	3 червня 1939 р.		
померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа — місяця 1939 року	
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька	
я (спеціальність, сада, ремесло)	сільське господарство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х. п Червоний Яр Пушкарівської сільради		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

15 червня 1939 року

	Безпалий		
3	По-батькові	Олександрович	
5	Національність	Українець	
	15 червня 1939 р.		
	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 1 місяця 1939 року	
	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька	
	різні с/г. роботи		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Краснопільський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	народився 19 травня 1939 року
12	Причина смерті	Диспепсія, зневод.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво довідка пред'явлений
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Безпалий Марія Олексіївна
16	Підпис заявника	За Безпалий

М. П.

15 числа червня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

область
район
сільрада
міськрада

19 липня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

ще	Бодрик		
звіщ	3	По-батькові	Пилипович
ство.	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рі)	17. липня 1939 р.		
померлого	Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ся (спеціальність, ада, ремесло)	різні с/г. роботи		5
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Петровського		

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

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне / селище	Район Краснопільський / область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	народився 1 січня 1939 року			
12	Причина смерті	Захворювання мозків.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи про смерть не пред'явлені			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Безрядний Олександр Пилипович с. Пушкарне Краснопільського району			
16	Підпис заявника	Безр			

М. П.

"15" числа червня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пушкарне	Район Краснокутський область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік	
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи пред'явлені	
14	Особливі позначки	Ні.	
15	Прізвище і адрес заявника	Бондрко Тихон Зосимович с. Пушкарне	
16	Підпис заявника	Бондрко	

М. П.

"19" числа липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пушкарне	Район Краснокутський область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік	
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські документи пред'явлені	
14	Особливі позначки	Ні.	
15	Прізвище і адрес заявника	Бондрко Тихон Зосимович с. Пушкарне	
16	Підпис заявника	Бондрко	

М. П.

"19" числа липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

область
район
сільрада
міськрада
серпня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ще	Бізурка		
Пірське	3	По-батькові	Андрійовна
лінка	5	Національність	Українська
мерті (число, місяць, рі)	17 серпня 1939 р.		
померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
я (спеціальність, зада, ремесло)	одноосібниця с/г.		
оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібниця с/г.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Краснопільський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки
12	Причина смерті	туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарську посвідку про смерть пред'явили
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко Харитон Зінович
16	Підпис заявника	Гончаренко

М. П.

"31" числа серпня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

...ське область
...ківський район
...карська сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ське область
...ківський район
...карська сільрада
... міськрада
серпня 1939

10

...ище	Журавської		
Настя	3	По-батькові	Федотівне
жінка	5	Національність	українське
смерті (число, місяць, рік)	"28" серпня 1939 р.		
померлого	Минуло "54" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої и до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні сина (підкреслити)	
тя (спеціальність, осада, ремесло)	робітниця на спиртзаводі		3
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	розіз 48 хвил		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне селище	Район Краснопільський область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 роки	
12	Причина смерті	Різке ускладнення	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ пред'явлено	
14	Особливі позначки	ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Куривошей Григор Степанович с. Пушкарне	
16	Підпис заявника		

М. П.

"2" числа Вересня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне селище	Район Краснопільський область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 роки	
12	Причина смерті	Різке ускладнення	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ пред'явлено	
14	Особливі позначки	ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Куривошей Григор Степанович с. Пушкарне	
16	Підпис заявника		

М. П.

"2" числа Вересня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

Вересня 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Дементренко		
Велика	3	По-батькові	Якимівна
жінка	5	Національність	Українська

смерті (число, місяць, рі) "19" Вересня 1939 р.

с померлого — Минуло 43 років — Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року

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

тя (спец альність, сада, ремесло) різні с/г. роботи 5

роботи (назва під- емства, колгоспу і т. д.) колгосп ім. Ворошилова

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

тя (спец альність, сада, ремесло) різні с/г. роботи 5

роботи (назва під- мства, колгоспу і т. д.) колгосп „Червоний орел"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарі Район Краснокутський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медицинских документов предъявлено
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитренко Егор Петрович с. Пушкари
16	Підпис заявника	Дмитренко

М. П.

12 числа вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	—

М. П.

2 числа вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область

район

сільрада

міськрада

Вересень 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

нище	Мартиненко		
Ївся	3 По-батькові	Андрійович	
ть	5 Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1939 р.		
с померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 4 місяця 1939 року	
мав померлий свої и до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батька	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	тракторист		
роботи (назва підемства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Жданова Покровської сільради		

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

ття (спеціальність, сада, ремесло)	різні с/г. роботи	
роботи (назва підмства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Червоний орач"	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарі Район Краснопільський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	перебував 7 м. тому 1939 року.
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ предъявлений
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мартиненко Андрій Сергійович с. Пушкарі
16	Підпис заявника	Мартиненко

М. П.

16 числа вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника

М. П.

2 числа вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

...ньки область

...нопільський район

...кіївська сільрада

..... міськрада

...ересня 1939

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...нище	Квасниця		
Пилип	3 По-батькові	Юхимович	
...ович	5 Національність	Українська	
...смерті (число, місяць, рі)	28 вересня 1939 р.		
...померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
...мав померлий свої ...и до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	різні с/г. роботи		5
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

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

...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	різні с/г. роботи	5
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Червоний орач"	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарі Район Українського Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років
12	Причина смерті	Удар цегляним
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ про смерть пред'явлений.
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Коцюпа Петро Панасович с. Пушкарі
16	Підпис заявника	

М. П.

29 числа вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	

М. П.

9 числа вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Українського
	3	По-батькові	Васильовича
	5	Національність	Українська

6 лютого 1939 р.

померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька
тя (спеціальність, сада, ремесло)	різні с/г. роботи	
роботи (назва підмства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Червоний орач"	

5

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарі Район Кременчуцький Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	55 років

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Вишний Район Кременчуцький Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років
12	Причина смерті	Запалення печінки V III-42
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ пред'явлений
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Кропотько Василь Якійович х. Вишний Пушкарівський сільрада
16	Підпис заявника	Кропотько

М. П.

"6" числа жовтня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ще	Кропотько		
’ван	3	По-батькові	Васильович
чоловік	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рі)	25 жовтня 1939 р.		
померлого	Минуло 2 міс. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа VIII місяця 1939 року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька	
тя (спеціальність, сада, ремесло)	рознос		
оботи (назва підмства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Петровського		

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

10

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пушкарне	Район / область Кременчуцький	Край / АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	55 років			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пушкарне	Район / область Кременчуцький	Край / АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 днів			
12	Причина смерті	Декомпенсація V VM-50			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ пред'явлений			
14	Особливі позначки	Ні			
15	Прізвище і адрес заявника	Кривошей Парасковія Тимофіївна			
16	Підпис заявника	Кривошей			

М. П.

„27" числа жовтня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2023

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

10

20 листопада 1939 р.

ще	Жінка		
Дмитро	3	По-батькові	Ульянович
головіх	5	Національність	
ерті (число, місяць, рі)	19 листопада 1939 р.		
померлого	минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 11 місяця 1939 року	
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Батько
я (спеціальність, ада, ремесло)	Різні с/г роботи		
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Ворошилова		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пуцикарни	Район область Хмельницький	Край АСРР	область район сільрада міськрада
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	55 років			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пуцикарни	Район область Хмельницький	Край АСРР	область район сільрада міськрада
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Кор, воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ пред'явлений			
14	Особливі позначки	Ні			
15	Прізвище і адрес заявника	Школа Іван Григорович			
16	Підпис заявника	Школа			

М. П.

„25" числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 24 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

24 листопада 1939 р.

ще	Школа		
Микола	3	По-батькові	Петрович
Чол.	5	Національність	Українська
ерті (число, місяць, рі)	„23" листопада 1939 р.		
померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа IX місяця 1937 року	
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні батька.	
я (спеціальність, ада, ремесло)	різні сіл. роботи		
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

5

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пушкарівка	Район / область Красноармійський	Край / АССР	область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	55 років			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Пушкарівка	Район / область Красноармійський	Край / АССР	область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Кор воспаления легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документи лікарські пред'явлені			
14	Особливі позначки	Ні			
15	Прізвище і адрес заявника	Ходик Петро Степанович с. Пушкарівка			
16	Підпис заявника	Ходик			

М. П.

„24" числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

	область	10	26 23
район			
сільрада			
міськрада			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

	область	10	25 22
район			
сільрада			
міськрада			

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Ноговка
Пушкарівка	3	По-батькові	Олександрович
Жінка	5	Національність	Українська
ерті (число, місяць, рі)	„24" листопада 1939 р.		
померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 7 місяця 1938. року	
в померлий свої до існування, ни кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька	
я (спеціальність, ада, ремесло)	різні с/г роботи		
оботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

5

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Красноармійський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	55 років

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Красноармійський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ пред'явлений
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Почовки Олександр Микитович с. Пушкарне
16	Підпис заявника	Почовий

М. П.

25 числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ська область
...ський район
...ська сільрада
...міськрада
26 листопада 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ище	Жуйки		
...Микол	3	По-батькові	Іванович
...нович	5	Національність	Український
...мерті (число, місяць, рі)	25 листопада 1939 р.		
...померлого	8 Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року	
...ав померлий свої до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні батька (підкреслити)	
...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	голова рев-комісії колгоспу		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Ворошилова		

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

...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	Ес-н-ну ли. Пелена
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Краснопільський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	параліч серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ представлений
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Куцин Іван Якимович с. Пушкарне
16	Підпис заявника	Куцин

М. П.

26 числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Куцин

М. П.

25 числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область

район

сільрада

міськрада

10

7 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Безпала		
Катерина	3	По-батькові	Петровна
жінка	5	Національність	Українська
мерті (число, місяць, рі)	26 листопада 1939 р.		
померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1 місяця 1939 року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	бідняк
тя (спеціальність, сада, ремесло)	різні с/г. роботи		
оботи (назва підмства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

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

тя (спеціальність, сада, ремесло)	сел-ну ман. Пушкарне
роботи (назва підмства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарівка Район Христинівський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ відсутній
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Безпалий Петро Тимофович
16	Підпис заявника	за Безпалого

М. П.

27 числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Безпалий

М. П.

25 числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...ський область

...ський район

...ська сільрада

...ська міськрада

27 листопада.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2528

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ще	Гонтар			
Парасочка	3	По-батькові	Григорівна	
Жінка	5	Національність	Українська	
...мерті (число, місяць, рік)	17 листопада 1939 р.			
...померлого	Минуло 73 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
...в померлий свої до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні батько (підкреслити)		
...я (спеціальність, ...ада, ремесло)	різні с/г. роботи			
...оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського			

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

5

...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	с/г-му ли...
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	

2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Краснопільського Край АСР? селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	Язва шлунку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ пред'явлений
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Гончар Іван Трифонович с. Пушкарне
16	Підпис заявника	Гончар

М. П.

«27» числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника	Гончар

М. П.

«25» числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10

...ська область
...ський район
...карське сільрада
... міськрада

...вгуста 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2629

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...вище	Гончаренко		
Ім'я	Галина	По-батькові	Григорівна
...жінка		Національність	Укр.
...смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1939 р.		
...к померлого	Минуло 32 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	8 числа х місяця 1936 року
...мав померлий свої ...ки до існування, чи ...а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	різні с/г роботи		5
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

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

...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	Ес-н-ку кн. Пенза	2
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пушкарне	Район область Краснопільський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки	
12	Причина смерті	Запалення легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський документ пред'явлений	
14	Особливі позначки	Ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Кривошей Григорій Іванович с. Пушкарне	
16	Підпис заявника	Кривошей	

М. П.

"5" числа грудня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Калюжний Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Кривошей	

М. П.

"25" числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...ське область
...ківський район
...ківське сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2430

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...грудня 1939 р.

...вище	Сегеренку			
...Іван	3	По-батькові	Степанович	
...чоловік	5	Національність	Українець	
...смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1939 р.			
...к померлого	Минуло 42 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	17 числа 11 місяця 1934 року	
...мав померлий свої ...ди до існування, чи ...а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні батьком (підкреслити)		
...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	бригадир колгоспу			5
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова			

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

...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	ес-ка-ну кол. Ленінська 32
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Пушкарне Район Краснополянский Край АСРР селище область Сумская	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік	
12	Причина смерті	В кор, воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський документ предъявлен	
14	Особливі позначки	ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Скороход Степан Иванович с. Пушкарне	
16	Підпис заявника	Скороход	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Калиш Діловод Ворона

5 числа грудня м-ця 1939 р.

16	Підпис заявника	Скороход

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жовк Діловод Ворона

25 числа листопада м-ця 1939 р.

...ської область

...ківського район

...гарівка сільрада

...міськрада

...ня 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2831

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ище	Ткаченко		
...Миколи	3	По-батькові	Федорович
...чоловік	5	Національність	Українець
...мерті (число, місяць, рік)	11 листопада 1939 р.		
...померлого	55 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа XI місяця 1939 року
...ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні батьків в (підкреслити)	
...тя (спеціальність, сада, ремесло)	Колгосп		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Орач		

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

...тя (спеціальність, посада, ремесло)	Ев-ш-ку лит. Пенсіонер
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лубны Район Краснополянский Край АСРР селище область Сумская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів в
12	Причина смерті	99 Худосочие
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинский документ предъявлен
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Федір Мануйлович
16	Підпис заявника	Ф Ткаченко

М. П.
«11» числа октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Калиш Діловод

16	Підпис заявника	Колесник

М. П.
«25» числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Жук Діловод

область
район
сільрада
міськрада
1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2932

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Колесник		
Валентина	3	По-батькові	Захарівна
існик	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	«8» октября 1939 р.		
к померлого	Минуло 5 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	8 числа 4 місяця 1939 року
мав померлий свої ди до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
ття (спец'альність, осада, ремесло)	різні с/г роботи		
роботи (назва підємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі чумацтво орач		

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

ття (спеціальність, осада, ремесло)	сем-ну кол. Ленина
роботи (назва підємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пушкарне	Район Краснопільський область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців	
12	Причина смерті	В кори.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлена довідка про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Пушкарне Краснопільського р-ну Комсомол Захар Михайлович	
16	Підпис заявника	Комсомол	

М. П.

"21" числа Грудня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Кайдаш Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Комсомол

М. П.

"25" числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...С.Р.Р.
...СЬКА
...ЛЬРАДА
...ВІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
№ 11
...Р. Р.

33
30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ще		Майдриченко	
...Ува	3	По-батькові	Тихонович
Сол.	5	Національність	Українець
...смерті (число, місяць, рік)		1939 р. 10-го січня	
(минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 1939	
...ав померлий свої ...и до існування чи ...кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)		сел-ка-ну	
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)			

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Ряжск Район Ряжский п с акт селище Сумс ~~область~~ УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дні.
12	Причина смерті	Порок серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Макарченко Тихон Захарович с
16	Підпис заявника	Макарченко

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

ДЛОВОД

...С.Р.Р.
...ганська
...ЗАГСА
...ряжского района
...ской обл.
№ 012
...Ряжска

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ще		Тихонович	
Тихон	3	По-батькові	Захарович
Чол.	5	Національність	Українець
...смерті (число, місяць, рік)		1931 р. 10 січня	
(минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року	
...ав померлий свої ...и до існування чи ...кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)			9
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжськ Район Красный Ключ селище Сумської область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від лікаря
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Шатковський Фанас Романович
16	Підпис заявника	Шатковський

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ЗАВІДОВОД

10

190

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Пісна
Ката	3	По-батькові	Іванівна
ини.	5	Національність	Українка
ті (число, мі-ць, рік)	5 Лютого 1939 року		
шуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ——— 28 лип		
померлий свої існування чи ати іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
спеціальність, ь, ремесло)	с/нб. госп. робіт		8
оти (назва під-ва, колгоспу і т. д)	Арт. ім. Леніна с. Ряжськ.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряшне Район Краснопольський селище сумської області УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років.
12	Причина смерті	Лейкемія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть від Лікар
14	Особливі позначки	свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Пісний Андрій Іванович с. Р
16	Підпис заявника	Пісний

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

У разі померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер

ЗАВІДОВОД

Р.
СЬК
ГАДА
ського району
5 1939 р.
07
ОВО.

10

181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Февралы 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

			Голобародько
Марія	3	По-батькові	Семенівна
ейн.	5	Національність	Українка.
рті (число, мі-ць, рік)			1939 р. 5го Лютого
пуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		53 года
померлий свої о існування чи шти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
(спеціальність, а. ремесло)			Санітарка
боти (назва підва, колгоспу і т. д)			Ряшнянська Амбулат

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ренє Район Красноїтінського селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 роки.
12	Причина смерті	Артеріосклероз-крово ізл. м
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про см
14	Особливі позначки	свідоцтво про смерть № 4
15	Прізвище і адрес заявника	Шадановський Павло Федо
16	Підпис заявника	Шадан

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 3 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких пом

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

...Р.Р.
...ЬСЬК
...РАДА
...ського району
...

10

37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...е	Сиченко		
...Васи	3	По-батькові	Петрович
...чий.	5	Національність	Українець
...ерті (число, місяць, рік)	1939. 8го Лютого		
...инуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 36 днів		
...померлий свої ...о існування чи ...ити іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...(спеціальність, ...ремесло)	сільсько-господарчі роботи 5		
...оти (назва підва, колгоспу т. д)	ар. ім. Ворошилова Ренє		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжск Район Краснинский селище Сумской область УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зимой
12	Причина смерті	Туберкулез гортани
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Семенко Александра Ивановна
16	Підпис заявника	Семенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...О.Р.Р.
...ЯНСЬКА
...ЬРАДА
...ЬСЬКОГО РАЙОНУ
...1939 р.
...ОБ

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 февраля 1939 г. (другий примірник) Для ЦУНХУ

			Свердель
	Карло	3 По-батькові	Олексіевич
	Енг.	5 Національність	Українець
	рті (число, мі-дь, рік)		1939 р. 15-го Лютого
	инуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року	72 года
	померлий свої о існування чи ити іншої особи	Так, ні (підкреслити)	Никогда не был
	(спеціальність, в. ремесло)		разнорабочий
	оти (назва під-ва, колгоспу т. д.)		Дух. ім. Ленина

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряшне Район Кременчуцького селище Сумська область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	Заворот кишок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 6
15	Прізвище і адрес заявника	Свердлик Кирил Карпович сов
16	Підпис заявника	К Свер

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ВАТС

ДІЛОВОД

У.С.Р.Р.
ЯСНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
ошпільського району
5. II 1939
№ 07
с. Ряска

10

39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

2 лютого 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

	Гостяр		
	Павло	3 По-батькові	Іванович
	Гол.	5 Національність	Українець
ерті (число, мі-ць, рік)	1939 р. 19 лютого		
инуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року 41 году		
померлий свої о існування чи шти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Навласні		
(спеціальність, а, ремесло)	Столяр		1
оти (назва під-ва, колгоспу т. д.)	Ряшнянська с/рада		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряпс Район Краснопільський селище Сумська область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 рік.
12	Причина смерті	Артеріосклеро-
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть № 7
15	Прізвище і адрес заявника	Гончарь Лисовета Ивановна с.
16	Підпис заявника	Гончар

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

...С.Р.Р.
...УРСЬК
...ЬРАДА
...СЬКОГО РАЙОНУ
...етан... 1939
...ГРАД

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ище			Ворось
...ьвища	3	По-батькові	Николаевна
...ать	5	Національність	Украінка.
смерті (число, місяць, рік)			18-го Лютого 1939 року о 7 годині
к (минуло років)			Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 1938
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи			Так, ні (підкреслити) На утриманні батька
ття (спеціальність, посада, ремесло)			Рядові колгоспники
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)			колг. "Ленінка"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ржище Район Красногорівський селище Сумської область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці 9 днів.
12	Причина смерті	Крупоз. Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	свідоцтво про смерть № 8.
15	Прізвище і адреса заявника	Король Іван Никонович сусід
16	Підпис заявника	Король

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

ДЛЯ ОРГАНІВ ЗАГС

ДІАОВОД

УСРР
ВОЛЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
ЧЕРНІГІВСЬКОГО РАЙОНУ
ОБЛАСТІ
РАСЕЯ

10

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Ржище			
...я	Микола	3	По-батькові	Гнатович
...ать	Сом.	5	Національність	Українець
...ас смерті (число, місяць, рік)	24 Лютого 1939 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 4 роки			
...и мав померлий свої ...собки до існування чи ...а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...аняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільгосп. робітник			
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ур. кл. Лисина с. Ржище			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ржеще Район Краснопольський селище Сумська область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років
12	Причина смерті	туберкульоз легких свідоцтво про смерть від лікаря
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідоцтво про смерть № 9
15	Прізвище і адрес заявника	Король Ник. Миколаєвич с. Ржеще
16	Підпис заявника	Король

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

БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

Сумська обл.
Краснопольський р-он.
Ржеще с/рада. 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

42 ✗

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Рагулин		
сього	3	По-батькові	Антонович
ловік	5	Національність	Російська
смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1939 р.		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 10 місяця року 1938 р.		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ти (спеціальність, ода, ремесло)	Наутримався батьками, рядовий колгоспник		
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Кагановича"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Рясне Район Краснопавлівського селище область Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці і 29 дн.
12	Причина смерті	Бронхопневмонія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смерть попереджують такі свідки 1. Клочко Клонко 2. Бондар. Бондар
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рагулін Антон Калістович с. Рясне рай
16	Підпис заявника	Рагул

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

М. П. РАЙВІДДІЛ ЗАГС Калюк

ДІЛОВОД Авдєєв

ська обл.
євкінський р-он
Рясне.
60
Ф 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Рибалка
Іван	3	По-батькові	Федорович
чоловік	5	Національність	Українець
рті (число, мі-ць, рік)			1-го березня 1939 року
шість років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року	малого 20 років
померлий свої існування чи ти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
спеціальність, ремесло)			різні роботи - горнороб. 1
оти (назва під-м, колгоспу т. д.)			с. Рясне-радгосп. 2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжне Район Краснокутський селище Сумської області УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Про смерть підтверджують такі свідки 1. Сумцова Сумова 2. Майборода Майборода
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рибалка Федір Павлович с. Ряжне
16	Підпис заявника	Рибалка

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

М. П. ЗАВІД ЦОНО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР
РАЙВИКОНКОМ СІЛЬРАДА
9 травня 1939 р.
№
с. Ряжне

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Кравцова		
Ліда	3	По-батькові	Васильовна
Жінка	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1939 року		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 10 місяця року 1934		
ав померлий свої и до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, осада, ремесло)	Утриманець батьків рядові колгоспники		
роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.)	колг. Ленінка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ясное Район область Краснопольське Край Сумська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один м-ць 18 днів
12	Причина смерті	Дістрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідоцтво про Смерть
14	Особливі позначки	Свідоцтво про Смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Кравцов. с. Ясное краснопольского р. Сумської обл.
16	Підпис заявника	Кравцов

М. П.

ЗАВІД. БІЮРО ЗАГС Калинич / ДІЛОВОД Єлисєєв

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

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Скиба		
Віталій	3	По-батькові:	Олексійович
Чолдік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1939р.		
к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа I місяця року 1939		
лав померлий своїй би до існування чи а кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	на утриманні батька	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Ленінка		

Умер

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Рідне Район Красноголе селище Область Сумська Край Акруби.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зм-гі до дня
12	Причина смерті	Ексейн. Воспал. Мозг. абол.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про Смер
14	Особливі позначки	Свідоцтво про Смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Скиба Наталка Іванівна
16	Підпис заявника	Скиба

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калінін / ДІЛОВОД Єгісєєв

...Р.С.Р.
...ЬСЬК
...ЛЬРАДА
...ОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ)
...Травня 39
№ 2
м. Рядок

192

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНХУ

			Комисик
...арусь	3	По-батькові	Федорівна
...ійка	5	Національність	Українки
...ті (число, мі-..., рік)			3 травня 1939 року
...ього років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 4 числа 5 місяця року 1938 р.	
...омерлий свої ...існування чи ...ти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	на утриманні матері.
...пеціальність, ...ожа, кресло)			Рядова - колгоспниця
...ця (назва під-..., колгоспу ...т. д.)			кол. Ленінка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Рясне Район Краснопільський Сумської селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	Запалення нирок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Комсомолець Федір Степ
16	Підпис заявника	Степ

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калинич / ДІЛОВОД Степ

У.С.Р.Р.
РЯСНЯНСЬКА
СІЛЬРАДА
(Краснопільського району)
31 трав 1939
№ 15
с. Рясне

10

47

ПАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 710

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище		Замотайлова	
Вдо	3	По-батькові	Романовна
Жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)		31 травня 1939 р	
(минуло років)	Зане	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Лютого місяця року 1934 р	
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) на утриманні батька	
я (спеціальність, зайняття, ремесло)		Рядова робочка	1
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Рясненький Совхоз.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ясное Район Краснопольский селище область Сумская АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чел-ві
12	Причина смерті	Токсическая дистрофия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідоцтво
14	Особливі позначки	Свідоцтво про Смерть
15	Прізвище і адрес заявника	Заяшний Роман Федор
16	Підпис заявника	За заяшнього

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калмыкова

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

ДІЛОВОД Сотник

Z.C.P.P.

24 грудня 39

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище		Коваленко	
Іван	3	По-батькові	Романовіч
чоловік	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік) в Черкасах 17 дня 1939 року

ік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 8 місяця року 1937

мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

яття (спеціальність, посада, ремесло) Був на утриманні батька

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д) рядовий колгоспник кол. Леніна

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Рясне Район Куйбишевський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Токсічний дієпевіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікуючі свідоцтво
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Марія Ліх
16	Підпис заявника	Коваленко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калюк ДІЛОВОД Бенце

10

27 Лютого 39 р.

с. Рясне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	ище	Бурмаченко	
	Александра	3 По-батькові	Іванівна
	жолтих	5 Національність	Українка
	смерті (число, місяць, рік)	1939 р. Червня 25 дня	
	к (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа VIII місяця року 1938	
	мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	яття (спеціальність, посада, ремесло)	Була на утриманні матері колгоспниці	
	це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	колгосп ім Леніна	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Рясне Район Краснопол... селище область край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	Токсичний дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Бурмачейко Галина Мотя
16	Підпис заявника	Бурмачейко

М. П. № 1 000 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калиш

ДІЛОВОД Бедуе

Якщо померлий, зареєстрований по обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

58

УСРР
РАДА
ВІЛЬШАНСЬКОГО РАЙОНУ
6 липня 1939
№ 1
м. Рясне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Приходько			
...я	Михайло	3	По-батькові	Максимович
...ать	чоловік	5	Національність	Українець
...ас смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1939 року			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VI місяця року 1938.			
...и мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні матері колгоспниці			
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в полевих работах			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ясное Район Куйбышевский селище область АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 мі-ців
	Причина смерті	Апоплексія
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лік. Свідоцтво
	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Колесникова Вера Ивановна
16	Підпис заявника	Колесникова

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калинин

ДІЛОВОД

10 Дек. 1929

51

24

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Тимофеєв		
...я Прокіп	3 По-батькові	Леонтійович	
...ть ч.	5 Національність	Українець	
...ас смерті (число, місяць, рік)	Травня 17 дня 1929 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 84		
...и мав померлий свої ...соби до існування чи ...а на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...аняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітні робота		5
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й ім Ленина		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Рыльск Район / область Курской АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	89 років
12	Причина смерті	старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лік свідоцтво
14	Особливі позначки	— Ні.
15	Прізвище і адрес заявника	Тимофеев Хариток пок
16	Підпис заявника	Тимофеев

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калиш ДІЛОВОД

Сумська область
Рыльское район
Ряженська сільрада
Рыльск міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2052

18 липня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Тимофеева			
Марія	3	По-батькові	Іванова	
жін.	5	Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рік)	6 Липня 1939 р.			
Вік померлого	89 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа липня 1939 року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові - колгоспники			5
ні роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ряженська рядові роботи			

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

на кошти іншої особи	(підкреслити)	батька
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові роботи	1
ні роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ряженський радгосп — роботи	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряпс Район Краснополівський область Сумська УСРР селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2½ місяці
12	Причина смерті	Кишкова непрохідність
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар. свідоцтво
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Шапов Іван Тихонович с. Ряпс
16	Підпис заявника	Шапов

М. П.

18 числа Липня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Калінін Діловод

Шапов

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калінін ДІЛОВОД

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

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 липня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Шапов		
	Іван	По-батькові Тихонович	
	Чол.	Національність Українець	
с смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився число місяця року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків рідні колгоспники		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дит. сад ім. Леніна		

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

на кошти іншої особи	(підкреслити)	батька
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові робітн	
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ряпинський радгосп - робітн	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжск Район Краснинского Край селище область Смоленска УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 днів
12	Причина смерті	Токсическая диспепсия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво.
14	Особливі позначки	— Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Нарцов Тишка Никитаевич с. Ряж
16	Підпис заявника	Нарцов

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калмыкова ДІЛОВОД

смерть область
Запольное район
Краснинское сільрада
Ряжск міськрада
3 августа 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Крамезна			
Нина	3	По-батькові	Захаровна	
гин.	5	Національність	Украінка	
с смерті (число, місяць, рік)	16-го августа 1939 р.			
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: скільки народився числа місяця 1939 року		06
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні батька	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманії батьків - колгоспник			5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Др им. Ленина рядовий колгоспник			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
на кошти іншої особи		(підкреслити)	батька	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові работн			1
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рязанський радгосп - рабочий			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжне Район Краснопольський селище область Сумська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тиж днів
12	Причина смерті	Сепсиса
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря
14	Особливі позначки	Ні.
15	Прізвище і адрес заявника	Кремезний Захар Степанович с. Ряжне
16	Підпис заявника	Кремезний

М. П.

23 числа августа м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Калиш Діловод Адр

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Калиш ДІЛОВОД Адр

...ська область
...ський район
...янська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

...ська область
...ський район
...янська сільрада
Ряжне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

23 серпня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище				Ряжна
...я	Лида	3	По-батькові	Дмитровна
...ть	мин.	5	Національність	Українка
...с смерті (число, місяць, рік)	21-го Липня 1939 р.			
...Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	11-го січня місяця 1938 року	
...и мав померлий свої ...оби до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні батька	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові робітн			
...ше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ряжинський радгосп - робітн			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряшне Район Краснопольський селище область Сумська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тиж. 0 дн.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряшне Район Краснопольський Край селище область Сумська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 міс. 20 днів.
12	Причина смерті	Катаральне Запалення Легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище, ім'я, по батькові та адреса заявника	Пісний Петро Федорович с. Ряшне Рай
16	Підпис заявника	Пісний

М. П.

" 19 " числа Серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Кашу Діловод Ант

область
район
сільрада
міськрада

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Сисецков			
	Ник	3	По-батькові	Дмитрович
ь	Чол.	5	Національність	Українець
с смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа Жовтня місяця 1938 року	
и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. Ряшенського клубом			3
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ряшенський клуб.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжск Район Краснополянский селище область Сумская УСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тб от. м	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжск Район Краснополянский Край селище область Сумская УСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 г. 7 місяць	
12	Причина смерті	Воспаление Легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка вид лікаря	
14	Особливі позначки	Ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Семьянов Борис. Сергіев. с Ряжск	
16	Підпис заявника		

М. П.

"6" числа Вересня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

...ська область
...ський район
...янське сільрада
... міськрада

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

...ська область
...ський район
...янське сільрада
Ряжск міськрада
... Вересня 1939 р.

10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...вище	Коваленко		
...Виктор	3 По-батькові	Иванович	
...чол.	5 Національність	Украинец	
...смерті (число, місяць, рік)	6-го Вересня 1939 р.		
...ік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився числа ... місяця ... року	
...мав померлий свої ...би до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька	
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові рабочі		
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рясинский сид-Завод		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжск Район Краснотеремский селище область Сумская УССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тиж. 01. м	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ряжск Район Краснотеремский Край селище Сумская об-ть УССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 4 місяці	
12	Причина смерті	Туберкулез легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від лікаря	
14	Особливі позначки	Ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Пашка Степанівна с. Ряжск	
16	Підпис заявника	Коваленко	

М. П.

11 числа Вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Коваленко Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

завище			Галюватов
Ірина	3	По-батькові	Федорівна
жін.	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)	30. серпня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові робітниці		
е роботи (назва підриємства, колгоспу і т. д.)	к-на Ленінська с. Ряжск		

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

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ряне	Район Краснопольський область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тиж. 0 дн.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ряне	Район Краснопольський область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років.	
12	Причина смерті	порок серця.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від Лікаря	
14	Особливі позначки	Ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Головашов Іван Федорович	
16	Підпис заявника	Головашов	

"20" Жовтня Завід. бюро ЗАГС Калюжний Діловод

м-ця 1939 р.

...ське область
...ський район
...янське сільрада
... міськрада

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

...ЦУНГО

...ська область
...нопольський район
...ська сільрада
Ряне міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Колесник		
...ство	3	По-батькові	Дмитровна
...ть жін.	5	Національність	українка
...с смерті (число, місяць, рік)	5-го Жовтня 1939 р.		
Вік померлого	21 рік минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року	
...и мав померлий свої ...оби до існування, чи ...а кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядові роботи		
...е роботи (назва підприємства, колгоспу ...і т. д.)	арештьованих Менше с/Ряне		

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

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Ряжне	Район Краснопольський, область Сумська, УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тиж. 01. л	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Ряжне, Район Краснопольський, область Сумська, УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік
12	Причина смерті	Туберкульоз легких VII-2
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від лікаря
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Коленик Балазика Кириловича с.Ряжне
16	Підпис заявника	Коленик

22 числа Квітня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Kanbu

Діловод Ад

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

26 листопада 1939 р.

ище	Коваленко		
Дмитро	3 По-батькові	Лукич	
Чол.	5 Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)	26 листопада 1939 р.		
ік померлого	Минуло 2м 13 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився число місяця 1937 року	
мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рядові роботи		
	К-и кн. Ленчк с.Ряжне		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Рясне	Район область Краснопольський Сумська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 16 дн. м	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Рясне	Район область Краснопольський Сумська УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один год 1½ місяця.	
12	Причина смерті	Запалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від лікарі	
14	Особливі позначки	Ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Яука Наумович с. Р.	
16	Підпис заявника	Коваленко	

М. П.

20 числа Листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

		Мороз	
	3	По-батькові	Васильович
	5	Національність	Українець
ерті (число, місяць, рік)		30. Вересня 1939 р.	
померлого	Минуло 50. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
ав померлий свої до існування, чи ошній іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ти (спеціальність, заняття, ремесло)	Тютюнник		5
робити (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна Рясянської с/рад.		

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

роботу виконує)	
ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Славгородська МТС № 2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ряжне Район область Краснопільський Сумська Крим АРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Пятьдесят років
12	Причина смерті	Зараження крові Ни почки гнойное воспаление
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікарні
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Уляна Павловна с. Ряжне
16	Підпис заявника	Мороз

М. П.

3 числа грудня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

16	Підпис заявника	

М. П.

24 числа листопада Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

...ївське область
...ський район
...ївське сільрада
...міськрада

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

	...різвище	Дубнев
	...Микола	
3	По батькові	Павлович
	...ать Чоловік	
5	Національність	Українець
	...ас смерті	9 числа січня місяця 1939 р.
	...	Минуло 6 місяців років
	...и мав померлий свої особи до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	Рік народження 3 числа січня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) 06
	...яття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матери померлого працює вдираньщею
	...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Славгородська школа № 2

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район Краснокутський область Харьковске УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців —
13	Причина смерті	Дитяча екземпляр
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 10/I-1939 року видана Славгородською Лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дудникова Ольга Заходьвна с. Славгород
17	Підпис заявника	За неїм. Бобровська

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

М. П. Завід. бю, о ЗАГС Щуренков Щільовод Ковш

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 56

Харьковске область
Краснокутський район
Славгород с/рада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГС

1 числа січня м-ця 1939 р.

	Прізвище	Забуєв
	Ім'я 1 ним	
	Вік 70 ом.	
3	По батькові	Опанасович
5	Національність	Росіянин
	Час смерті	1 числа січня місяця 1939 р.
	Рік	Минуло 65 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	На утриманні (підкреслити)
	Мав свої засоби	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. г. артіль ім. 3-й інтернаціонал

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище: Славгород Район: Краснотищенський область: Кадіївська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців —
13	Причина смерті	Міокардит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Пред'явлено лікарську посвідку про с... від 2/I-39 р. видана Славгородською Лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Зайцев Андрій і сім'я с. Славгород
17	Підпис заявника	Зайцев

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Т. Кирилов Виконавець [illegible]

...ївська область
...мон
...сільрада
...міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

64

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для НУНГС

...числа січня м-ця 1939 р.

	...різвище	Зайцев
	...ім'я	Іван
	...ькові	Опанасович
	...ать	Зай.
5	Національність	Росіянин
	Час смерті	2 числа січня місяця 1939 р.
	...ік	Минуло 73 років
		Рік народження ____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	...ин мав померлий свої ...асоби до існування. ...н жив на кошти ...шої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	...аняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Водовоз 5
	...це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с.г. артіль ім. „3-й п'ятирічки“

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Слов'янськ Район область Краснолиманський Донецької обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців —
13	Причина смерті	Крупозне воспалення легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 11-II-39 р. видана Слов'янською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Єфимія Яковлевна
17	Підпис заявника	за Ядр

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Л. Бирюк Діловод

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

від 10 лютого м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	ище	Гнянко
	Лукія	
3	По батькові	Василівна
	жінка	
5	Національність	Українка
	мерті	17 числа січня місяця 1939 р.
		Минуло 90 років
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	в померлий свої ди до існування. жив на кошти особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні дочки
	я (спеціальність, а, ремесло, яку ту виконує)	Дочка працює вдовою колгоспницею
	роботи (рід підства, колгоспу д. та назва)	колгосп ім. Пастанова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район Краснодон. УРСР область Ворошиловградської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 90 місяців
13	Причина смерти	Старческая дряхлость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 11-II-1939 р. видана Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гибченко Сонька Жолнего с. Славгород
17	Підпис заявника	За неписьменну Гибченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...ська область
...ий район
...ська сільрада
...ська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

...вище		Дорохіна
...ана	3 По батькові	Васильівна
Жінка	5 Національність	Російська
...смерті	11 числа Любого місяця 1939 р.	
9 міс.	Минуло ... років. Рік народження 20 числа Січня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
...ав померлий свої ...ки до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
...я (спеціальність, ...а, ремесло, яку ...оту виконує)	Батько померлий працював рядовим колгоспу.	
...роботи (рід під...ства, колгоспу ...д. та назва)	Колгосп ім. "3-ї п'ятирічки"	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Севастополь Район Ленінський УРСР область Кримської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Воспаління легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 12/II-39 р. видана Севастопольською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дорожінко Марія Ніколаєвна с. Сев
17	Підпис заявника	Дорожінко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...ська область 10

...сності район

...родська сільрада

... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

...звище		Голобудько
...Михайло	3 По батькові	Васильович
...Головік	5 Національність	Українець
...смерті		18 числа Лютого місяця 1939 р.
2 місяц	Минуло ... років	
...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Рік народження 21 числа Листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	Х3
...ття (спеціальність, ...ада, ремесло, яку ...боту виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
...ке роботи (рід під... ...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)	Батько покійного робоче Самокатник	1
	Севгідробаза Самокатна майстерня.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район Кросинський УРСР область Сталінська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерті	Воспаленія легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарську посвідку про смерть видана Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Голобудько Василь Андрійович
17	Підпис заявника	В. Голобудько

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

...сько область 10
...ий район
...ська сільрада
...міськрада
...числа Любого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(другий примірник) Для ЦУНГС

...звище Дяченко

3	По батькові	Тимофійовне
5	Національність	Українська

...с смерті .26. числа Любого місяця 1939 р.

Минуло 15 років
Рік народження .____. числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...оботу виконує)

Батько померлого працює сиксадем

...ове роботи (рід під- ...ємства, колгоспу ...д т. д. та назва)

Колгосп ім. „3 п'ятирічка"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район Васюринський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 місяців
13	Причина смерті	Воспаленія погон
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку кто смерть від 28/IX-1939 р. видана Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дяченко Тихона Максимовича с.
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

...свка область
...ніковський район
...вародська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

	...звище	Мажибарода
	...ть Головік	По батькові Іванович
	...с смерті	Національність Українець
	...к 24 дн	9 числа Вересня місяця 1939 р.
	...мав померлий свої собі до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	Минуло ... років Рік народження 12 числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) 04
		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	...ття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...боту виконує)	батько померлого працює рядовим колгоспником
	...це роботи (рід під-...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)	Колгосп ім. Ілліча

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Славгород Район Краснощоковський Край Урср село область Сибірський АКСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців
13	Причина смерти	Врожденная слабость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предъявлено лікарську новідку пр від 10/III-39 року видана Славгородськ
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Моісєєнко Ганна Олексіївна
17	Підпис заявника	Моісеєнка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ська область 10

...тівський район

...родська сільрада

...міськрада

...числа березня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГС

	...звище	Ярмолюк
3	По батькові	Федоровна
	...ка	Параска
5	Національність	Українка
	...інка	
	...смерті	11 числа березня місяця 1939 р.
	...	Минуло 47 років Рік народження ... числа ... місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	...мав померлий свої ...соби до існування. ...й жив на кошти ...шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	...яття (спеціальність, ...осада, ремесло, яку ...роботу виконує)	вдова колгоспниця
	...це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Кагановича

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Слов'яногород Район Красноярський УРСР область Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 47 місяців –
13	Причина смерті	Поїнистое вспомнить смерть
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предъявлено лікарську посвідку про [illegible] від 14/III-1939 р. видано Слов'яногородською [illegible]
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Круподерь Олексій Іванович с. Слов'яно
17	Підпис заявника	Круподера

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

[illegible] область
[illegible] район
[illegible] с/рада 10
[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

[illegible] м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

[illegible]ще			Олексіанов
[illegible]ванець б	3	По батькові	Володимирович
[illegible]ковик	5	Національність	Українець
[illegible]ерті			4 числа квітня місяця 1939 р.
		Минуло [illegible] років	
		Рік народження 8 числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
[illegible] померлий свої до існування. в на кошти особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батьків
[illegible] спеціальність, ремесло, яку ву виконує)		батько померлого працює вчителем	
[illegible]боти (рід підва, колгоспу та назва)		Слов'яногородська Нем №1	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район Краснокутський район. Край область Харківська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років – місяців 2
13	Причина смерті	Детське екземпляр
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предявлено лікарську посвідку від 5/IV-39 р. видана Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жеваков Володимир Дмитрович
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Підпис

Дільрад

Славгородська міськрада області

Краснокутського району

Харківської області

10 числа Квітня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

217

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГС

	Прізвище	Дяченко
3	По батькові	Олексіївна
5	Національність	Українка
		3 числа Квітня місяця 1939 р.
		Минуло 66 років
		Рік народження ___ числа ___ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
		Жила самостійно в своєму господарстві с. Славгород

6

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Красноярский край УАССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 66 місяців
13	Причина смерті	Ймовірне воспаление легк
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предъявлено лікарську посвідку Смерть від 14/IV - 1939 року вида Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дяченко Тодося Акимов. с. Сл
17	Підпис заявника	Дяченко.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Тищенко Діловод

...рофіна область
...сомітівський район
...авгородська сільрада 10
...міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

348
73

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

	...різвище	Дяченко
	...ть	Катерина
	...ть	Жінка
	...ас смерті	
	...к	
	...и мав померлий свої ...собі до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	
	...няття (спеціальність, ...осада, ремесло, яку ...роботу виконує)	Батько померлої працює столяром
	...сце роботи (рід під-...риємства, колгоспу ...і т. д. та назва)	Машинобудівний цегельний завод
3	По батькові	Васильівна
5	Національність	Українка

18. числа Квітня місяця 1939 р.

Минуло 17 років

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

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто села Славгород Район Красногв. УРСР область Одеської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 17 місяців —
13	Причина смерті	Легочный туберкулез
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предъявлено лікарською довідкою Смерть від 18/IV-39 р. видана Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гнилько Василь Іванович с. Са
17	Підпис заявника	Гнилько

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Тарасенко Діловод

...вка область
...ський район
...родська рада
...міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

...ла травня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

	...ище	Бабенко
3	По батькові	Павлович
5	Національність	Українець
	...ерті	15 числа травня місяця 1939 р.
		Минуло ... років Рік народження 9 числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	...ерлий свої ...існування, ...а кошти ...і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	...льність, ...сло, яку ...конує)	батько пенсіонер праці довгий колгосп
	...ти (рід під... ...колгоспу ...та назва)	Ви ім. Будьонного

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Славгород Район Краснокут. УРСР. Область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців —
13	Причина смерті	Дитяча екземія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предявлено медсвідоцтво про смерть від 17/V-39 р. видане Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бабенко Павло Якович с. Сл
17	Підпис заявника	Бабен

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Діловод

Сумська область
Краснокутський район
Славгородська сільрада
міськрада
10
• числа червня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГС

Прізвище		Снигир
ім'я	Панаса	3 По батькові Єригорьовна
стать	жінка	5 Національність Українка
Час смерті		• 30 • числа Квітня місяця 1939 р.
		Минуло 80 років
		Рік народження • ____ • числа ____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої соби до існування, жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні сина
ття (спеціальність, ада, ремесло, яку боту виконує)		Син померлої працює вдовою Колгоспу
е роботи (рід підемства, колгоспу т. д. та назва)		К-п ім. „3-го Інтернаціонала"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород район Рожищенський область Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців —
13	Причина смерті	Водянка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська посвідка про смерть від 14-29 р. видана Славгородською лікарнею
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Сингур Дмитро Кононович с. Славгород
17	Підпис заявника	За сосіда

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

М. П.

Завід. бю. о ЗАГС Пащенко Діловод Рябий

...на область
...ій район
...ська сільрада
...ська міськрада

...евня м-ця 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Парх

3	По батькові	Федорівна
5	Національність	Українська

16 числа Лютого місяця 1939 р.

Минуло 4 місяців років

Рік народження 8 числа Листопад місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

...тий свої ...ування. ...кошти кого

Мав свої засоби На утриманні вдівця

(підкреслити)

...альність, ...есло, яку ...иконує)

Загально померлий працював колгоспником

...ти (рід під... ...колгоспу ...назва)

Семенівський райсоюз

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4
13	Причина смерті	Кишечный катаръ.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 16/VI-39 р. видано Славгородською
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Ходя Федір Сергійович. с. Славг
17	Підпис заявника	Ходя

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

Завід. бюро ЗАГС Щоводов

Сумська область
Роменський район
Славгородська сільрада
міськрада
числа Серпня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Пасогуба
	...ня Віктор	3 По батькові Григорович
	...ать Головіп	5 Національність Українець
	...час смерті	„22" числа Серпня місяця 1939 р.
	...Вік	Минуло 1 рік 11 місяців років
	...ли мав померлий свої засоби до існування. ...ли жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „3" числа Серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	...ання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
	...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	батько померлого працює в радгоспі Комінтерн к-ц ім. „23 вересня"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Одесс УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців —
13	Причина смерті	Кишечный катарг
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 26/VI-39 р. видано Славгородською
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Зуєва Настя Комітно с. Славг
17	Підпис заявника	Зуєва

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Тушко Діловод Коз

...ково область
...ський район
Славгородська сільрада
міськрада
числа Липня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Савков
3	По батькові	Данилович
5	Національність	Російська
		6 числа Липня місяця 1939 р.
		Минуло 54 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 / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Конюх
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Конюси ім. Пасанюка

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Сумська АРСР Красноармейск Чер.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	Рак шлунка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 8/III-1939 р. видана Славгородською лікарнею.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Савков Василь Митрофанович с. Сл.
	Підпис заявника	Савков

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

М.П. Відп. бюро ЗАГС [illegible] Шляхов

Сумська область
Красноармейський район
Славгородська сільрада
міськрада
Лютого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Парабуть
	Ім'я Марія	3 По батькові Іванівна
	Стать Жінка	5 Національність Українка
	Час смерті	7 числа Лютого місяця 1939 р.
		Минуло 28 років
		Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої особи до існування. жив на кошти чужої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Колгоспниця
	Місце роботи (ріа підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дом ім. "3-ї п'ятирічки"

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців —
13	Причина смерті	Туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 8/VII-1939 року видано Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Кузьменко Василь Іванович
17	Підпис заявника	Кузьменко

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

...ївська область
...ківський район
...ородська сільрада
...міськрада

...числа Липня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

	...звище	Кузьменко
	...ть	Василь
	...ть	Іванович
	...ь смерті	[illegible]
	...мав померлий свої ...собів до існування. ...жив на кошти ...ної особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...оботу виконує)	[illegible]
	...ше роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	[illegible]

Вносено 1

3	По батькові	Петрович
5	Національність	Українець

„11" числа Липня місяця 1939 р.

Минуло ... років
Рік народження „4" числа Січня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Батько померлого подав довідку Комісією Комісії ім. Кузьмичева

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Одесса УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6
13	Причина смерті	Дистенція
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 9 III-1939 р. видано Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Власенко Григорій Григорович с. Сл
17	Підпис заявника	Власенко Г

М. П. Підпис завід. бюро ЗАГС Пархоменко Ковб

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

Славгородська Єдина Держ. Нотаріальна Контора

...ческая область
...ционный район
Григорьевский сільрада
міськрада
числа Липня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Ткачка
3	По батькові	Федорівна
5	Національність	Українець

17 числа Липня місяця 1939 р.

Минуло — років

Рік народження 22 числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері

Часть померлого здавать Ковгосп им. Коганович

Ковгосп ім. Когановича

...мав померлий свої
...особи до існування.
...жив на кошти
...ної особи і кого

...яття (спеціальність,
...сада, ремесло, яку
...роботу виконує)

...ше роботи (ріл під-
...приємства, колгоспу
...і т. д. та назва)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сеславгород Район Красноармійський область Сумської УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Шлунково-кишковий Кашель.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 18/VII-1939 року видано Сеславгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Сундук Марія Іванівна с. Сеславгород
17	Підпис заявника	Сундук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лещенко Головко Подя

...ське область
...ський район
...радська сільрада
...ська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

...звище Жікібан

...Ганна

...ть Жінка

...ас смерті

...мав померлий свої ...соби до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого

...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)

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

3 По батькові Сергіївна

5 Національність Українська

„20" числа Липня місяця 1939 р.

Минуло — років
Рік народження „1". числа Лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

Батько померлої: пароне фабрики Конгоен

Конгоен ім. Рагановича

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сваварот Район області Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Гнійний менінгіт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 24/VIII-1939 року видано Сваварітським лікарем
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Свідоцтво вдачі Жикинська с. Сваварот
17	Підпис заявника	За Жикинан.

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

Завід. бюро ЗАГС Пирожен

Підвод Ковб

Сумська область
Конотопський район
Сваварітська сільрада
міськрада

числа серпня м-ця 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Ткаченко
2	Ім'я	Оленій
3	По батькові	Іванович
5	Національність	Українець

6 числа серпня місяця 1939 р.

Минуло — років
Рік народження 10 числа березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби — На утриманні
(підкреслити)

Мав померлий свої [illegible] до існування, [illegible] жив на кошти [illegible] особи і кого

Заняття (спеціальність, [illegible] ремесло, яку [illegible] роботу виконує)

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу [illegible] т. д. та назва)

Закінчив померлого працює Листопадівська

Комсомольська ім. Куйбишева

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сеславіно Район Краснопіл. УРСР. область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Хронічеський Ринічний Пайодг.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 7/III-1939 року видана Сеславінською лікарнею.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Іван Іванович с. Сеславіно
	Підпис заявника	Ткаченко

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Лищишин Діловод Ковиль

область Сумська
район Краснопільський
сільрада Сеславінська
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

	Прізвище	Ткачук
	Ім'я	Ганна
	Стать	Жінка
	Час смерті	
	Вік	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Васильівна
5	Національність	Українка

" 23 " числа серпня місяця 1939 р.

Минуло 37 років

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Вдова Колгоспниця

Кр. гм. Путивльська

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сосавчина Район Красний Край область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців —
13	Причина смерті	Кровотічний шабог
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про сме від 28/VIII-1939 року видано Краснопільською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Гуман Семен Іванович с. Сосав
17	Підпис заявника	Гуман.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лященко Головко Ров

...ківське область
...асний район
...вородське сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

	Прізвище	Лященко
	...ім'я Зіна	3 По батькові Сергіївна
	...ть Жінка	5 Національність Українка
	...ас смерті .	9 числа серпня місяця 1939 р.
	...к	Минуло ... років
	...мав померлий свої ...собі до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	Рік народження 29 числа травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)	Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)
	...це роботи (рід під-...риємства, колгоспу ...і т. д. та назва)	Шабо померлій працює вязовой Комунтруд ... р-н ім. Пархоменка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Ставище Район Красноармійський області Київської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 4
13	Причина смерті	Хронічне. Кишечний катар.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 16/VIII-39 р. видано Ставищенською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Мамонь Євдокія Федорівна с. Ставище
17	Підпис заявника	Мамонь

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] діловод [illegible]

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

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

	Прізвище	Мороз
	ім'я Зіна	
	ать Жінка	
3	По батькові	Яківна
5	Національність	Українська
	час смерті	15 числа вересня місяця 1939 р.
	рік	Минуло [illegible] років
		Рік народження [illegible] числа вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	...мав померлий свої ...собів до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	Мав свої засоби і (підкреслити) На утриманні Батька
	...яття (спеціальність, ...каза, ремесло, яку ...роботу виконує)	Занятія померлої швачка головою колгоспу
	...ше роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ставищенська ім. Рагановича

77

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Барнаульський край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 13 днів
13	Причина смерті	Рождена недоношений
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 15/IX-39 року видане Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Мороз Яків Андрійович с. Слов
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Барнаульська область
Косихинський район
Славгородська сільрада
— міськрада

" числа вересня м-ця 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Карпенко
	ім'я Михайло	3 По батькові Павлович
	батько Головін	5 Національність Українець
	Час смерті	1 числа вересня місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 64 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)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вдовий Колгоспник
		Ім'я ім. Леніна

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сеславград Район Краснокутський Край область Харківська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 64 місяців —
13	Причина смерті	Рак печени
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво №80 Сеславградської ВЛ від 15/IX-1939 р. року. Видане Сеславградською ВЛ. Підпис лікаря
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Козленко Марія Федотовна с. Сеславград
17	Підпис заявника	За Козленко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Іоршин Діловод Ковш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

область
район
сільрада
міськрада

	Прізвище	Антоненко
3	По батькові	Даниловне
5	Національність	Українець
	28 числа Вересня місяця 1939 р.	
	Минуло — років	
	Рік народження 26 числа Квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батька

Завідую поштовою працює жінкою Комсомольцем

Комсомол ім. Куйбишева

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Куйбишевський р-он Куйбишевська обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Подострый бактер. дизен
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську посвідку про смерть від 28 вересня 1939 року видана Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Ангелинець Данило Іванович с. Сла
17	Підпис заявника	Ангелинець

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Куйбишевський

Діловод Коваль

89

область

район

сільрада

міськрада

числа 14 жовтня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Воронова
	...тя	Лідя
	...ать	Жінка
	...ас смерті	
	...ік	
	...ий мав померлий свої ...асоби до існування. ...ий жив на кошти ...шої особи і кого	
	...няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
	...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Никифоровна
5	Національність	Російська

7 числа жовтня місяця 1939 р.

Минуло 1 год 5 м років

Рік народження 18 числа січня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

Батько померлий працює конюхом 5

Колгосп ім. Куйбишева

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Красногвардейский район Курской АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 4
13	Причина смерті	Подострый бронхит. Кашель.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську повідку про смерть 7/X-1939 року видана Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Воронов Никифор Онисімович с. Сл
	Підпис заявника	Воронов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шульман Діловой Ковб

Київська область
Красногвардейский район
Славгородська сільрада
міськрада
10 числа Жовтня м-ця 1939 р.

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Виноградська
	...ім'я Марія	
3	По батькові Ілліча	
	...ть Жінка	
5	Національність Українська	
	...час смерті 4 числа Жовтня місяця 1939 р.	
	...рік Минуло 62 років	
	...н мав померлий свої засоби до існування. ...ів на кошти якої особи і кого	Рік народження ... числа ... місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
	...яття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Частий господарь 9
	...це роботи (рія підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В своєму господарстві

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район область Дроєковка УРСР АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 62 місяців —
13	Причина смерті	Рак печені ✓ Шифр 36
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 9/X-1939 р. видане Славгородською Лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Виноградський Григорій Федорович с. Сл
17	Підпис заявника	Виноградський

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

91

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Привогшеєв

	ім'я	Іван
	По батькові	Трофимович
	Національність	Українець
	Рід занять (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батько померлого працює Вет-санітаром
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ки ім. Куйбишева

8 числа Жовтня місяця 1939 р.

Минуло 3 м 9 д

Рік народження 29 числа Серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батьків

13

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Міста Славгород Район Краснощ. Край Обл. Сиб. КРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3
13	Причина смерті	√ Желудочно Кишечный Катарг
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 1/XI-39 року. видане Славгородським лікарем
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рубцовцева Марія Кузьмівна с. Р.
17	Підпис заявника	За неписьменну Мирр.

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

Завід. бюро ЗАГС (підпис)

92

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

...евна область
...сопівська район
...вгородська сільрада
... міськрада

... числа Листопада м-ця 1939 р.

	Прізвище	Пагагуба
	...ати Марія	3 По батькові Прокопівна
	...ать Жінка	5 Національність Українка
	Час смерті	6 числа Листопада місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 38 років
	...ій мав померлий свої ...особа до існування. ...ав жив на кошти ...шої особи і кого	Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	...няття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	...сце роботи (ріа під-...риємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рядова Колгоспниця
		Колгосп ім. Рудзишева

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Славгород Район Краснопольский область Сумской УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців –
13	Причина смерті	Атонические маточное кровотечение
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 6/XI-1939 року видане Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні.
16	Прізвище і адрес заявника	Гамаюта Егор Дроконовоч с. Сла
17	Підпис заявника	Гамаюта

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ягубишина Рова

93

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

Сумська область
Краснопільський район
Славгородська сільрада
міськрада

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

	Прізвище	Гамаютиков
	...ви Кузьма	3 По батькові Дорофійович
	...ть Гнидвір	5 Національність російська
	...час смерті	„17" числа Листопада місяця 1939 р.
	...ік	Минуло 50 років
	...в мав померлий свої ...оба до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...оботу виконує)	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	...ще роботи (ріа під-...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)	рядовий колгоспник Колгосп ім. Кагановича

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Славгород Район Красноп. області Сумської АРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців 9
13	Причина смерті	Перелом позвоночника
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 21/XI-1939 року видане Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Замісник Бейдо Пузьмич с. Слав
17	Підпис заявника	П. Д. Остапенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Пузьмич Підпис

Чинська область
Красноп. район
Славгородська сільрада
міськрада
7

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	Ткаченко		
ня	Іван	3	По батькові Бейдович
ать	Жінка заг.	5	Національність Українець
час смерті	30 числа Листопада місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 64 років Рік народження ____ числа ____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
ли мав померлий свої засоби до існування. ав жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Столяр		
сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Славгород Кустар		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Міста, селища Славгород Район, область Краснопол. УРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 64 місяців —
13	Причина смерті	ІХ Параліч серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 11/XII-39 р. видане Славгородською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Іван Іванович с. Славгород
17	Підпис заявника	Ткачі

М. П. Заввід. бюро ЗАГС Ткаченко Піловсд

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

Сумська область
Краснопіл. район
Славгородське сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

	Прізвище	Назаренко
	Ім'я Віра	
3	По батькові Сергіївна	
	Стать Жінка	
5	Національність Українка	
	Час смерті 18 числа Грудня місяця 1939 р.	
	Минуло — років	XII
	Рік народження 18 числа Листопада місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свій засоби / На утриманні батьків (підкреслити)	
	Останнє місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мізенковський сах/комбінат
	Рід занять (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батько померлої працює майстром

Мав померлий свої особи до існування. жив на кошти якої особи і кого

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Славгород Район Красноармійський область Сумської УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1
13	Причина смерті	08 Врожденная слабость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 6/XII-39 р. видане Славгородським лікарем
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Назаренко Сергій Дмитрович с. Сла
17	Підпис заявника	Назаренко

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

М. П.

Заєід. бюро ЗАГС Петрищ Діловод Ковг

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 5 м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Петрушко	
	3 По батькові	Іванович	
	5 Національність	Українець	
с смерті	5 числа січня місяця 1939 р.		
	Минуло 7 років		
	Рік народження — числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
мав померлий свої собі до існування. жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
тя (спеціальність, осада, ремесло, яку боту виконує)	Сапожник-бондар	6	
роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	У себе дома.		

84
95

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Районобласть
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 7 місяців 6
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Петренко Галина Васильевна.
17	Підпис заявника	Петренкова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділвод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

області

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище			
ім'я		3	По батькові
стать		5	Національність
час смерті			
вік			
ли мав померлий свої засоби до існування, би жив на кошти шої особи і кого			
яття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

Петренко

Галя

Васильевна

Українець

2 числа січня місяця 1939 р.

Минуло 38 років

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

різні роботи на виробництві

Трепольський район.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка Район Красноармійський Край область Харківська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців —
13	Причина смерті	Туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка Самотоївська амбулаторія від 4/I 39 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ревенко Марія Мирон. с Самотоївка
17	Підпис заявника	Ревенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шийний. Діловод Ярош

Харківська область
Красноармійський район
Самотоївська сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище		3	По батькові
Ім'я	Анастасія		
Стать	Женська	5	Національність
Час смерті			
Вік			
Чи мав померлий свої особи до існування. чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утримані
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

Ревенко
Матвіївна
Мелітопольська
Українка
16 числа січня 1939 р.
Минуло 19 років
Рік народження 15 числа серпня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
Ревенко
На самоїдництві
Самотоївська сільрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самашинці Район область Деражнянський район Коли адрес
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1½ місяців
13	Причина смерті	Рак ст.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть видана самашинською амбулаторією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кравець Семен Федорович
17	Підпис заявника	Кравець

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ніколаєв Діловод

Деражнянський район Самашинська сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	Шарпатий		
Ім'я Семен	3	По батькові	Максимович
Стать чоловіча	5	Національність	Українець
Час смерті	12 числа грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 49 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)	Столяр		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	у Самашинській неповносередній школі		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самаклея, район Красноармійськ, область Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 49 місяців
13	Причина смерті	Заболевание печени та легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	предъявлено лікарську посвідку тобольської медамбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шарапа Ярослав Іванович с Самаклея
17	Підпис заявника	Шарапа

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шишкин. Діловод Яковлева

Харківська область 10
Красноармійський район
Самаклеївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

55
100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище		Кучеревий	
Ім'я	Михайло	3 По батькові	Іванович
Стать	чоловіча	5 Національність	Українець
Час смерті		23 числа січня місяця 1939 р.	
Вік		Минуло 49 років 5 місяців 26 днів. Рік народження 24 числа серпня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		робив роботи в колгоспі	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		арлі ім Дмитрова	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самошківка Район області Красноград Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців Більше.
13	Причина смерті	Забивання серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медсвідоцтво посвідчив самошківський медсанітар Ліпа 23/I-39 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Самошківка Красноградського району. Куперева сусіда Іванова
17	Підпис заявника	Іванова (Іванова).

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Харківська область 10
Красноградський район
Самошківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 101

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

Прізвище	Іванець		
Ім'я	Миколо	3 По батькові	Якимович
Стать	Чоловіча	5 Національність	Українець
Час смерті	23 числа січня місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 57 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	пенсіонер
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Трудівський колгосп.		

1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Самотовка район Краснопольського селище область Харківської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 57 місяців —
13	Причина смерті	артеріосклероз і стеноз легеневої
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарську посвідку про смерть видану самотовською лікарською
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лопацяк Ганна Іванівна с. Самотовка Краснопольського
17	Підпис заявника	За неграмот. Іванів. Хрест

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Хрестьян. Діловод Іванів

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	Цибульська		
Ім'я	Мілота	3 По батькові	Федорівна
Стать	Жіноча	5 Національність	Українець
Час смерті	• 14 • числа грудня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 72 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 сина.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	робив роботи		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	та батрак трудового Хлібу		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Васильків Район область Харківська обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 72 місяців
13	Причина смерті	порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	предъявлено лікарську посвідку Самотоївським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	відмітку реєстрації не вказано — посто зайнятих
16	Прізвище і адрес заявника	Цибулько Григорій Микитович
17	Підпис заявника	

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

М. П. Зпвід. бюро ЗАГС Диловод

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

105

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

Прізвище	Гнилошенко		
Ім'я	Леонід	3 По батькові	Степанович
Стать	чоловіча	5 Національність	Українець
Час смерті	4 числа лютого місяця 1939 р.		
Вік	8 м-ц	Минуло ~~8~~ років Рік народження 4 числа квітня 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 матері	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домогосподарка		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)	домашнє господарство.		

X8

9

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ромашківка Район Васильківський. селище області харківської.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	~~За~~ лікарського посвідчення ~~патологоанатомічного~~ проведено одержано Самошковським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мороз Параска Констянтинівна с. Самошківка Васильківського
17	Підпис заявника	Мороза

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коцюбський. Діловод Мороз

область Харківська район Васильківський сільрада Самошківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ізвище	Семоленко		
...ім'я Іван.	3. По-батькові	Прокопович	
...ть головік	5 Національність	Українець	
...а смерті (число, місяць, рі)	20. грудня 1938 р.		
...к померлого	Минуло 14 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
...в мав померлий свої ...оби до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні Батьк	
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп.		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	один Праця.		

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

...ття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	трудового стажу.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Самошовка, Район Кобеляцький, область Сумська, Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно —
12	Причина смерті	згідно лікарської посвідки видана лікарем
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка видана Кобеляцькою лікарнею
14	Особливі позначки	зареєстрована реєстрація — причина затримки видачі документа лікарем
15	Прізвище і адрес заявника	с. Самошовка, Смоленко Ярослав Гаврилович
16	Підпис заявника	Смоленко.

М. П.

"1" числа березня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Чабан Діловод

17 Підпис особи, що видала медичне свідоцтво про смерть

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Київ область / Кобеляцький район / Самошовська сільрада / міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місто 16 березня 1937 р.

Прізвище	Шишкін		
Григорій	3 По-батькові	Андрійович	
Головій	5 Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рі)	16 березня 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на утриманні іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібниця		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсіонер	1
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	пенсіонер по старості	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка	Район Кременчуцького область Сумська Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно	
12	Причина смерті	запалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка Самотоївської лікарні Притула	
14	Особливі позначки	состояло акту 3/III 39 передано сімейці	
15	Прізвище і адрес заявника	Шишкіна Авдотья Ів. с. Самотоївка	
16	Підпис заявника	Шишкіна	

М. П.

"3" числа березня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Бабій. Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
Кременчуцький район
Самотоївська сільрада
міськрада

18 марта 1939 г.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Шишкіна		
Милого	3 По-батькові	Дмитрівна	
ть	5 Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рі)	11	листопада 1938 р.	
к померлого 15 р. 11 м.	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 25 місяця січня року 1938	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні с/к. роботи		5
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібниця.		

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

ття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця	1
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Леніна.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самчинці	Район Красилівський область Вінницька Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 днів.	
12	Причина смерті	гнійний менінгіт	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка від Самчинської медамбулаторії	
14	Особливі позначки	Немає	
15	Прізвище і адрес заявника	Скрипник Іван, дядько с. Самчинці	
16	Підпис заявника	по медамбулаторії (підпис) (прізв. заявн.) за Скрипника	

М. П.

„18" числа березня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

193

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район 10

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

18 Марта 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Лисенко.		
Василь	3 По-батькові	Павлович	
ентич	5 Національність	Українець.	
смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1939 р.		
ік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 5 місяця березня 1938.	
ав померлий свої ти до існування, чи ів кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні батька	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	телеграфіст		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Самчинська тел. станція.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самаровка	Район область Красноармейский Сумская	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самаровка	Район область Красноармейский Сумская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3/15/III 38 по 12/II 1939 г.		
12	Причина смерті	об'єднання легких.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медична посвідка Самаровської лікарні амбулаторії.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Марія Самойлівна с. Самаровка		
16	Підпис заявника	Лисенко		

М. П.

„18" числа березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Бабій Діловод

область

область

область район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

18 Марта 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище		Пономарьов	
Ваповідна	3	По-батькові	Семенович.
Ровідка	5	Національність	Українець.
смерті (число, місяць, рі)		12. Березня 1939 р.	
померлого	Минуло ... 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 (підкреслити)	бідний
тя (спеціальність, посада, ремесло)	Чоботарь		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Плодовий Красноармейського Райспоживсоюзу		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район область Красноармійська Луганська	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район область Красноармійська Луганська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік один. місяц. і два дн.
12	Причина смерті	запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідч. медамбулат. одн. причину смерті об 13/III 39
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пономарьов Семен Гнатович
16	Підпис заявника	Пономаренко

М. П.

"18" числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Бабич Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

193

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Село	Бабич		
Стать	3	По-батькові	Дмитрович
Чоловік	5	Національність	Українець
Смерті (число, місяць, рік)	18 Березня 1939 р.		
Вік померлого	Мав років 67	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої кошти до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи в колгоспі.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	один. пропіз.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка	Район Красноп'ільський область Сумської	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка	Район Красноп'ільський область Сумської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно мешкає с. Самотоївка		
12	Причина смерті	від старечої хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медичного посвідчення від самотоївської медамбулаторії		
14	Особливі позначки	посвідчення видано		
15	Прізвище і адрес заявника	Бабич Устина Федорівна		
16	Підпис заявника	с. Самотоївка Красноп'ільського району		

М. П.

"27" числа березня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Бабич Діловод

193

область Сумської

область

область Сумської

район Красноп'ільський

10

сільрада Самотоївська

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 марта 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище		Моторний	
Федора	3	По-батькові	Григорович
ровік	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік) "27" березня 1939 р.

ік померлого 2 міс. Минуло . . років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа серпня місяця 1938 року

зав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Батькові

ота (спеціальність, посада, ремесло) Заготовач

ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Самотоївська споживча кооперація

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район область Краснодарська		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район область Сурская		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно			
12	Причина смерті	Запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне посвідчення самойловської			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Воробйова Григорій Миколаєв. Самойловка			
16	Підпис заявника	Воробйов			

М. П. "14" числа березня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область

область

область

район

сільрада

міськрада Дмитрів Чудн.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

193

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Росохацький
Григорій	3	По-батькові	Андрійович
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)		13 березня 1933 р.	
ік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Батька
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер		
обота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одинок Волинець		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район Краснощекова область Курская	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район Краснощекова область Курская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно		
12	Причина смерті	недомогание		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медсвидетельство		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бессараб Одарка Богдан		
16	Підпис заявника	Бессараб — Рудешко		

М. П.

"13" числа Березня м-ця 1939 р.

Заст. бюро ЗАГС Бессараб. Діловод

область

область

область

район

Сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище		Бессараб	
ьвора	3	По-батькові	Андрияна
тина	5	Національність	Украинка

смерті (число, місяць, рік) 13 Березня 1939 р.

к померлого 74 р. Минуло років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 6 місяця Февраля року 1939

мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні (підкреслити)

Богдан

яття (спеціальність, посада, ремесло) плотник

робітник (назва підприємства, колгоспу і т. д.) адм Военсовет

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Семиполки	Район область Роменщина Сумська		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Семиполки	Район область Роменщина Сумська		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно			
12	Причина смерті	недомогання			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бесчастнова одарка іванівна. Сем			
16	Підпис заявника	зг. Сумуй			

М. П.

"2" числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Бойко Діловод

область

район

сільрада

міськрада

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1 Вересня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище		Ломако	
Бор	3	По-батькові	Артемович
ченко	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	8 • березня 1939 р.		
к померлого	Минуло 71 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року	
ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні сина	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Был рабочим		
рство (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одеб Ременшиков		

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

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район область Кременчуцька	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка	Район область Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно мешканец в Самойловке		
12	Причина смерті	старческая изнеможенность		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медицинское свидетельство самойловской		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лопатя Никонор Ягорович - Самойловка		
16	Підпис заявника	Лопатя		

М. П.

"4" числа квітня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Кременчуцький район
Самойловська сільрада 10
міськрада
18 квітня 1939 р.

193
114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Самойленко		
Антонина	3	По-батькові	Григорьевна
Жінка	5	Національність	Украінка
смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1939 р.		
померлого	[illegible] років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 28 місяця [illegible] 1938 року
померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	батька
ття (спеціальність, посада, ремесло)	малір		8
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	по різних чотонтах		

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

частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоевка	Район область Курская		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоевка	Район область Курская		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно житель			
12	Причина смерті	скоропостижная			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медсвидетельство Самотоевской Красноторьевской районной			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Смоленко Григорий Иванович с. Самотоевка			
16	Підпис заявника	Смоленко.			

М. П.

"17" числа Квітня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Бабій. Діловод

область Курская
район Конышевский
с/рада Самотоевская
міськрада

10

18 февраля 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 155

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Примаченко
Володимир	3	По-батькові	Вениаминович
Євгенович	5	Національність	Українець
(число, місяць, рік)		3 Квітня 1939 р.	
померлого	Вдова	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа грудня місяця 1938 року
померлий свої знання, чи іншої особи		Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) на батьковi
ність, ло)	Бондар		
(назва підгоспу	член червоної бондар.		

Ж3

8

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка	Район область Красноармійська Край АСРР Саратовська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно	
12	Причина смерті	кровотеча легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка Самотоївської медамбулат	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Самотоївка, Крилець Марфа Самсоновна	
16	Підпис заявника	Крилецька	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Київ. Діловод

"18" числа квітня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

"__" числа м-ця 193_ р.

Діловод

"__" числа м-ця 193_ р.

Київська область
Красноармійський район
Самотоївська сільрада
міськрада
11 квітня 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Олексій
ирош	3	По-батькові	Семенович
ьлетня	5	Національність	Українець
(число, мі-ць, рі)		11 квітня 1939 р.	
ерлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа 2 місяця квітня 1934 року	
мерлий свої кування, чи ної особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	ботьох
ціальність, ресло)	Стрілочник		
(назва під-олгоспу д.)	Сб Дарагановка		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	м. Самонівка Районом Кам'янської Кр. селище Самонівка область Сумської АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	Міокардит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка трупного висновку
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фисенко Ів. Павлович с. Самонівка
16	Підпис заявника	Фисенко

М. П.

„15" числа квітня м-ця 1932 р. Завід. бюро ЗАГС Бабій. Діловод

„ " числа м-ця 193 р. Діловод

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

„ " числа м-ця 193 р. Діловод

194

область

район

сільрада 10

міськрада

1932 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Лікар
	3	По-батькові	Сидорович
	5	Національність	Українка
(число, місяць)		15 Квітня 1932 р.	
рого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
мерлий свої існування, чи ншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Годувався
ціальність, (ремесло)	Сапожник		8
(назва підприємства, колгоспу тощо)	Самонівська артіль Інвалід. с. Самонівка		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка Район області Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 і більше року.
12	Причина смерті	Недостатність серцевої діяльності
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видано лікарем поліклініки Самотоївської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бокар Микола Степанович с. Сам
16	Підпис заявника	Бокар

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бабій. Діловод

„ 10 " числа м-ця 193 р.

„ 10 " числа м-ця 193 р.

м-ця 193 р. Діловод

Сумська область
Краснопільський район
Самотоївська сільрада
міськрада
9 квітня 1939 р.

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Литвиненко		
Миколя	3	По-батькові	Миколаєвич
60 рік.	5	Національність	Українець
(число, місяці)	18. квітня 1939 р.		
Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
Робітник			
у себе вдома			

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка	Район Краснопільський область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно	
12	Причина смерті	загальне виснаження	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка медамбулат	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Тарасъ Максимовичъ с. Самотоївка	
16	Підпис заявника	Литвд	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бабъ. Діловод М

"11" числа квітня м-ця 1939 р.

"11" числа квітня м-ця 1939 р.

"11" числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Бабъ. Діловод М

область

Краснопільський район

Самотоївська сільрада

міськрада

11 квітня 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Наглядинъ
Микола	3	По-батькові	Федоровъ
Антіп	5	Національність	Українецъ
(число, місяць, рік)			21 квітня 1939 р.
	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
Померший свої страждання, чи іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні батька
(спеціальність, ремесло)	тягне шкуродер		
(назва підприємства, колгоспу тощо.)	одноосібник.		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка	Район Красношишацька область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно проживал в с. Самотоївка	
12	Причина смерті	Рак.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка Самотоївської медамбулаторії	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Надірний Федір Ілліч с. Самотоївка	
16	Підпис заявника	Надірний	

М. П.

„11" числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Бабич. Діловод

„ " числа м-ця 193 р.

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

Сумська область
Красношишацький район
Самотоївська сільрада
міськрада 10

21 квітня 1939.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище		Бабич	
ександр	3 По-батькові	Іванович	
ловік	5 Національність	Українець	
ті (число, місяць, рік)	10 квітня 1939 р.		
ерлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа лютого місяця 1939 року	
мерлий свої сування, чи ншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні батька	
пеціальність, ремесло)	Шофер		
ця (назва підсільради, колгоспу тощо, д.)	Красношишацька рсе		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка	Район область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно проживает с. Самотоївка	
12	Причина смерті	невідома —	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка Васильківської рай	
14	Особливі позначки	реєстрація готують через виконуючого	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Самотоївка. Бобиз Іван Васи	
16	Підпис заявника	[illegible]	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бобиз. Діловод [illegible]

„21" числа квітня м-ця 1937 р.

„ " числа м-ця 193 р.

„ " числа Завід. бюро ЗАГС Діловод

м-ця 193 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Бобиз
	3	По-батькові	Дмитрович
	5	Національність	Українець
(число, місяць)			20. квітня 1937 р.
	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
померлий свої утримання, чи іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
(спеціальність, ремесло)	пенсіонер —		9
(назва підприємства, колгоспу тощо.)	один Дубов		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Сумішовка селище	Район Красилівщина область Хмельницька
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно	
12	Причина смерті	Рак шлунку	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка самопомочи	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Бабич Ярема Андрійович с. Сумішовка	
16	Підпис заявника	Бабич	

М. П.

"1" числа травня Завід. бюро ЗАГС Ділової

"21" числа квітня м-ця 1939 р.

"12" числа квітня м-ця 1939 р.

"1" числа квітня Завід. бюро ЗАГС Ділової

м-ця 1939 р.

область Хмельницька
район Красилівщина
сільрада Сумішовка
міськрада

Червня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Рудик
ладів	3	По-батькові	Володимирович
тіли	5	Національність	Українець
ерті (число, місяць, рік)		24 квітня 1939 р.	
омерлого	Минуло 6 * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
померлий свої до існування, чи ошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
(спеціальність, да, ремесло)	електромонтер		
боти (назва підства, колгоспу т. д.)	м. Ерик електростанція		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Самошкіне Район Косівщина Край Область АСРР селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно
12	Причина смерті	скоротність
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка (самотопка) Косівщинської районної
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	с. Самошкіне Рудик Марія Євгенівна
16	Підпис заявника	Рудик Самошкіне.

„ 2 " числа 2 грудня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Бабій. Діловод

„ 1 " числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

2 грудня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

		Левицька	
ван	3	По-батькові	Сидорівна
ловік	5	Національність	Українка
ті (число, місяць, рі)		23. квітня 1939 р.	
ерлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
рий свої снування, чи ншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Х5
ціальність, ремесло)		Колгоспниця	5
(назва підколгоспу д.)		одноосібниця	

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

ємства, колгоспу і т. д.)	одноосібниця. Вдівець

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самаровка	Район Васильковський область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно	
12	Причина смерті	скоротечная	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка Васильковської мед. амбулаторії	
14	Особливі позначки	ні	
15	Прізвище і адрес заявника	Левченко гощить Самаровка с.	
16	Підпис заявника	Левченко	

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

"10" числа січня м-ця 1939 р.

"10" числа січня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

"10" числа січня м-ця 1939 р.

Київська область
Васильківський район
Самаровська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Червня 1939 року

ище	Слесарь		
Ім'я	3	По-батькові	Іванов
Сімейний	5	Національність	Українець
рті (число, місяць, рі)	1 січня 1939 р.		
мерлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
мерлий свої сування, чи ншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ціальність, ремесло)	Медик		
(назва підколгоспу д.)	Васильковська сем'язова		

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

ємства, колгоспу і т. д.)	одноосібник

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Самашова Район Красноармійськ область Саратов
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійний мешканець с. Самашова
12	Причина смерті	Старість, хвороба нирок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка Самашовської амбулаторії
14	Особливі позначки	ні
15	Прізвище і адрес заявника	Лебідь Михайло Григорович с. Самашова
16	Підпис заявника	Лебідь

М. П. Завід. бюро ЗАГС Лебідь Діловод

«4» числа червня м-ця 1939 р.

«4» числа червня м-ця 1939 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

«4» числа червня м-ця 1939 р.

область Саратовська
район Красноармійський
сільрада Самашовська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

4 червня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Лебідь		
Ім'я	3	По-батькові	Іванович
ття	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рік)	2 червня 1939 р.		
померлого	Вісімдесят років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 12 місяця травня 1939 року	
померлий свої (право існування, чи ...шої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	батька.
(спеціальність, ..., ремесло)	Заробітчик		
...ця (назва під-..., колгоспу ...т. д.)	Рибак артілі —		

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

...ємства, колгоспу і т. д.) | арт. Вентилятор

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка Район Краснощекинский область Куйбышев
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно.
12	Причина смерті	недорозвитие.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медсвид. посвидет. Самойловской медамб.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Демченко Мотрия Ефимовна с. Самойловка
16	Підпис заявника	Демченко

Завід. бюро ЗАГС Ділової

"1" числа Квітня м-ця 1939 р.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ділової

"1" числа Квітня м-ця 1939 р.

Куйбышевская область
Краснощекинский район
Самойловский сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

14 квітня 1939 року

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Остриковцов		
Виктор	3	По-батькові	Данилович
Данилович	5	Національність	Украинец
мерті (число, місяць, рі)	9 червня 1939 р.		
померлого	Минуло 1 год. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 4 місяця 1938 року	
померлий свої ід існування, чи шньої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні батька	
спеціальність, , ремесло)	маляр		
ути (назва під-ва, колгоспу т. д.)	Краснощекинск Райпуп всрвп.		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	селище Самоткова Район Кривошильєвка Край АСРР область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно мешкала с. Самотканівка
12	Причина смерті	~~поза~~ утопився.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медогляд посвідч Самоткановська
14	Особливі позначки	~~поза~~
15	Прізвище і адрес заявника	Терещенко Одесія Іванівна с. Сам
16	Підпис заявника	Терещенко

М. П.

"1" числа серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ділової

"__" числа _____ м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ділової

М. П.

"1" числа серпня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ділової

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

"24" серпня 1939 р. (Перший примірник)

Прізвище	Тесленко			
2 м'я	Гопна	3	По-батькові	Дмитрієвна
4 Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	"24" серпня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився __ числа __ місяця __ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	плотник.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноос. Вчителька			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	місто Самотоївка Район Кравцовського Край АСРР селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно мешканець
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вторгення посвідч Самотоївської медамбулаторії.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Росохацький Андрій Васильович с Самотоївка
16	Підпис заявника	Росохацький А
М. П.		

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

10

10	Місце, де постійно жив померлий	місто Самотоївка Район Кравцовський Край АСРР селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно мешканець
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вторгення посвідч Самотоївської медамбулаторії.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Росохацький Андрій Васильович с Самотоївка
16	Підпис заявника	Росохацький А
М. П.		

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

	ище	Величко
	атькові	3 По батькові Григорович
	ловіч	5 Національність Українець
	ерті	„7" числа липня місяця 1939 р.
		Минуло років Рік народження „30" числа червня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	померлий свої о існування. на кошти особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	(спеціальність, ремесло, яку у виконує)	зав Кравцівської майстерні
	роботи (ріа підприємства, колгоспу д. та назва)	Кравцівська майстерня арт. Великий КРЗВ.

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	м. Самотоївка район Краснопільський область Сумська.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 0
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське посвідчення про причину смерті видане Самотоївською медамбулаторією від 10/III 39.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Вешенко Григорій Якимович с. Самотоївка
17	Підпис заявника	Вешенко

*) Якщо померлий утримався, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо особи, на утриманні яких він

М.П. Заєід. відділ ЗАГС Ділово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

область

район

сільрада

міськрада

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

	Прізвище	Кугерева
3	По батькові	Дмитрова.
5	Національність	Українка
	22 числа квітня місяця 1939 р.	
	Минуло років	
	Рік народження 4 числа травня місяця 1932 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні матері
	рід і вид роботи	робітниця с/х роботи.
	місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	вдівець вешенко.

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка Район область Краснодарський край Сердобська.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	заполання легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська посвідка Самотоївської амбулаторії від 24/X-39.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Куреєва Оксана дмитрієвна с. Самотоївка
17	Підпис заявника	Куреєва

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

М. П. Місцевого бюро ЗАГС Ковбз. Діловод Яковлєв

130

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

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

	Прізвище	Біланов
	По батькові	Карпович
	Національність	Українець
	числа липня місяця 1939 р.	
	Минуло років	
	Рік народження 3 числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
	Рід своєї роботи (ріллі, спеціальність, ремесло, яку виконує)	Різні єврз роботи
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу та назва)	артіль Великомець.

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самошкезы Район область Красноармейский Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 0 місяців 9
13	Причина смерти	тяжелое кишечное расстройство.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	предъявлено медицинское свидетельство про смерть 10/VII 39.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Бланов Федор Петрович с. Самошкезы
17	Підпис заявника	Бланов

*) Якщо померлий — дитинець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо обох, на утриманні яких

М. П. Сільрада Самошкезы Красноармейского района Сумской области

Виконуючий обов'язки ЗАГС Бабух

Діловод Мотт

область Сумская
район Красноармейского
Сільрада Самошкезы
міськрада
числа 10 м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Наколей
Ім'я	Наталия	3 По батькові Власовна
Стать	Жінка	5 Національність Украинка
Час смерті		15 числа Июлия місяця 1939 р.
		Минуло 11 м. 16 дн. років
Чи померлий свої до існування. ...ив на кошти ...особи і кого		Рік народження 27 числа Июлия місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) XX
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Власова
...(спеціальність, ...ремесло, яку ...ту виконує)		Шофер
...роботи (рід під...ства, колгоспу ...д. та назва)		Автоотряд Красноармейского райпо

11	Адреса, де постійно жив померлий	місто, селище Самотоїлівка район Красноільвівський область Стрийська.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців —
13	Причина смерті	от карі V М-13
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарські посвідки самотоїлівської амбулаторії об 15/X-39 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Кириліо Ореміяк Гаврилович с. Самотоїлівка
17		Куцюка

*) Якщо померлий [illegible] обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. ЗАГС Діловод

область Стрийська район Красноільвівський сільрада Самотоїлівська 10

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41 38

число 11 місяця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

		Лихачів
Карось	3	По батькові Максимович
чоловік	5	Національність Українець
смерті		11 числа жовтня місяця 1939 р.
		Минуло 22 років
померлий свої до існування. на кошти особи і кого		Рік народження — числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні господа
спеціальність, ремесло, яку (у) виконує)		різнорабочий підсобної роботи 9
роботи (рід підприємства, колгоспу та назва)		город Дрогобицької області село м 217

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самостьова Район область Краснокутський район
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 22 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Згідно посвідки Самостьовської медамбулаторії від 14/V 39
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Петро Іванович с. Самостьова
17	Підпис заявника	Шевченко

*) У випадку смерті дитини, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо особи, на утриманні яких

Підпис особи, що провадить бюро ЗАГС [illegible] Підпис

Самостьівська сільрада Краснокутського р-ну Харківської обл.

Область Харківська
Район Краснокутський
Сільрада Самостьова
Міськрада
Місяць травень м-ця 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42 34 133

(другий примірник) Для ЦУНГО

		Голий
	3	По батькові Самостьова
	5	Національність Українець
		6 числа травня місяця 1939 р.
		Минуло 44 років
		Рік народження . . числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
		спеціальність, ремесло, яку виконує) сторожиха
		роботи (ріл підприємств, колгоспу та назва) Самостьова дорогівка.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Свистовівка район Красноармійський область Херсонська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 44 місяців
13	Причина смерті	Карцинома желудка Рак желудка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предъявлено медицинскую посылку Врачебного участка Свистовичского сельсовета 8/VIII-39 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адреса заявника	Голуб Євдокія Кузьмінична с. Свистовівка
17	Підпис заявника	Голуб

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

Печатка місцевого ЗАГС Голуб Ціловод Ковтун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область Миколаївська район Веселинівський сільрада міськрада

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

ище		Сиволапо	
ім'я	3	По батькові	Антоніович
батькові	5	Національність	Українець
ерті		„17" числа серпня місяця 1939 р.	
		Минуло 10 м. 15 дн. років	
		Рік народження „2" числа жовтня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
померлий свої до існування. на кошти оби і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
спеціальність, ремесло, яку виконує)		Слесар	
роботи (ріг підприємства, колгоспу та назва)		Машинотелеграфіст сейнера	

Я

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Смоленськ область Район область Смоленська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців Голіскій.
13	Причина смерті	Заполит легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медичне посвідчення Смоленського медичного інституту від 1/XII 1939 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Смоленськ Смоленко Катерина Васильевна
17		Смоленск

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

Начальник Бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

135 11

Смоленськ область
Смоленський район
Смоленська сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

ище		Головенко
Олександра	3	По батькові Олексіївна.
Головін	5	Національність Українець
смерті		5 числа листопада місяця 1939 р.
		Минуло 2 місяці 16 днів Рік народження 20 числа січня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
ий свої до існування. на кошти особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
спеціальність, ремесло, яку у виконує)		Кочегар.
роботи (ріа підприємства, колгоспу та назва)		арт Дзержинського

X9

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка Район область Краснознаменський АРСР НКВД
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 8
13	Причина смерті	Запалення легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська посвідка Самоторської амбулаторії від 2/XI 39 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Самотоївка Ск Рашевська Одерія Васильєвна
17	Підпис заявника	Рашевська.

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

136

Самарська область
Краснознаменський район
Самотоївська сільрада
смт міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45 42

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

звище		Рашевська
Батька	3	По батькові Григорьєв
Жінка	5	Національність Українка
смерті		4 числа Листопад місяця 1939 р.
		Минуло 1 рік 3 м. років
мер померлий свої до існування. ав на кошти особи і кого		Рік народження 16 числа Серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Батька
(спеціальність, ремесло, яку у виконує)		Різь роботи
роботи (ря підприємства, колгоспу та назва)		Краснознаменська сельрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	м. село Самотовка Район Кожевниковский область Томская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 3
13	Причина смерті	від кору
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська посвідка від самотовської медамбулаторії від 4/II 39
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	с. Самотовка, Рашевська Авдоха Ананьевна
17	Підпис заявника	Рашевська

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

М. П. Підпис бюро ЗАГС Діловод

137

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

Видано 4 м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

		Самотовка
Батько	3	По батькові Самотович
Мати	5	Національність Українка
смерті		5 числа Лютого місяця 1939 р.
8м		Минуло ____ років Рік народження 27 числа Березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
померлий свої до існування. на кошти собів і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Батька
спеціальність, ремесло, яку виконує)		різні с/г роботи
роботи (ріг підприємства, колгоспу та назва)		в одпом Вешенск.

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто села Самотківка Район Красноштанівська область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8
13	Причина смерті	від кору
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська посвідка Самотківської амбулаторії від 10/XI 39
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	с. Самотківка Осадчий Павлівський
	Підпис заявника	Павлівський.

* Якщо померлий був дитиною, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо тієї, на утриманні яких

П. Бюро ЗАГС Діловод

Сільська Рада Красноштанівського р-ну Харківської обл.

138

Область Сумська
Район Краснокутський
Сільрада Самотківська
Міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

ище		Березенко
Володимир	По батькові	Михайлович
Іванович	5 Національність	Українець
смерті		3 числа Листопада місяця 1939 р.
	Минуло	2 р. 4 міс. років
	Рік народження	14 р. числа Липня місяця 1924 р. (Для дітей до 5 років)
ий померлий свої зо існування. на кошти соби і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
спеціальність, ремесло, яку виконує)		зоотехнік
оботи (рід під-ства, колгоспу та назва)		Синопт Раднаддя с. Краснокутськ

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка Район область Краснодарський край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 4
13	Причина смерті	Запалення легких та кір
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Предъявлено медсвідоцтво поселкової Самотоївської медамбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	с. Самотоївка Борзенко Якименко і Ковал
17	Підпис заявника	Борзенко

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

Підпис особи, що видала свідоцтво, бюро ЗАГС [illegible] Піловсов [illegible]

139

Керч область
Самотоївський район
Самотоївська сільрада
_____ міськрада
Самотоївка м-ця 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник) Для ЦУНГО

	ище	Наталь
3	По батькові	Прокопівна
5	Національність	Українка
		1 числа Самотоївка місяця 1939 р.
		Минуло 12 років
		Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	померлий свої до існування. на кошти соби і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Батька
	спеціальність, ремесло, яку виконує)	зав п/п з/відо
	роботи (ріг під-ва, колгоспу та назва)	від Самотоївської райконтори з/відо-

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самойловка, Район область Ворошиловградська область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 12 місяців
13	Причина смерті	від сорі
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	пред'явлено лікарське посвідчення Самойловської медамбулаторії від 5/IV 39
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	с. Самойловка Наталей Трохим Ларіон
17	Підпис заявника	Наталей

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

М. П. Голова сільради ЗАГС Попов Підпис особи Іванов

Київська область
Ворошиловградський район
Самойловська сільрада
_____ міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

		Шевченко
	3	По батькові Петрович
	5	Національність Українець
		1 числа апреля місяця 1939 р.
		Минуло 17 років
		Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
		різнороб.
		адит, Ванашин

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самотоївка Район Краснокутський область Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 12 місяців
13	Причина смерті	Гнойний менінгіт - об первинн горіння
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медичний документ про смерть від Краснокутської центральної сільбольниці від 10/XI 39.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Сама мати Шевченко не може дати відомостей про батька дитини. Дитячий лікар поки не відвідував. Зі слів матері — могла померти
16	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Параска Антонівна с. Самотоївка
17	Підпис заявника	29 Жовтень

*) Якщо померлий належав до робітників або службовців, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких

М. П. Самотоївська сільська рада Краснокутського району Харківської області

Видано повторно ЗАГС 1940 р. Підпис Ковтун

141

Місто область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 647

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

		Шевченко
Варвара	3	По батькові Антонівна
Жінка	5	Національність Українка
		8 числа листопада місяця 1939 р.
		Минуло Немовля років
		Рік народження 3 числа грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) XX
померлий свої існування. на кошти бов і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері 5
ціальність, сесло, яку виконує)		Рядн с/хоз роботн
бота (ріа підприємства, колгоспу ть та назва)		с/хоз артіль "Вогнетлів"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Самоткова Район Косівщинський область Чернівецька
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців Шість
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська посвідчення від фельдшерату від 25/XI 39 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	с. Самоткова Гербоч Фіна Пет
17		Городня

*) Якщо ... то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо ... на утримані ...

М. П. Вик... ЗАГС Голуб Діловод Ткач

Область Чернівецька
Район Косівщинський
Сільрада Самоткова
Міськрада —
Число Лютого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гербоча		
Ім'я	3	По батькові	Іванівна
Стать	5	Національність	українка
Час смерті	23 числа Лютого місяця 1939 р.		
	Минуло 15 років Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи був померлий свої до існування. ... на кошти ... особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні батька
Де (спеціальність, ... ремесло, яку ... виконує)	Машиністка		
Місце роботи (рід під... заклад, колгоспу ... та назва)	Паперовий з/завод		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Сибрики Район селище область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про см видан Тишлофіївською сіл уч 23/IX 39 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гаврош Марина с. Сибрики Тишл
17	Підпис заявника	За Зінченк

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

Тишлофіївська Сибрицька сільрада Ізюмського району Харківської області

Сільрада бюро ЗАГС

Діловод

Область 10 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Район Відділ актів громадянського стану

Сільрада 143

Міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

	Прізвище	Каменданта
	Ім'я	Ванюбіна
3	По батькові	Васильовича
5	Національність	Українець
	Стать	чол
	Померлий свої	25. числа Лютого місяця 1939 р.
	Минуло	2 років
	Рік народження	25. числа Лютого місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби	(підкреслити) На утриманні батька
	Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку	с/а рядовий работник
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу	К-т. ших. ученників п

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Тимофіївка Район область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Кокюши
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про Смерть видано Тимофіївською Мед урочистим 28/II 39р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кашендать Васіль с. Тимофіївка
17	Підпис заявника	Кашендать

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...область
...район
...сільрада
...міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

...числа Березня м-ця 1939р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

...вище		Главнова
...ивга	3 По батькові	олександрова
...ність	5 Національність	українка
...смерті		19 числа Березня місяця 1939р.
	Минуло	1 год 6 міс років
...померлий свої ...до існування. ...ів на кошти ...особи і кого	Рік народження	30 числа Вересня місяця 193[illegible]р. (Для дітей до 5 років)
...(спеціальність, ...ремесло, яку ...ту виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
...оботи (рід під-...тва, колгоспу ...та назва)		Сапожник

Оригінал цього акта зберігається в архіві Тимофіївської сільради

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Маргенки Район Край УРСР селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Скарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть видане Тимофієвською сільрадою 19/III-39г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Павлова Наталка х. Маргенки Красн
17	Підпис заявника	Павлова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

145

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

область район сільрада міськрада

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

		Угримов
	3 По батькові	Іванович
	5 Національність	Українець
		20 числа Березня місяця 1939 р.
8 м-ців	Минуло років	
	Рік народження 28 числа Липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
померлий свої до існування. на кошти собі і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
спеціальність, ремесло, яку виконує)		1
оти (рід під-ва, колгоспу тр. назва)	Трудящий машинівський сітний завод	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Тимофіївка Район область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Двух сторонне воспаление лег
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво о смерті видано Тимоф... лед уроспіталя 28/III 39 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Уникалова Марія с. Тимофіївка
17	Підпис заявника	Уникалова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район 10
сільрада
міськрада
квітня м-ця 1939 р.

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

		Шубин
3	По батькові	Захарович
5	Національність	Українець
		6 числа квітня місяця 1939 р.
		Минуло 57 років
		Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
		Рядовий Кавгоспник
		Кіп хвилі Ревакчії

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Тимошівка Район селище область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 57 місяців
13	Причина смерти	Параліч серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво тут [illegible] Видано Тимошівською [illegible] 6/IV 39 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шубин Яков с. Тимошівка Курск
17	Підпис заявника	Шубин.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тимошівська р-на Сумської області

147

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

	Прізвище	Савченко
	Ім'я Василь	
3	По батькові	Прохорович
	По чол.	
5	Національність	Українець
	Час смерті	" 21 " числа квітня місяця 1939 р.
		Минуло 65 років
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Був померлий свої до існування, жив на кошти якої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	Місце (спеціальність, рід ремесло, яку роботу виконує)	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо та назва)	В гитбесе 3
		М. Золочів Золочівський р-н. Харківської області нем. нац.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Тимофіївка Район область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз трахеї кишки со сво[ї]х [ле]гких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про [с]мерть видано Тимофіївською Медуч[а]стком
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Савченкова Олена Вас. м. заїчев за р.п. харчо
17	Підпис заявника	О. Савченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

148

область Київська
район Тимофіївський
сільрада Тимофіївська 10
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 числа Травня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО О[бл]

[с]ело, місто		Скороходова
Антоніна	3 По батькові	Микитишна
[Ж]інка	5 Національність	Українка
[с]мерті	9 грас. 30 числа квітня місяця 1939 р.	
[в] померлий свої [до]гування, [ив] на кошти [о]соби і кого	Рік народження 19 числа Липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	19
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
[с]ть (спеціальність, [ф]ах, ремесло, яку [ро]боту виконує)	Сос рядовий робітн.	9
[м]ісце роботи (рід підприємства, колгоспу [ус]танови та назва)	Тимофіївський Жед уроботок	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Тимофіївка Район, область Край, АРСР Урср
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 9
13	Причина смерти	Кокюш
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про в... Видано Тимофіївською Мед учреж...
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Скороход Микита с. Тимофіївка
17	Підпис заявника	скороход

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

...область
...район
...сільрада
...міськрада

149
10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

...ище Гаврилова
3 По батькові Тимофіївна
...ександра)
...ечина 5 Національність Українка
...смерті ...3... числа Травня місяця 1939 р.
Минуло ... років
...ий свої до існування. ...ів на кошти ...особи і кого
Рік народження ...18... числа Серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) X8
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
...(спеціальність, ...ремесло, яку ...у виконує)
Кошх 5
...оботи (рід під...ства, колгоспу ...-та назва) К-з хвилі Революції с. Тимофіївки.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бишкодії район область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	✓ Туберкулез общий
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть 13 Бишкодії вевний с/р уроч. [illegible]
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Многодетный
16	Прізвище і адрес заявника	Гаврил Гаврю с. Бишкодії вко
17	Підпис заявника	[illegible]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

150

область
район
с/рада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

		Гончаков
3	По батькові	Трофимович
5	Національність	Українець
		8 числа Травня місяця 1939 р.
		Минуло 28 років Рік народження . . числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
		Плотник
		Корчановський совхоз Кицманського р-ну

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Вітрянка Район, область Край, АРСР Удер
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців -
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 свідоцтва	Лікарське свідоцтво про с… видано Вітрянською і вечірньою мед ук…
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рогізова Тріска х Вітрянки бли…
17	Підпис заявника	Куркова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

…ська область …любівська район …ради і сіл. рад … сільрада … міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

…" числа Травня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Фудика
Ім'я	Григорій	3 По батькові Харлампійович
Стать	чоловік	5 Національність українець
Час смерті		"3" числа Травня місяця 1939 р.
Рік		Минуло 27 років
…и мав померлий свої …собів до існування. …и жив на кошти …шої особи і кого		Рік народження "…" числа … місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
…яття (спеціальність, …осада, ремесло, яку …роботу виконує)		Конюх
…ове роботи (рід під-…риємства, колгоспу …т. д. та назва)		Наумівський Робкоп

151

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище х. Калушівка Район область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 7 місяців
13	Причина смерті	Самогубство
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Видано урядовою х-кашкой
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	За відсутністю дорослих чл. сім'ї як другими членами батько б
16	Прізвище і адрес заявника	Рудика Явдоха х. Калушівка Башмерт
17	Підпис заявника	Рудика

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище		Гайченко
	3 По батькові	Савєловна
	5 Національність	Українка
смерті		"11" числа травня місяця 1939 р.
	Минуло 25 років	
	Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
в померлий свої ди до існування, ив на кошти особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні головіка
(спеціальність, , ремесло, яку оту виконує)		Вчителя
роботи (рід під-ства, колгоспу д. та назва)		Початкової школи заміжньої

Ст Красноїлівської р-ну —

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Тишківці район область Край АРСР Урср
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 25 місяців
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 свідоцтва	Лікарське свідоцтво про [illegible] видано Тишківці вересня Мед уч[illegible]
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Батько Павло с. Тишківці вул
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

		Прізвище	Хоменко
Володимирець	3	По батькові	Петрович
чол.	5	Національність	Українець
ерті		2 числа червня місяця 1939 р.	
		Минуло 1 год 10 років Рік народження 10 числа липня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
померлий свої по існування, на кошти оби 1 кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні матері
еціальність, мество, яку виконує)		Чайгостимуся Рядовий с/х. робітник	
оботи (рід під-ва, колгоспу та назва)		Чайгостіння ім. Хвиля Рев[illegible]	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Тишлофіївка Район Край селище область АРСР Урср
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 10
13	Причина смерті	общій дрейсный туберкулез
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про с... Видано Тишлофіївською Мед Участ 2/VI-39г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Каменко Постоєнец с. Тишлофіївки
17	Підпис заявника	Каменко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

...ище	Баранов		
Михайло	3	По батькові	Сакович
Ілля	5	Національність	Українець
...ерті	4 числа Червня місяця 1939 р.		
	Минуло 72 років Рік народження ... числа ... місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
...й померлий свої ...до існування. ...ав на кошти ...оби і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні сина
...спеціальність, ...ремесло, яку ...у виконує)	Шофер		
...оботи (рід під... ...ва, колгоспу ... та назва)	Мироп'ільська Машино трактурна станція		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Тимоші́вка Район область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 42 місяців —
13	Причина смерті	Рак печені
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видано Тимоші́вською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Баранець Марія Денисівна сус. Тимо
17	Підпис заявника	Баранець

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

155

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	Лещунов		
Ім'я Анатолій	3	По батькові	Дмитрович
Стать чол	5	Національність	українець
Час смерті	"18" числа червня місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 4 місяці років	Рік народження "16" числа жовтого 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 батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Бухівник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. "Паризької Комуни"		

ХЧ

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Українець Район селище область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4
13	Причина смерті	Дистрофия мрг
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про Видано Тимофіївським Нед уп
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Г
16	Прізвище і адрес заявника	Недупов Дмитро х. Українець Кр
17	Підпис заявника	Недупов.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

		Гаттар
3	По батькові	Федорович
5	Національність	Українець
		24 числа Червня місяця 1939 р.
		Минуло 9 років
		Рік народження 29 числа Квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
		Робітник
		с/радгоспі Червоні Стрільця Тимофіївський сіл краснот. району.

Х2
3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Стрийки / селище — Район — область — Край — АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерти	Врождённая слабость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво медикарно
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Гаптарева Ядвоха Зиміятна хутр Стрийки тимодієвська вр
17	Підпис заявника	Гаптар

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ж...ій Діловод В...ишин

область Стрийська
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Комендант

...ище			
...ть	Іван	3 По батькові	Сергійович
...ть	чий	5 Національність	Українець
...ас смерті		«26» числа Червня місяця 1939 р.	
		Минуло 4 м-ця років	
...ий померлий свої ...ь до існування. ...ив на кошти ...ої особи і кого		Рік народження «18» числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 1 року)	
		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
...ість (спеціальність, ...ло, ремесло, яку ...боту виконує)		с/х різні роботи	
...це роботи (рід під-...иємства, колгоспу ...ін. та назва)		с/х арт. ім Чапаєвська	

157

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Тимоші́вка Район селище область Край АРСР УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Токсікоз 4 тижні
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть видана Тимошівською лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Комендантка Параска Онисівна сама Тимошівка Краснопільського р.
17	Підпис заявника	За Шитель

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС. Ждан Діловод Ткачик

Сумська область
Краснопільський район
Тимошівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

259
158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

"" числа Червня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУПГО

Прізвище	Вдова		Лизогубова
ім'я	Явдоха	3 По батькові	Іванівна
стать	жінка	5 Національність	Українка
ас смерті		"29" числа Червня місяця 1939 р.	
		Минуло 64 років Рік народження "" числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
мав померлий свої соби до існування. ж жив на кошти ної особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
ття (спеціальність, ада, ремесло, яку боту виконує)		с/х. різні роботи	
ця роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)		с/х артіл жінвідділ Тимошівська др. Краснопільського району.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Тимофіївка Район область Край АРСР УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 64 місяців:
13	Причина смерті	Туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Тимофіївської міжрайлікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Лизогуб Семен Савич село Тимофіївка Липецького району Сумської обл.
17	Підпис заявника	Лизогуб

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада
липня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУПІГО

		Гаврилюк
3	По батькові	Гаврилович
5	Національність	Українка
		„20" числа Березня місяця 1939 р.
		Минуло 25 років
		Рік народження „ ____ " числа ____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
		с/х робітник 5
		с/х арт. Червоно-Стрілки Тимофіївської орг. Краснопільського району Сумської області

11		Адреса, де постійно жив померлий	Місто К Стрижня Район Край селище область АРСР Краснотинского
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 25 місяців
13	13	Причина смерти	Туберкулез легких.
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво Тиморіївської … Краснотинского району Сумськ…
15	15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	За несвоєчасну заявку про смерть … протокол
16	16	Прізвище і адрес заявника	Гаврило Трицько Тиморіївськ…
17	17	Підпис заявника	Трицько

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС … Діловод …

10 села … область
… район
… сільрада
… міськрада

160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище			Безрук
Ім'я Григорій	3	По батькові	Юхимович
Стать чол.	5	Національність	Українець
Час смерті			" 10 " числа липня місяця 1939 р.
Вік			Минуло 12 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої кошти до існування, чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
Заняття (спеціальність, ремесло, яку роботу виконує)			Рільничій бригадир
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.п. та назва)			К-п. імені революції Тиморіївського р. Краснотинського району

5

11	11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Тимофіївка Район Краснопільський селище область Сумська обл. Край АРСР
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 12 місяців
13	13	Причина смерті	Мінінгококова форма бічного [illegible]
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане [illegible] лікарською медикаторною.
15	15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	16	Прізвище і адрес заявника	Безрук Гнилко Платійович село Тимофіївка Краснопільського району Сумської обл.
17	17	Підпис заявника	Безрук

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану [illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

[illegible] числа Лютого м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

[illegible]прізвище			Лютого
[illegible]ва	Микола.	3 По батькові	Степанович
[illegible]сть	Чол.	5 Національність	Українець
[illegible]ас смерті			12 числа Лютого місяця 1939 р.
[illegible]ок	5 міс.	Минуло — років Рік народження 12 числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
[illegible]в померлий свої[illegible]би до існування. [illegible]ався на кошти [illegible]ої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
[illegible]ття (спеціальність, [illegible]ва, ремесло, яку [illegible]оту виконує)			Бригадір по боротьбі з шкідниками
[illegible]роботи (рід під[illegible]ства, колгоспу [illegible]ь д. та назва)			К-п Червоні Стрілки Тимофіївський р-он Краснопільського району Сумської обл.

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Стрічки Район Красн. селище область АРСР Уссиска УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Токсічний понос.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Тимофіївської медикарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лисота Степан Іванов Хутір Стрічки Тимофіївська сіл. Краснопільського району.
17	Підпис заявника	С. Лисота

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

Місто Липці м-ця 1939 р.

		Прізвище	Лизогубова
	3	По батькові	Антоновна
	5	Національність	Украінец
			11 числа Липці місяця 1939 р.
			Минуло 11 років
			Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
		(спеціальність, ремесло, яку виконує)	Колгоспник різне робота 5
		роботи (рід підприємства, колгоспу с. та назва)	Н. артіль Жовтень радгоспу Тимофіївський р.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Тимофіївка Район область Краснопільський Край АРСР Сумська. УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз позвоночника
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть Тимофіївської лікарні 1-г 19.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лизогубова Ольга Семенівна села Тимофіївка Краснопільського району Сумської області
17	Підпис заявника	За неграмотністю розписався по її проханню

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ковтун. Діловод Ковтун

103

10 область
Краснопільський район
Тимофіївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

		Клименко	
Катерина	3	По батькові	Петрівна
жінка	5	Національність	Українка
смерті		10 числа Липня місяця 1939 р.	
10 міс		Минуло ___ років Рік народження 10 числа Вересня місяця 1938 р. (Для дітей до 1 року)	10
померлий свої до існування. жив на кошти особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
(спеціальність, ремесло, яку ту виконує)		Голова сп. артілі	3
роботи (рід підприємства, колгоспу та назва)		К-п Паркомуна Тимофіївської Сради Краснопільського району Сумської обл.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Х. Цукрозавод Район Краснопільський Край АРСР область Сумська.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 10
13	Причина смерті	Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть видана Тимофіївською медамбулаторією.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Клименко Петро Корнійович хутір Червоний Тимофіївської сільради Краснопільського району.
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС АВОД Діловод Гвелеш

Область Сумська область
Район Краснопільський район
Сільрада Тимофіївська сільрада
Міськрада _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Селище		Тесля
3	По батькові	Данилович
5	Національність	Українець
Смерті		15 числа Липня місяця 1939 р.
	Минуло _____ років	
	Рік народження 30 числа Липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
...в померлий свої ...до існування. ...жив на кошти ...особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батько
...р (спеціальність, ...д, ремесло, яку ...боту виконує)		с/х. рядовий робітник
...роботи (рід під...ства, колгоспу ...п. та назва)		К-з "Червоні стрічки"

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище х. Стрижки Район область Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11
13	Причина смерті	по поводу Тифозного Поноса
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Над справка про смерть угрожденной фикорией акт УРП
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Многодетное
16	Прізвище і адрес заявника	Ткачев Данило х. Стрижки Тимир
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС . Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

		Клименко
3	По батькові	Олександрович
5	Національність	Українцу
		29 числа липня місяця 1939 р.
		Минуло років
		Рік народження 2 числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
		с/х. рядовые Рабочи
		К-й ім. Баранівська "Комуна"

165
145

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище х. Чукроменко Район область Край АРСР Сумський
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Дістрофія.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво - пр... Смерть 13 д ано Тимофе... пред урочком 1/VIII-39 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кишленко О. М. х. Чукроменків Красноп...
17	Підпис заявника	Кто

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

	Прізвище	Бибшевський
	Ім'я Анатолій	По батькові іванович
	вік 1 год.	Національність українец
	Час смерті	"10" числа серпня місяця 1939 р.
	Мав померлий свої засоби до існування. Був на кошти якої особи і кого	Минуло — років. Рік народження "18" числа квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити) батька
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо, та назва)	Парекмахер Наумівський с/завод.

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто село х. Наумівка Район область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3
13	Причина смерті	дистепсія и дистрофия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво — про видано у гробовой книги 10/III-39 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Онищенко Іван х. Наумівка
17	Підпис заявника	Онищ

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

167

область район сільрада міськрада Серпня м-ця 1939 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

Зимина

3 По батькові Радіонівни

5 Національність Українка

„23" числа Липня місяця 1939 р.

Минуло років

Рік народження „30" числа Червня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батьки

с/х. радгоспне робітн

Кам'янської ім. Червоної стрілки"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Стрижки Район / селище область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1
13	Причина смерті	Дисентерія Дисентерія.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про видано фельдшерським медпунк.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Складено протокол за актом На 18 днів
16	Прізвище і адрес заявника	Зима Галина х. Стрижки Красно
17	Підпис заявника	За Винникова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

область

район

сільрада

міськрада

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

ище		Павлов.
Васил	3	По батькові Петрович
Чол.	5	Національність Українець
смерті		„24" числа серпня місяця 1939 р.
Зима		Минуло — років Рік народження „9" числа января місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
в померлий свої до існування. на кошти особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
(спеціальність, ремесло, яку ту виконує)		Колюха.
роботи (ріа підприємства, колгоспу та назва)		Колгосп „Червоний гранар".

5

X8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Марчики Район Край селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Дістрофія.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть в Тимофіївському медпункті 25/VIII
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Павлик Петро Павлович хутір Марчики Тимофіївської сіл Краснопільського району
17	Підпис заявника	Павлик

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

область

район

сільрада

міськрада

м-ця 193 9 р.

		Левченко
3	По батькові	Микитівна
5	Національність	Українка
		„24" числа Серпня місяця 1939 р.
		Минуло 32 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
		с/го будівельні работи
		К-з ім Червоних зірки в с. Василівка Гребениківської сіл Краснопільського р-на Сумської об

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Василівка Район Край селище область АРСР Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців менше м-ця
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про с видане Тимофіївською амбул 24/III-39 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Г
16	Прізвище і адрес заявника	Лузик Іван с. Тимофіївки Куйбишів
17	Підпис заявника	Лузик

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Комендантова

Ганна

ейн

ерті

ий

3	По батькові	Гавриловна
5	Національність	Українка

„29" числа серпня місяця 1939 р.

Минуло ____ років
Рік народження „16" числа Грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

Колгосп ім. „Паризької Комуни"
х. цукрового заводу Тимофіївки Вовч. району

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Українське Район Край селище область АРСР Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Дистрофія дитячий вік токсичний
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про видано угроїдовий лікарем 2/
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ф
16	Прізвище і адрес заявника	Комендант Т.П. с. Українське Краснопіл
17	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Патюпко

		Наталка.
		мисл.
		роті
		померлий свої до існування. на кошти особи і кого
		спеціальність, ремесло, яку (ви виконує)
		роботи (ріа під-ства, колгоспу та назва)
3	По батькові	Яковлівна
5	Національність	Українка

„1" числа жовтня місяця 1939 р.

Минуло 3 2 3 5 років

Рік народження „26" числа липня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

сестра

5

Комісія Червоної Армагор Тимофії Зем. Сер. Краснопільського району Сумської області

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Марченки. Район Краснопільський селище Область Сумська АРСР Область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців
13	Причина смерті	Скарлатина VIII-19
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка. Тимофеївський Краснопільського р. від 1/X 39 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Патютько Дарія Сергіївна Хут. Марченки Тимофеєвського с/р Краснопільського
17	Підпис заявника	Патютько

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сільрада Краснопільського району Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

область

район

10

сільрада

міськрада

Хоробівщина м-ця 1939 р.

Вихров

3 По батькові Тимофійович

5 Національність Українець

9 числа жовтня місяця 1939 р.

Минуло 27 днів років

Рік народження 13 числа Вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Батьком

померлий свої існування. на кошти оби і кого

ціальність, емесло, яку виконує)

боти (різ під-, колгоспу ата назва)

Рос. Радянські работники

К-п "Червоні стрічники"

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто/селище х. Стрижки Район/область Красноп... край/АРСР Сумщина обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців шестнадцять м-ців
13	Причина смерті	Шифр 55 Мочевие Каміні Ускладнення Сип...
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про... видано Тишлосрії всякими ш... 9/X-39 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Вихров Тишока х. Стрижки Крас...
17	Підпис заявника	т Вдрів

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

П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

		Жаботинська
	По батькові	Федорівна
	Національність	українка
		14 числа жовтня місяця 1939 р.
		Минуло 29 років
		Рік народження 16 числа вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батьки
		Конях начальник с/з завод

ОУ

1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище х. Чукреевка Район, область Край, АРСР Краснопільський р-н. Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців шестьше м-ця
13	Причина смерті	Воспаленіе легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Мед справка про смерть Тимофія і вжити Мед учебкомом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жаботинська Галина х. Чукреевка
17	Підпис заявника	Жаботинська

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

		Бондарьов
	3 По батькові	Васильович
	5 Національність	Українець
		20 числа жовтня місяця 1939 р.
		Минуло 5 місяць років
		Рік народження 8 числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
померлий свої існування. на кошти би і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батька
ціальність, емесло, яку виконує)		Сапожник
ти (рід під-, колгоспу та назва)		Марченківська фомія при Артілі хім д-ві 39

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище х. Марченки Район / область Краснопільський р-н Сумської Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Шлях 50 Воспаление легких и судорги
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Видано Типографії вольним мед 21/X-39р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Богдарбов Василь х. Марченки Краснопільського р-ну Сумської обл.
17	Підпис заявника	Богдарбов

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

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

Сільрада Краснопільського р-ну Сумської обл. Типографія

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

		Трудна
3	По батькові	Демидовна
5	Національність	українка
		„20" числа жовтня місяця 1939 р.
		Минуло 27 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
		с/х. рабітн. 9
		Дамашня с-ка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Чаплівка Район Край селище область АРСР Краснопільського р-ну Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 27 місяців —
13	Причина смерті	Патологические роды Шок
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про видано Угроедской лікарней
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рудика Григор м. х. наумівка Кра
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

Уникалова

3	По батькові	Васильевна
5	Національність	Українка

„23" числа жовтня місяця 1939 р.

Минуло 5м 11дн років

Рік народження „12" числа травня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

15

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

5

с/хоз. работи

Колгосп Червоноткацкий Тимофіївської сіл. Краснопольского района Сумской области

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто сел. Тимофіївка Район Краснопільського р-ну селище область Сумська область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Врожденная Слабость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво видано Краснопільською медлікарнею 23/X 39р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Уникалов Харитон Максимович село Тимофіївка Краснопільського р-ну
17	Підпис заявника	Уникалова

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Петр- Діловод Ткач

Сільрада Краснопільського району Сумської області

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

		Долгополова
3	По батькові	Іванівна
5	Національність	Українка
	„10" числа Листопада місяця 1939 р.	
	Минуло 35 років	
	Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби	На утриманні
	(підкреслити)	
	сільського господарства роботи	5
	с. Тимофіївка Краснопільськ. р-ну	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, село Тимофіївка Район, область Красноп. Край, АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті 2.13	Посмертинозний энцефаліт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видано Уроїдським Лікарнею / гр
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Доспологов Сидор Романович с. Тимофіївка Краснопільського р
17	Підпис заявника	С. Доспол

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.

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

		Скороход
3	По батькові	Ігорович
5	Національність	Українець
	„8" числа Грудня місяця 1939 р.	
	Минуло 43 років	
	Рік народження „ „ числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Рядовий колгоспник	
	Колгосп Жовтнева Революція	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Тимодріївка район Краснотіїмського селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 43 місяців
13	Причина смерті	Декомпенсація серцева. общий атеросклероз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Угроїдська медикарпункт
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Після смерті основного господаря з одна дружина з 4 неповнолітніми дітьми та через свою неписьменність допустила на запис 7 днів.
16	Прізвище і адрес заявника	Скороход Марія Миколаївна Тимодріївка Краснотіїмського району
17	Підпис заявника	Скороход

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

10 січня 1939 р.

			Кириченко
	3	По-батькові	Аверʼяновна
	5	Національність	Українка
(число, місяць, рік)			31 грудня 1938 р.
	Минуло 73 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
померлий свої існування, чи іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	сина
спеціальність, ремесло)			столяр
(назва підприємства, колгоспу тощо)			Угроїди совхоз
померлий утриманець, іншої особи			матер.
спеціальність, ремесло)			Різні роботи
(назва підприємства, колгоспу тощо)			Угроїдський райсоюз

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Угроїди Район Красноперекопський Кр селище область АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від Угроїдського Медучастка 2/І 39
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кириченко Д.Н. Угроїди
16	Підпис заявника	Кирич.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

2 числа січня м-ця 1939 р.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Область Красноперекопський район Угроїдська сільрада міськрада

січня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	3	По-батькові	Дударева Ивановна
	5	Національність	Українська
(число, місяць, рік)			2 січня 1939 р.
мерлого	Минуло 5 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	23 числа VII місяця 1938 року
померлий свої існування, чи ання іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні батька
спеціальність, ремесло)	Різні роботи		1
(назва підприємства, колгоспу тощо, і т. д.)	2. Каміш. сан. завод		
померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
			матер
спеціальність, ремесло)	Різні роботи		3
(назва підприємства, колгоспу тощо, і т. д.)	Угроїдський Райгосп		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Угрійди, Район Красноп'ільський, Край АСРР; селище, область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5-ть-тиїв
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від Угрійдеськ мед-Участка
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Дудар К. с. Угрійди
16	Підпис заявника	Дударь.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

4 числа січня м-ця 1939 р.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

[illegible] область 60
[illegible] район
[illegible] сільрада
[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 січня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

[illegible]			Ковеленко
Віктор	3	По-батькові	Франсєвич
[illegible]вич	5	Національність	Українець
[illegible]рті (число, місяць, рік)		8. січня 1939 р.	
[illegible]мерлого	Минуло 1 рік 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1 числа VIII місяця 1937 року
[illegible] померлий свої [illegible]існування, чи [illegible]ання іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні матері
[illegible] (спеціальність, [illegible]ада, ремесло)	Різні роботи		5
[illegible]ання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Угрійдеський Райгосп		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Угройди	Район область Красноперекопський Крим АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Угройди	Район область Красноперекопський Крим АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік 6 місяців	
12	Причина смерті	Рахіт	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Видане Угройдівським лікарем	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Рева Вирти ОК. с. Угройди	
16	Підпис заявника	Рева	

М. П.

11 числа січня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

область Кримська
район Красноперекопський
сільрада Угройдинська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

область Кримська
район Красноперекопський
сільрада Угройдинська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3 січня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

			Гавеєнко
...ення	3	По-батькові	Увасович
...ійка	5	Національність	Українська
...ті (число, місяць, рік)	3 січня 1939 р.		
...мерлого	Минуло 5 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа VIII місяця 1933 року	
...й померлий свої ...існування, чи ...ошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батька	
...(спеціальність, ...ад, ремесло)	Слесарь		
...оти (назва під...ства, колгоспу ...т. д.)	Угройдівський совкоз		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Угройди	Район / область Красноп'ятський	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Угройди	Район / область Красноп'ятський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців			
12	Причина смерті	Токичесекий гостро-сіпт			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво Угройдської т			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Гавенко Титяна Олексіївна с. Уг			
16	Підпис заявника	Гавенк			

М. П.

" 11 " числа січ. Завід. бюро ЗАГС Жесня Діловод

м-ця 1939 р.

область 60
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

область
район
сільрада
міськрада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 лютого 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

		Корніенко	
ей	3	По-батькові	Григорович
ловік	5	Національність	Українська
ть (число, місяць, рік)		29 Декабря 1938 р.	
мерлого	Минуло 2 років	Для дітей, що домерли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа X місяця 1936 року	
померлий свої існування, чи шти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні батька	
(спеціальність, ар. ремесло)	грущик		
ця (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „Коспутинець"		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Угройди / селище	Район Краснопільський	область	Крим АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два роки 9 місяців			
12	Причина смерті	Туберкульозний спондилит			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське посвідчення про смерть від Угройдської дільниці			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Корнієнко Полікарп			
16	Підпис заявника	Корнієнко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данищук Діловод

"8" числа Лютого м-ця 1939 р.

Утінська область 60
Краснопільський район
Угройдська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

лютого 1939 р.

ище	Пікар		
Віктор	3	По-батькові	Пікар Кирилович
чоловік	5	Національність	Українець
мерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1939 р.		
померлого	Минуло 1 рік. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	29 числа Березня місяця 1937 року
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні матері	
тя (спеціальність, посада, ремесло)	Різні роботи		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз "Комуніст"		

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

кошти іншої особи	(підкреслити)	батька
тя (спеціальність, посада, ремесло)	Батько Контбайцер	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Угройдський буряко-радгосп.	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Угроїди, Район Красноп[illegible]ський, селище, область Сумської, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одинадцять м-ців
12	Причина смерті	Такеічіевская Диспепсія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерт Угроїдської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пекар Надежда с. Угроїди
16	Підпис заявника	Пекар

М. П.

«17» числа Лютого м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Корнієнко

М. П.

«1» числа Лютого м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 Березня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

			сірий
Іван	3	По-батькові	Афанасович
[illegible]мовін	5	Національність	Українець
[illegible]рті (число, місяць, рік)	«1» Березня 1939 р.		
[illegible]померлого	Минуло [illegible] років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	28 числа XI місяця 1938 року
[illegible] померлий свої [illegible]до існування, чи [illegible]кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Батька
[illegible]рть (спеціальність, [illegible]склад. ремесло)	Батько Кустбітпер		
[illegible]робити (назва під[illegible]ємства, колгоспу і т. д.)	Угроїдський буряно-радгосп.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Угрюйди	Район область Краснопільський Сумської Край АСРР
	Скільки часу жив померлий	9	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Угрюйди	Район область Краснопільський сумської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три місяці	
12	Причина смерті	Міокардіосклероз великий погане	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть Угрюйської лікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Сіра Варфи Явтюхов с. Угрюйди	
16	Підпис заявника	Сира	

М. П.

"2" числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Бишил- Діловод

область Краснопільський район 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

область Краснопільський район сільрада міськрада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Ритченко		
	Угрюйди	3 По-батькові	Степанович
	мущина	5 Національність	Українец
мерті (число, місяць, рік)	"8" Березня 1939 р.		
померлого	Минуло 36 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 (підкреслити)	Був на утриманні	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Учит. Бухгалтер	3	
роботи (назва під ємства, колгоспу і т. д.)	Угрюйски совхоз		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уроїди	Район область Краснопільський Сумської Крій АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уроїди	Район область Краснопільського Крій АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	тридцять шість років	
12	Причина смерті	открытий туберкулез легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Уроїдин	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ритенко Андрій Семенович с. Уроїди	
16	Підпис заявника	Ритенко	

М. П.

«9» числа березня м-ця 1939 р.

«2» числа [illegible] м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Булавіна
	3	По-батькові	іванівна
	5	Національність	Українка
			«27» березня 1939 р.
		Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа лютого місяця 1939 року
		Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні батька
			різні роботи мати 5
			колгосп Білоцерківський

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Уроїди	Район область	Красноп'ільський Сумської	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Уроїди	Район область	Краснопільський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один місяць					
12	Причина смерті	Дистрофія					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Уроїдс					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Будкова Ганна Іванівна с. Уроїди					
16	Підпис заявника						

М. П.

"24" числа Марта м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Ганна Будкова Діловод

Сумська область
Краснопільський район
Уроїдська сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

3 квітня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Семеренко			
Параска	3	По-батькові	Сттанівна	
Жінку.	5	Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рік)	31 Березня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні головіка завійника			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Михайлівський вечірній завод			

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

на утриманні батька який рідко
бував вдома.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уройди	Район область Сумської	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уройди	Район область Краснопільський	Край АСРР	Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки			
12	Причина смерті	Зараження крові			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво Уройдської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Уройди Уройдської сільради Семиріпко Даниїла Кашовича			
16	Підпис заявника	Семиріпко			

М. П.

3 числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Лисяк Діловод Лисяк

М. П.

24 числа березня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Гудкова Діловод

область
район
сільрада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

область
район
сільрада 10
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

		Грищенко	
3	По-батькові	Митрофан	
5	Національність	Українець.	
		1 апреля 1939 р.	
	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		28 числа березня місяця 1939 року	
	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
	бригадір. В сапожній майстерні		
	на утриманні батька який робе бригадіром.		

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

Місто Гройди Район Краснотіловський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив	Гройди
10. Я		
11.	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гройди Район Краснотіловський Край АСРР селище область
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 днів
13	Причина смерті	Дистрофія
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки	
16	Прізвище і адрес заявника	Гриценко Митро Прокопович
	Підпис заявника	Гриценко

М. П.

"5" числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

області район 10 сільрада міськрада

10 квітня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Калініченко		
3	По-батькові	Лаврентійович	
5	Національність	Українець	
	12 квітня 1939 р.		
	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
	головою завкому	3	
	Укрторгсекції сакзавкоп		
	(підкреслити) батька		
	на утриманні батька	5	
	рядовий колгоспник хол Більшовик		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Уройди Район Краснотіменський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Уройдської
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Довгополов Андрій Уройди с. Уройди
16	Підпис заявника	Довгополов

М. П.

10 числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диц- Діловод

16	Підпис заявника	Урицький

М. П.

5 числа квітня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диц Діловод

область

район

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

30 квітня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Михаль		
атерина	3 По-батькові	Степанівна	
ійка	5 Національність	Українка	
мерті (число, місяць, рік)	22 апреля 1939 р.		
померлого	Чоловік Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа квітня місяця 1934 року	
в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні батька	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Урой	Район область Краснопільський	Край АСРР	
	Скільки часу жив помер-	1.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Урой	Район область Краснопільський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	от роду			
12	Причина смерті	дистрофія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Уройської			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Михаль Сотан Люстин с. Уройди			
16	Підпис заявника	Сотан			

М. П.

" 20 " числа Квітня м-ця 1937 р. Завід. бюро ЗАГС Диллер Діловод

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

		Скиров	
школа	3	По-батькові	Максимович
ловік	5	Національність	Українець
рі (число, місяць, рік)		30 квітня 1937 р.	
померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа шо місяця 1927 року	
померлий свої існування, чи іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні батька
(спеціальність, ада, ремесло)	Рядовий Колгоспних		
роботи (назва під ства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Більшовик		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Укройди	Район область	Краснопільський	Крим АСРР
	Скільки часу жив помер-	1.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Укройди	Район область	Краснопільський	Крим АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	от роду 2 роки			
12	Причина смерті	✓ ожог			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Скляров Максим Панасович с Укройди			
16	Підпис заявника	Скляров			

М. П.

25 числа січня м-ця 1929 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область Краснопільськ
район
сільрада Укройдівська
міськрада 1929

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Болуман
Митро	3	По-батькові	Петрович
Половік	5	Національність	українець
рті (число, місяць, рі-)		27 січня 1929 р.	
померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року	
в померлий свої до існування, чи шторінншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні батька
тя (спеціальність, зада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
боти (назва підства, колгоспу і т. д.)	кол. Більчівських		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ужгород Район Красноармійський Крій АСР селище область
	Скільки часу жив помер-	1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ужгород Район Красноармійський Крій АСР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво амбулаторського лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Боєва Ніла Федорівна с Ужгород
16	Підпис заявника	Боєва

М. П.

„20" числа липня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Лишня Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

...ська область
...ський район
Ужгород сільрада
...міськрада

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

	...ище	Жижса
	Іван	3 По батькові Федорович
	Нік	5 Національність Українець
	смерті	„12" числа гервня місяця 1939 р.
		Минуло 48 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	...ав померлий свої ...би до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	...тя (спеціальність, ...ад, ремесло, яку ...боту виконує)	садовник
	...е роботи (рід під- ...иства, колгоспу ...т. д. та назва)	Ужгородський сахзавод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Уроїди Район / область Крас Край / АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 48 місяців
13	Причина смерті	рак мочевого пузиря.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Жижа Микола Іванович с. Уроїд
	(Підпис заявника)	

*) Якщо померлий — іноземець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, що утримані ним

П. [illegible] відд. бюро ЗАГС

Піловсо

...ська область
Красноп... район
Уроїдська сільрада
...міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

	Прізвище		Котлярова
	...мя Ніна	3	По батькові Яковлевна
	...стать Жінка	5	Національність Українка
	Час смерті		"17" числа червня місяця 1939 р.
	Вік		Минуло 1 рік 9 місяців Рік народження "27" числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	...и мав померлий свої засоби до існування. ...и жив на кошти ...шої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні чоловіка
	...няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		домогосподарка
	...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Уроїдська сільрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроїди Район область Красн. Край АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 3
13	Причина смерті	Дистрофия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес ника	Криворотенко с. Угроїд

Криворотенко

...бюро ЗАГС Ануся — Діловод

...область
...район
...сільрада
...міськрада

...ня червня м-ця 1939 р.

...ше
...Микола
...йович
...ті
...мерлий свої ...існування. ...на кошти ...і кого
...іальність, ...есло, яку ...конує)
...и (рід під... колгоспу ...назва)

479

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

		Кругляк
3	По батькові	Іванович
5	Національність	Українець

„16" числа червня місяця 1939 р.

Минуло 8 місяців років

Рік народження „16" числа жовтня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

На утриманні матері, горнорабочей

Угроїдської ради

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроїди Район область Крас. Край АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	від роду. Років місяців
13	Причина смерті	Дизентерія пластической? форми.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Угроїдської лікарні.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Черняєва Віра Даниловна.
17	Підпис заявника	Черняева

а) Якщо померлий — українець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо кожн... на утриманні яких

М. П. ... відд. бюро ЗАГС Ефимец. Піловод Акулич

Бузинська область
Красноп. район
Угроїдська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

	Прізвище	Котлярова
	Ім'я	Ніна
	По батькові	Яковлевна
	Стать	жінка
5	Національність	Українка
	Час смерті	14 числа червня місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 1 років Рік народження 27 числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспниця
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Угроїдська сільрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроїди Район область Краснодарський АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 3.
13	Причина смерті	Дистрофия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Коняєрова Криворотенко Параскова Тихонов с. Угроїда
17	Підпис заявника	Тихоненко

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

Залік. бюро ЗАГС

2 Підпод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 19

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

вище Гаврилов

Віктор 3 По батькові Юлійович

Іванович 5 Національність Українець

смерті „6" числа Червня місяця 193 9 р.

Минуло років
Рік народження „15" числа Вересня місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

померлий свої до існування. ив на кошти особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні сиротах

(спеціальність, ремесло, яку роту виконує) горнорабочий

роботи (рід підприємства, колгоспу д. та назва) Угроїдський буркомхоз

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угрюїди Район область Красноармійський Одеська АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців У
13	Причина смерті	Дистрофія и дистенция такси[illegible]
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська свідоцтво про смерть Угрюїдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Габрикова Авдотія Степанівна с. Угрюїди
17	Підпис заявника	Габрикова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

	Прізвище	Кузмічева
3	По батькові	Пилипівна.
5	Національність	

„29" числа Червня місяця 1939 р.

Минуло років
Рік народження „21" числа [illegible] місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

На утриманні батька. родичі немає

колгосп колгоспниця

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Уройда, Район область Сумська, Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 м. місяців
13	Причина смерті	Дистрофія молодшого
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Уройдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Кремня Софія Макарівна с. Уройда
17	Підпис заявника	За Бойко

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

М. П. Заїд. бюро ЗАГС Ямпіль. Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 21.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

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

	звище	Кузьмічов
3	По батькові	Якольович
5	Національність	
	смерті	29 числа червня місяця 1939 р.
		Минуло років
		Рік народження 25 числа вересня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	ував померлий свої ба до існування. жив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	тя (спеціальність, а, ремесло, яку боту виконує)	до утриманні батька рядовий колгоспник
	роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	колгосп комунівет

2

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроїди. Район область Краснопр. Край АРСР Сумська УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8м.
13	Причина смерті	Дистрофія Умираніе
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Угроїдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Нікуляк Софія Макарівна. с. Угроїди
17	Підпис заявника	За Бойка

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Лисиця Діловод Белфрик

...ецкий область
...ольсовет район
...ка сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"9" числа Июня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

...ізвище		Обкаренко
...Олександра	3 По батькові	Андріївна
...жінки	5 Національність	Українки
...смерті	"9" числа Июня місяця 1939 р.	
	Минуло ... років	
	Рік народження "12" числа листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні матері
...яття (спеціальність, ...ада, ремесло, яку ...оботу виконує)	Безработная	Дітьми
...ві роботи (рід під...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)	Угроїдський	Будинкоуправ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Угроїди Район Красноармійський Уєзд селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Дистрофия тяжелой формы
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Угроїдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Овчаренко Антоніна Митрофанівна с. Угроїди
17	Підпис заявника	Т.Д Овчаренко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумська область
Лебединський район
Угроїдська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище		Бабіна
Ім'я Катерина	3 По батькові	Якорвна
Стать жінки	5 Національність	Українка
Час смерті	„2" числа Липня місяця 1939 р.	
Вік (повних років)	Минуло — років Рік народження „2" числа квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти чиєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні матері
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Доярка
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо і т. д. та назва)		Угроїдський Рушкоарагат

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Угроїди Район Красноградський УСРР селище області Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерті	Дистрофія токсичної форми
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво Угроїдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Руднева Ольга Семенівна с. Угроїди
17	Підпис заявника	Руднева

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

М. П. Засіб. бюро ЗАГС Ачкая — Діловод Акулич

...ська область
...ське район
...ська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

	Прізвище	Дородська
2	Ім'я Олександра	3 По батькові Вікторівна
	...ть жінка	5 Національність Українка
	...ас смерті	„6" числа липня місяця 1939 р.
	...к	Минуло ... років Рік народження „7" числа вересня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
	...ий мав померлий свої ...соба до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері
	...тя (спеціальність, ...а, ремесло, яку ...ту виконує)	чорноробча
	...оти (рід під... колгоспу ... назва)	Угроїдський держкоградгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Уройди Район область Краснопрай АРСР Сумська УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Двусторонняя катаральная воспал...
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка про смерть Уройдской ...
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	мі
16	Прізвище і адрес заявника	Дородько Марія Никифоровн... с. Уройди
17	Підпис заявника	Дородько

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Лишня — Піловод Лидаш

...ська область
...ритське район
...ська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

...вище Голубінський
...ктор 3 По батькові Архипич
...ловік 5 Національність Українець
смерті „27“ числа Июля місяця 1939 р.
Минуло ... років
Рік народження „7“ числа декабря місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої ... до існування. ...жив на кошти ...ної особи і кого
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері
...тя (спеціальність, ...да, ремесло, яку ...боту виконує) чорноробча
...ні роботи (рід під...ємства, колгоспу ...т. д. та назва) Уройдский Держкоградост

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Угрійди Район / область Красноград / Сумський УСРР АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 7 міс.
13	Причина смерті	Такеническій понос
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Угрійської лікарні від 28/VI 1939 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Полубінська Віра Петровна с. Угрійди
17	Підпис заявника	За Бнідашва.

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

М. П. Відд. бюро ЗАГС Ямпіль. Діловод

...ська область
...ська р-он
...тівський район
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

...звище		Сидельник
...Микола	3	По батькові Мусійович
...ловік	5	Національність Українець
...смерті		21 числа Июня місяця 1939
		Минуло ... років
...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого		Рік народження 14 числа декабря місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері
...ття (спеціальність, ...зда, ремесло, яку ...обота виконує)		чорнороб
...це роботи (рід під-...иємства, колгоспу ...т. д. та назва)		Угрійський Держкордон

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Уроїди Район області Краснокутський АРСР Сумська УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6
13	Причина смерті	Токсическое поное
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Уроїдської лікарні від 22/VI 1939 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Сидельник сводкой Семенівки с. Уроїди
17	Підпис заявника	За Рибалка

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

М. П. Заві. бюро ЗАГС Ящик-А Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

звище Жинка

Григорій 3 По батькові Васильович

Комовік 5 Національність Українець

смерті „26" числа липня місяця 1939 р.

Минуло років

Рік народження „15" числа квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

мав померлий свої оби до існування. жив на кошти ої особи і кого — Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батьки

ття (спеціальність, ада, ремесло, яку оботу виконує) рядовий колгоспник

ні роботи (рід під-иємства, колгоспу і т. д. та назва) колгосп Більшовик

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Уроїди Район Красноград Край УСРР селище область Сумське АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерті	Дистрофия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про с від 26 липня 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Остап Васильович с. Уроїди
17	Підпис заявника	Остап

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Дяченко Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

	звище	Дяченко
3	Ім'я	По батькові Яковлевич
5		Національність Українець
	смерті	„5" числа августа місяця 1939 р.
		Минуло — років Рік народження „20" числа января місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	лав померлий свої би до існування. ив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	тя (спеціальність, да, ремесло, яку боту виконує)	Фотограф тимчасовий
	ве роботи (рід під-иємства, колгоспу т. д. та назва)	Уроїдський райкомгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Хрої́ди Район Краснопол Край УСРР селище область сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 7
13	Причина смерті	таксический тонус
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка від Хроїдського лікар
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Дяченкова Олександра сестра м. Хроїди
17	Підпис заявника	Дяченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дяченко Діловод Журавлі

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

		Гуменов
3	По батькові	Михайлович
5	Національність	Росіянин
		„28" числа серпня місяця 1934 р.
		Минуло 69 років
		Рік народження „ ____ " числа ____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
		електромонтер
		Хроїдський міськрайвідділ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Кроїди Район Краш Край УСРР селище області Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 39 місяців
13	Причина смерті	Уитви и хронични рейр
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідки від Кроїдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Гуртовий Ольга Семенівна с. Кроїди
17	Підпис заявника	Гуртовий

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Лимар Підпис Вересня

область
район
сільрада
міськрада

Вересня м-ця 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище

Михайло

чоловік

смерті

ав померлий свої би до існування. жив на кошти ої особи і кого

тя (спеціальність, да, ремесло, яку боту виконує)

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

Пономарьов

3 По батькові Васильович

5 Національність Українець

„21" числа Вересня місяця 1939 р.

Минуло ____ років

Рік народження „17" числа Вересня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

чорнороботчий

Угроїдський сажкомбінат

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроїди Район область Кра Край Сумс АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Кір
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	н.
16	Прізвище і адрес заявника	Пономарьова Параска Іванівна с. Угроїди
17	Підпис заявника	Пономарьова

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

М.П. Заріг. бюро ЗАГС Агишу Діловод Дудар

...ська область
...нат. район
...ська сільрада
...міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

...звище Пономарьова

...Ліда

...жінка

...смерті

3 По батькові Кирилівна

5 Національність Українка

„10" числа Вересня місяця 1939 р.

Минуло 6 років

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

...мав померлий свої ...ов до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

...тя (спеціальність, ...ня, ремесло, яку ...боту виконує)

г/рудчик

...е роботи (рід під-...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)

У/гроїдський сах комбінат

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угрюйди Район область Крас Край АРСР Сумська УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	Воспаленія круглодной легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про см
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	дробатова людмила александр с. Угрюйди
17	Підпис заявника	За Дробат

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пилипенко Піловод Акулич

...ська область
...тільс район
...ська сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

...звище Сірик
...ім'я Васил
...чоловік
...смерті 8 міс
...мав померлий свої ...би до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого
...ття (спеціальність, ...ада, ремесло, яку ...оботу виконує)
...ове роботи (рід під-...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)

3 По батькові Михайлович
5 Національність Українець
30 числа Серпня місяця 193 9 р.
Минуло ... років
Рік народження 30 числа Грудня місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Батька
рядовий Колгоспник
колгосп Комуніст

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Укроїди, Район Краснослобідський Край, селище, область Сумська АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 8
13	Причина смерті	дистрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про с...
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Мітка была вольная
16	Прізвище і адрес заявника	Сірик Марія Миколаївна с. Укроїди и Ура
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Демич - Діловод

...ська область
...ківський район
...ська сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

...звище Білоус

...Олександр 3 По батькові Митрофанович

...головік 5 Національність Руський

...смерті „18" числа апреля місяця 1939 р.

Минуло 51 років

Рік народження „—" числа ____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

...ав померлий свої ...би до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

...тя (спеціальність, ...ад, ремесло, яку ...боту виконує)

хсмік Укроїдського сакгавіта 3

...е роботи (рід під-...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)

Укроїдський сакгавіт

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Україди Район область Краснопільський Сумська АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців
13	Причина смерті	Гангренозний перфоративний апп
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про см
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Був дінакт
16	Прізвище і адрес заявника	Мигась Андрій Миколайо с. Україди
17	Підпис заявника	А. Мигась

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Дяшко Діловод Дяшко

...ська область
...нопіл. район
...дська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

...звище		Соколенко
...Марія	3 По батькові	Семенівна
...тінка	5 Національність	Українка
...смерті	„18 числа Вересня місяця 193 9 р.	
...мав померлий свої ...би до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Минуло ... років Рік народження „ 9 „ числа Августа місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)	
...тя (спеціальність, ...да, ремесло, яку ...боту виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батько
...це роботи (рід під- ...иємства, колгоспу ...т. д. та назва)	Медник	
	Україдського сільськомунгоспу	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроїди Район Красноград область Харківська УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерті	Гастроентерит токсичний
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Сосновенко семен Романов с. Угроїди
17	Підпис заявника	Сосн.

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

М. П. Відд. бюро ЗАГС Ашиц Піловод

Область Київська
Район Богуславський
Сільрада Трегубівська
Міськрада —

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

Прізвище		Сосновенко
Ім'я	3	По батькові Митрович
Стать чоловік	5	Національність Українець
Час смерті		„16" числа Вересня місяця 193 9 р.
Скільки минуло з моменту народження до смерті		Минуло — років Рік народження „12" числа Марта місяця 193 8 р. (Для дітей до 5 років) 10
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти якої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
Заняття (спеціальність, звання, ремесло, яку роботу виконує)		Трактористь 1
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо, т. д. та назва)		Колгосп Більшовик

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Кроїди Район Врадіївський Край Одеська область селище АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11
13	Причина смерті	Дистрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про с...
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Соломовенко Митро Як...
17	Підпис заявника	Соломовенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Нищ. Піклувод Дерган

...ське область
...ості район
...ське сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

...звище		Дрожанець
Віктор	3 По батькові	Павлович
...ович	5 Національність	Українець
...смерті		16 числа Вересня місяця 193 9 р.
		Минуло — років Рік народження 3 числа Березня місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)
...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батька
...ття (спеціальність, ...зда, ремесло, яку ...оботу виконує)		чорноробочі
...це роботи (рід під...ємства, колгоспу ...і т. д. та назва)		Кроїдський райгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Уройда Район область Кременчуцький АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Дистенція тактичекая фрим
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарскє свідоцтво пр
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Рева Варвара Антоніовна с. Уройда
17	Підпис заявника	Рева

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ілліч Підпис Вилкар

...ликс область
...ністе... район
...ідсько... сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

...різвище		Жельников
...Віктор	3	По батькові Володимирович
...ковік	5	Національність Українець
...с смерті		15 числа Вересня місяця 1939 р.
...Діду		Минуло років
...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого		Рік народження 23 числа квітня місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)
...ття (спеціальність, ...ада, ремесло, яку ...оботу виконує)		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері
...е роботи (рід під... ...ництва, колгоспу ...т. д. та назва)		утриманець
		Уройдєвскій радвоєн

1

X 35

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Урої́ди Район області Крайня Сумська АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Дистрофия такаическая гипер
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Урої́дської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Родился Ребенок в отсутствие
16	Прізвище і адрес заявника	Мельникова Мария Андр с. Урої́ди
17	Підпис заявника	Мельн

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ашиц Діловод Безрай

...ївський область
...ності район
Урої́дська сільрада
міськрада
числа Жовтня м-ця 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Остапенко
...Олександра	3	По батькові Павлівна
...ьківна	5	Національність Українка
...ас смерті		„5" числа Вересня місяця 1939 р.
...ік		Минуло 52 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)
...н мав померлий свої ...собі до існування. ...н жив на кошти ...шої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні чоловіка
...няття (спеціальність, ...осада, ремесло, яку ...роботу виконує)		маляр-екіпотур
...це роботи (рід під-...риємства, колгоспу ...і т. д. та назва)		Урої́дський лісзавод

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Урюпін Район Урюпінський край Усрр Селище області АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 52 місяців
13	Причина смерті	Аневризма аорти
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Урюпінської лікарні від
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Білий був фор
16	Прізвище і адрес заявника	Сотниченко Федор Митроф
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диміч. Діловод

...ське область
...ицький район
...ська сільрада
...міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

...звище Оленченко
...Олександр
...ковіч
...смерті
...ував померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого
...тя (спеціальність, ...за, ремесло, яку ...оботу виконує)
...е роботи (рід під... ...ства, колгоспу ...т. д. та назва)

3 По батькові Миколайович
5 Національність Українець
„14" числа жовтня місяця 1939 р.
Минуло 2-ма років
Рік народження „14" числа серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

рядовий колгоспник
колгосп Бакумовський

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Урой Район області краю Край Уссурійський АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 63 місяців 2
13	Причина смерті	Диспепсия токсическая форм
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смер
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Оменяненко Микола с. Урой
17	Підпис заявника	

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

М. П. Заст. бюро ЗАГС Пилипенко Діловод Жукаць

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

призвище		Зайцева
Захарівна	3 По батькові	Іванівна
усск.	5 Національність	Українка
смерті	"18" числа березня місяця 1939 р.	
	Минуло 84 років	
мав померлий свої соби до існування. жив на кошти ої особи і кого	Рік народження "16" числа января місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
ття (спеціальність, ада, ремесло, яку боту виконує)	електромонтер.	
е роботи (рід під-иємства, колгоспу і т. д. та назва)	Уральський сах. завод.	

18

1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроеди Район область Курск Край КАРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 9
13	Причина смерти	Гломерулит паренхиматозной формы
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Угроедской лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Зайцев Иван Иванович с. Угроеди
	Підпис заявника	Зайцев

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

Заід. бюро ЗАГС Лисиця Діловод

...ська область
...ківка район
...ська сільрада
...ська міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

	...звище	Рамовський
	...Григорій	
	...человік	
	...смерті	
3	По батькові	Александрович
5	Національність	Українець
	„5" числа октября місяця 1939 р.	
	Минуло 1м 1дн років	
	Рік народження „28" числа серпня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
	...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері
	...ття (спеціальність, ...да, ремесло, яку ...оботу виконує)	Чоборучня
	...це роботи (рід під-...иємства, колгоспу ...т. д. та назва)	Угроедский сах-завод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Угроїди Район область Краснокутський Край АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 2
13	Причина смерті	Паксический гастроэнтерит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Угроїдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Рамівська Каєтана Панасовна с. Угроїди
17	Підпис заявника	Рамів

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

Начальник Райвід. бюро ЗАГС Лисий, Діловод Федин

...ська область
...ський район
...ська сільрада
...радянська міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

	Прізвище	Самусь
	...ім'я	Анна
	...жіч.	
	...с смерті	
3	По батькові	Алексійовна
5	Національність	українка
	...мав померлий свої ...обі до існування. ...жив на, кошти ...шої особи і кого	23 числа жовтня місяця 1939 р.
		Минуло 3 міс. 23 дні. років
		Рік народження 1 числа липня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батьки
	...ття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)	чорноробочий
	...це роботи (рід під-...приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Угроїди сах-завод

КЧ

1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ужгород Район Краєвий Край УСРР Селище область Зак. АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Выписка (Шифр 50) из клинической формы
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	~~Ні~~ Довідка Ужгородської лікарні від
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	~~Ні~~ Ні
16	Прізвище, ім'я, по батькові заявника	самуся Дарія Федорівна
17	Підпис заявника	самуся

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Нечия. Діловод Акуратз

...ська область
...ютинського район
...ської сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

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

...звище Літовченко

...Раиса 3 По батькові Митровна

...жінка 5 Національність Українка

...смерті „11" числа листопада місяця 193 9 р.

Минуло 3 місяців років

Рік народження 18 „ числа Июня місяця 193 9 р. (Для дітей до 5 років)

...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні матері.

...ття (спеціальність, ...ада, ремесло, яку ...оботу виконує)

горнорабочая

...ні роботи (рід під- ...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)

Ужгородский райсовет

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто (селище) Урюйди Район Красн. Край Край (область) Сим. АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6
13	Причина смерти	Дезинтерія токсической формы
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Урюйдинської лікарні №
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ві
16	Прізвище і адрес заявника	Літовченко Милалія Васильевна с. Урюйди.
17	Підпис заявника	Літовченко М.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лишия, Діловод

Міська область
Ангатьського район
Урюпа сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

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

	Прізвище	Панченко
3	По батькові	Кузьминічна
5	Національність	Українка
	„17" числа листопада місяця 1939 р.	
	Минуло 38 років	
	Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Останнє місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Михайловский золотопромышленный завод
	Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	чернорабочая
	Мав померлий свої засоби до існування. Чим жив на кошти якої особи і кого	
	Місце смерті	
	Сімейний стан	Вдова
	Прізвище	Панченко

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто сетище Угроїди Район область Красноармейск Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців —
13	Причина смерті	Двухсторонній рубцевидн. легкие
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Угроїдської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Панченко Кирилл Сергійович
17	Підпис заявника	Панченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лисиця. Діловод

...ческа область
...ноте район
...дская сільрада
міськрада
...числа ноября м-ця 193 9 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник) Для ЦУНГО

	...різвище	Рекіна
	...Катерина	
	...ть жінка	
	...с смерті	
	...к	
	...мав померлий свої ...собі до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	
	...яття (спеціальність, ...ахар, ремесло, яку ...роботу виконує)	
	...ще роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Федоровна
5	Національність	Українка
	„5" числа ноября місяця 193 9 р.	
	Минуло 21 років	
	Рік народження „—" числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
	трактор	рабочая
	Строительство	связал

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Урюпін Район Красноармейск область Сумська АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 21 місяців
13	Причина смерті	Упала з автомашини сотр. мозку.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Кекін Федор Данилович с. Урюпін
17	Підпис заявника	Кекін

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Лишиц. Діловод Свуда

...ська область
...ське район
...ська сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

...призвище Вакуленко

...Рада

...тінка

...смерті

3	По батькові	Сергіївне
5	Національність	Українка

„14" числа Листопада місяця 193 9 р.

Минуло 2м років

Рік народження „22" числа Вересня місяця 193 9 р. (Для дітей до 1 року)

...мав померлий свої ...би до існування. ...жив на кошти ...ної особи і кого

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)

шофер

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

Миколаївський огнеупорний завод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Куйди (селище) Район Краси область Краснокутська Край АРСР Укрр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1
13	Причина смерті	Дистрофія запізнення
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка від медпункту Михайлівського очеретурного
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Денисенко Марія Кондр. с. Куйди
17	Підпис заявника	За Шиш.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ашиц — Діловод

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

числа Листопада м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

		Шульга
Ім'я	3	По батькові Олексіївна
Жінка	5	Національність Українка
смерті		„28" числа Листопада місяця 1937 р.
		Минуло 21 7/12 років Рік народження „24" числа квітня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої би до існування. жив на кошти ної особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
ття (спеціальність, сад, ремесло, яку роботу виконує)		Кузнець
ше роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Куйдівський цукрозавод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Уроїди Район Красноармійський сетище область Сумська АВСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Грип осложнившегося менингитом
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарского свідоцтва про смерть Уроїдской лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Мишка Осипович мужик
17	Підпис заявника	за Ярмиш

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ярмиш. Діловод

...ївської область
...ївської район
Уроїдської сільрада 10
...ської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

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

...звище		Семеренко
...Олексєєвич	3	По батькові Данилович
...ь головіх	5	Національність Українець
...смерті		„19" числа Грудня місяця 1939 р.
...г 5м		Минуло 1 років
		Рік народження „28" числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька 1
...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)		забойщик Михайлівський огнеупорний завод
...це роботи (рід під-...приємства, колгоспу ...і т. д. та назва)		

203

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто сетище МОЗ Район область Краснолиманськ Край АРСР УСРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	13 Кір
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від Миколаївської
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Семиденко Данило Іванович
17	Підпис заявника	Семиденко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ська область
...ської район
...йди сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

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

...ування

...Миколай

...чоловік

...смерті

...мав померлий свої ...би до існування. ...жив на кошти ...ної особи і кого

...ття (спеціальність, ...зд., ремесло, яку ...роботу виконує)

...ні роботи (рід під- ...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)

Максименко

3 По батькові Теремтійович

5 Національність Українець

„14" числа Грудня місяця 1939 р.

Минуло 10 років

Рік народження „~~24~~" числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

Бригадиром

МОЗ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто (селище) МОЗ Район (область) Красноармійський Край (АРСР) УРРР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 10 місяців
13	Причина смерті	13 Кір
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка від михайлівської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Максименко Терентій Сидорович МОЗ!
17	Підпис заявника	Максименко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

[illegible]ської область
[illegible]ївського район
[illegible]ївської сільрада
[illegible]ївка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

Прізвище		Шевченко	
Ім'я	Іван	3 По батькові	Дмитрович
Стать	чол.	5 Національність	українець
Час смерті		„11" числа січня місяця 1939 р.	
Рік		Минуло 7 м-ців років. Рік народження „1/VI" числа січня 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 батьки
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		молотобоєць	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп комінтерн	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Видівка Район області Краснотиськ. Край Україна
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 7 м-ців
13	Причина смерті	Воспаління Легк
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря Грязнівської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шевченко х. Видівка
17	Підпис заявника	Шевченко

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

М. П. Завід. бю о ЗАГС Ділово

...вка область
...ське район
...ська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

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

	Прізвище	Суторма
	...ть	Григорій
	...ть	чол.
	...ас смерті	6 м-ців
	...к	
	...й мав померлий свої ...соби до існування. ...ж жив на кошти ...шої особи і кого	
	...няття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)	
	...сце роботи (рід під...риємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Артемович
5	Національність	українец
	„11" числа січня місяця 1939 р.	
	Минуло ____ років Рік народження „2" числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
		Сільське господарство різні роботи
		колгосп Вишхера

2-08

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто _____ Район Краснопільський селище Веселе область Харківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 7.
13	Причина смерті	Поразка воспаленія легк
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка фельдшерської пункти
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сторожа Артем Куприянович Веселе
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

	Прізвище	Куценко
		Яків
3	По батькові	Гавилович
	дом.	
5	Національність	українец
	с смерті	„20“ числа червня місяця 1936 р.
		Минуло 46. років Рік народження „____“ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	мав померлий свої соби до існування. жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	няття (спеціальність, осада, ремесло, яку роботу виконує)	посттіжні заітор
	ce роботи (рід під-риємства, колгоспу і т. д. та назва)	германівська н. с.ш.

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Бобрик Район область Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 46 місяців
13	Причина смерті	Острий психічний атрофічний неспад
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Причина несвоєчасної реєстрації смерть тому, що вони проживають від місця смерті проживав в с. Гончиха
16	Прізвище і адрес заявника	Кузенко Вера с. в Бобрик.
17	Підпис заявника	За Кожарн

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

М. П.

Завід. бю-о ЗАГС Диловод

60

...ська область
...ютівське район
...ванська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

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

	Прізвище	Дмитенко
	Ім'я Марія	3 По батькові Якорвна
	Стать жін.	5 Національність Українец
	...с смерті	28 числа січня місяця 1939 р.
	...к	Минуло 4 м-ців років Рік народження „20" числа червня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	...ий мав померлий свої ...собн до існування. ...ав жив на кошти ...шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	...няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспу ім. Чкалова
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	х. Веселе

5 8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто _____ Район _____ Край Просютівська селище г. Вєсєла область АРСР Вуцинська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9м-ців 6 місяців _____
13	Причина смерті	Воспаленія легк.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнівської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рашетько Люр г. Вєсєла
17	Підпис заявника	Рашетько

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

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

60

...евка область

...отівск район

...ьмівське сільрада

_____ міськрада

...числа Лютого м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

...різвище		Лівчинский
...я	Антон	3 По батькові Матвійович
...ть	сол.	5 Національність українц
...ас смерті		„12“ числа лютого місяця 1939 р.
...ік		Минуло 48 років Рік народження „_____“ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
...ли мав померлий свої ...собн до існування. ...ли жив на кошти ...шої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні ~~батька~~ (підкреслити)
...няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		статистік
...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Грязне завод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище рудне Район красноармійський Край Область сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 17 місяців -
13	Причина смерті	Самогубійство Самоотравлення
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка фельдшерського пункту
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Івченкова Ганна Григорівна Рудня
17	Підпис заявника	Івченкова

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

М. П. Завід. бю о ЗАГС Диловод

сумська область 10
охотівське район
Іванівське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

2113
234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46.

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

звище	Брянцев		
ця Ніна	3	По батькові	Іванова
ать жін	5	Національність	Українка
ас смерті	10 числа Лютого місяця 1934 р.		
ік 2 года	Минуло 2 років Рік народження 1932 р. числа Лютого місяця (Для дітей до 5 років)		
м мав померлий свої оби до існування. жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька	
иття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує)	річні роботи		8
сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Грязнівський откормочний пункт.		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто _____ Район Краснопільський селище Хмелівка область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців _____
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 свідоцтва	довідка Грязнівської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бричик Іван с. Хмелівка
17	Підпис заявника	Бричик

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область 10

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Львів

3	По батькові	Прокопович
5	Національність	українська

„27" числа лютого місяця 1939 р.

Минуло 15 років

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

Мав свої засоби / На утриманні батька

(підкреслити)

5

рільні роботи

колгосп ім. Калініна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто _____ Район Краснопільський селище Жеменівка область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 3 дня Народження
13	Причина смерті	Гіпотрофія на 4 тиж життя
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Краснопільської лікарні
15	*Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гівень Петро с. Жеменівка
17	Підпис заявника	Гівень

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище		Мамоух
	Віктор.	3 По батькові Максимович
ть	гон.	5 Національність українець
смерті		„7" числа Березня місяця 193 р.
		Минуло 2г 2міс років Рік народження „23" числа Грудня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої оби до існування. жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батько
ття (спеціальність, ада, ремесло, яку оботу виконує)		Діловод германської сіл. рад. 3
це роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)		Сільрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Чернецьке Район область Краснотинського
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Дитячі судороги туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мамоуж максим с. Чернецьке
17	Підпис заявника	Мамоуж

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

М. П. Завід. бю;о ЗАГС Діловод Мамоуж

Краснотинська область
Краснотин. район
Чернецьк. сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

237

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

різвище		Фленко
Василіна	3 По батькові	Григорівна
жін.	5 Національність	українка.
с смерті	„12" числа Березня місяця 1939 р.	
3 м-ц	Минуло 3 років Рік народження „8" числа грудня місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)	X3
имав померлий свої соби до існування. жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька	
ття (спеціальність, сада, ремесло, яку боту виконує)	кондуктор Грязнянівського завода	1
ове роботи (рід під-иємства, колгоспу т. д. та назва)	Грязно завод	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто г. Рыльск Район Красноп. селище область Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3
13	Причина смерти	Декомпенсация детского суторит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянской амбулат
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Фесенко Григорій Грязн. Завод
17	Підпис заявника	Фесенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ської область 10

...ського район

...ської с/рада

...міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

...звище		Кондратенко
...мародо	3 По батькові	Петрович
...жін.	5 Національність	український
смерті		„24" числа Березня місяця 1939 р.
		Минуло 43 років Рік народження „3" числа Березня місяця 1896 р. (Для дітей до 5 років)
...ав померлий свої ...би до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого	Мав свої засоби — (підкреслити)	На утриманні батька
...тя (спеціальність, ...да, ремесло, яку ...боту виконує)		Вартовий колгоспу Комінтерн.
...е роботи (рід під...ємства, колгоспу ...т. д. та назва)		колгосп. ім. Комінтерн

4

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто х. Видівка район Краснопіївс. селище область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 13. місяців
13	Причина смерті	Воспаленіе слизовиж оболонкіе
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязинской лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кондратенко Петро х. Видівки
17	Підпис заявника	за п/е. Чорнолоз

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

М. П. Завід. бю о ЗАГС Ділопровод

область
район
сільрада
міськрада
м-ця 193 9 р.

10

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

239

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Лисенко

3 По батькові Ивановна.

5 Національність Українець.

„28" числа Березня місяця 193 9 р.

Минуло – років 7 міс.

Рік народження „5" числа Вересня місяця 193 8 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити) На утриманні батька

Бригадир тракторної бригади.

Колгосп Комінтерн.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Видинівка Район Красноокнянський область Одеська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7.
13	Причина смерті	Воспаленія легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка фельдшерської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Петрова х Видинівка
17	Підпис заявника	Лисенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Одинець Діловод

область
район
сільрада
міськрада
Видинівка м-ця 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ище		Шлапка
Восемнадцать	3	По батькові Федорівна
Вінка	5	Національність Українка
ерті		„26" числа Березня місяця 1939 р.
Біле		Минуло — років 5 м-ців Рік народження „8" числа листопада місяця 1933 р. (Для дітей до 5 років)
померлий свої до існування. ся на кошти собн і кого		Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
спеціальність, ремесло, яку у виконує)		Після розвідчика
оботи (рід підприємства, колгоспу та назва)		Колгосп ім Ворошилова

X5

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Заріжжя — Район області Одеської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Декомпенсація
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Прохолодненської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Шляпко Федор с. Видине
17	Підпис заявника	Шляпко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо обох, як утриманні так

М. П.

Загід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

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

Якущенко

3 По батькові Яківна

5 Національність Українка

5 числа Квітня місяця 1939 р.

Минуло 60 років

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

померлий свої
до існування.
на кошти
особи і кого

Мав свої засоби — На утриманні
(підкреслити)

(спеціальність, ремесло, яку у виконує)

Рядовий колгосп

5

оботи (рід під-тва, колгоспу д. та назва)

Колгосп Перемога

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Перешкупо Район область Краснолуцький Сумської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 50 місяців
13	Причина смерті	Параліч серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка фельдшерської пункту
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Якушенко Федор с. Перешкупо
17	Підпис заявника	Якушенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 276
Відділ актів громадянського стану 242

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

		Дослідчий
3	По батькові	Леонідівна
5	Національність	Українка
		„19" числа Київ місяця 1939 р.
		Минуло 75 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Сина
		Київ
		Трьохгорбний пров. 3

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Грязне Завод Район Краснокутський область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	Апоплексія Параліч дихання
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнинської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Грязне Завод Домоседенко
17	Підпис заявника	Дем

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ворожеєнко Діловод Ткач

область
район 10
сільрада
міськрада
Квітня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Бімашур

3 По батькові Васильовна

5 Національність Українка

„15" числа Апріц місяця 1939 р.

Минуло 2 років

Рік народження „5" числа Квітня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька

Бригадир артілі взуття

2го тижня у лікарні

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Хмелівка Район область Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Кора Синдр форма ранніе інтоксикація
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязівської амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Бідний Василь с. Просіки
17	Підпис заявника	Бідний

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шіловод

область
район
сільрада
міськрада
м-ця 193 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

247
244

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

		Брянськ
	3	По батькові Іванович.
	5	Національність Українець.
		„ 7 " числа Грудня місяця 193 р.
		Минуло — років 2 міс. 6 Рік народження „ 6 " числа березня місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
		Різні роботи
		Колгосп ім Калініна

Х2

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Осмоніка Район Красний край область Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2.
13	Причина смерті	Воспаленіе легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязинської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Бурлешково х Осмоніка
17	Підпис заявника	А-фонимов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Федосеев Діловод Аверкин

...ка область
...монів район
...мерівська сільрада
... міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

945

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

...вище Лопатенко

...Уляна 3 По батькові Харитонівна

...Вікторівна 5 Національність Українка

...мерті „15" числа Грудня місяця 1939 р.

Минуло 65 років

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

...померлий свої ...до існування. ...ив на кошти ...особи і кого

Мав свої засоби На утриманні (сина)
(підкреслити)

...спеціальність, ...ремесло, яку ...виконує) Фабрична

3

...оботи (рід під- ...тва, колгоспу ...та назва) Грязинської Цукро Бовода

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ярмолинці Район Дашівський область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців —
13	Причина смерті	Ексудативний плеврит і ферментний
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Ярмолинської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лопатенко Григорій Ухвор
17	Підпис заявника	Лопатенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підпис Підпис

область 10
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

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

ище Лопатенко

Александр

Іолкін

мерті

3 По батькові Опанасович.

5 Національність Українець.

15 числа Січня місяця 1939 р.

Минуло — років Днів.

Рік народження 1938 числа 17 грудня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби На утриманні батька
(підкреслити)

померлий свої до існування. ив на кошти особи і кого

(спеціальність, ремесло, яку ту виконує) Убогий

роботи (рід підства, колгоспу та назва) Про контрреволюцію ім Будьонного.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Дубівка Район Косівський область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7.
13	Причина смерті	√ Воспаление мозговых оболочек
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязьмської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Гр. Кононенко Степан з Дубівки
17	Підпис заявника	√ Кононенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бондаренко Діловод Кононенко

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа Травня м-ця 1929 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	ізвище	Гриценко
	Федор	
	Іванович	
	смерті	
3	По батькові	Радіонович
5	Національність	Українець
	„11" числа Травня місяця 1929 р.	
	Минуло 52 років	
	Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	мав померлий свої соби до існування. жив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	ття (спеціальність, ада, ремесло, яку боту виконує)	Слесар.
	ве роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	Грязьмо Укрзавод.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Гадяч; Район Гадяцький; область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 52 місяців —
13	Причина смерті	Гродотна язва двонадцяту кишку
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка фельдшерської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Гриценко Дорія г. Гадяч
17	Підпис заявника	Гриценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бредихін

Діловод Авраменко

область

район

сільрада

міськрада

м-ця 193 9 р.

10

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

	3	По батькові Іванівна
	5	Національність Українська

„12" числа Травня місяця 1939 р.

Минуло 93 років

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

Мав свої засоби — На утриманні (Ця)

(підкреслити)

Завдворами

Гадяцький Будинок Радгосп.

3

ще

стю

Жінка

рті

померлий свої
ло існування.
в на кошти
соби і кого

спеціальність,
ремесло, яку
у виконує)

боти (рід під-
ства, колгоспу
, та назва)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище Грязны Буруны обл. область Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 93 місяців —
13	Причина смерті	Старческий Маразм.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянской Амбулатории
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Ткачева Христя Грязне Ржавец
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бредихина Діловод Жуйкина

область
район
сільрада 10
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

(другий примірник) Для ЦУНГО

сла Травня м-ця 1939 р.

вище Ткаченко

Ждан 3 По батькові Лукьянович

Іосиф 5 Національність Українец

мерті „18" числа Травня місяця 193 9 р.

Минуло 72 років

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

е померлий свої до існування. ив на кошти особи і кого

Мав свої засоби На утриманні
(підкреслити)

(спеціальність, ремесло, яку ту виконує)

Дінські с/г работы

оботи (рід підга, колгоспу д. та назва)

Колхоз им Термого

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Лернецева Район Краснокутський області Сумської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 42. місяців
13	Причина смерті	✓ Упився в стоку
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грунтянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Якущенко Гарасим Лернецева
17	Підпис заявника	За Якущ

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

		Звіряка
	3 По батькові	Дмитрович.
	5 Національність	Українець
	„15“ числа	червня місяця 1939 р.
	Минуло	1 год 11 м. років
	Рік народження „4“ числа	мая місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої особи до існування. жив на кошти ної особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
яття (спеціальність, ада, ремесло, яку оботу виконує)		різні роботи
це роботи (рід під-ємства, колгоспу т. д. та назва)		Краснокутський завод.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Чернеччина Район Красноармійський селище область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців –
13	Причина смерті	диспепсія, бронхіт туберкульоз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Чернеччинської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні.
16	Прізвище і адрес заявника	Зіпрака П. с Чернеччина
17	Підпис заявника	Зіпрака

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

М. П. Завід. бюро ЗАГ Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

	Прізвище	Деревянченко
	ім'я Анатолій	3 По батькові Іванович.
	ть 7 год.	5 Національність Українець
	с смерті	„31" числа мая місяця 1939 р.
		Минуло 7 год-ів років
	мав померлий свої оби до існування. жив на кошти шої особи і кого	Рік народження „7" числа листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	ття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	це роботи (рід під-ємства, колгоспу і т. п. та назва)	Кузнець
		Грязнянський сахзавод.

Ж7
1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Жмелівка Район область Краснознаменському АРСР Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Менінгит, грипп
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Деревянченко Иван ж. Жмелівка
17	Підпис заявника	Деревянченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділович

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

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

	Прізвище	Звіряка
3	По батькові	Філімонович.
5	Національність	Українець
	„7" числа липня місяця 1939 р.	
	Минуло 27 років	
	Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Грузчик	
	Грязнянський с-завод.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ігрянецька Район область Краснопільський Сумська.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	Туберкульоз легких, плеврит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязначівської с
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Звіряка П. Лук. с Ігрянецька
17	Підпис заявника	Звіряка

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підпоруч

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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

	увище	Лисенко
	Кравцовець	3 По батькові Іванович а
	ть Лисенко	5 Національність Українка
	с смерті	„23" числа липня місяця 1939 р.
		Минуло 63 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	мав померлий свої соби до існування. жив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	ття (спеціальність, када, ремесло, яку оботу виконує)	Домогазяйка. 9
	це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Грязначівський радгосп

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Грязнеський район Краснолиманський область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 місяців –
13	Причина смерті	Крупозное воспаление легких, Рубеор.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнеської лікарні.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Мартыненко Н. В. Грязнеський р
17	Підпис заявника	Мартыненко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дільовод

Сумська область
Краснолиманський район
Грязнеська сільрада
– міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

254

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

	Прізвище	Великов
	ім'я Віктор	
3	По батькові	Харитонович
	ть чол.	
5	Національність	Українець
	с смерті	26 числа липня місяця 1939 р.
		Минуло 5 місяц. років
		Рік народження 1939 числа 9/III місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	мав померлий свої соби до існування. жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
	яття (спеціальність, ада, ремесло, яку оботу виконує)	електромонтер.
	це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Грязнеський с-завод.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Грязнянський с-завод область Краснопільський район Сумської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	от воспаления легких и дет. пол.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка грязняновської лікарн.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Беликов Хар. Фед. Грязнянський с
17	Підпис заявника	За Якущенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Піловод [illegible]

...ська область
...ківське район
...ський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

...звище		Бружик.
...Михайло	3	По батькові Тимофійович.
...чол.	5	Національність Українець
...смерті		13 числа січня місяця 1939 р.
		Минуло 7 місяців (років)
...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...ої особи і кого		Рік народження 3 числа січня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) Х6
		Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
...ття (спеціальність, ...каз, ремесло, яку ...роботу виконує)		вел. фрезеровщик 3
...це роботи (рід під-...иємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп. Калінін.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Жмеївка район Краснопільський селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7.
13	Причина смерті	Такекическая дистенкция.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Краснопольської лік.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Бритик. Гром. Осл. ж. Жмеївка
17	Підпис заявника	Бритик

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підпис Підпис

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

	звище	Скороход
	Віктор	
	Гол.	
3	По батькові	Алексійович
5	Національність	Українець
	с смерті	21 числа липня місяця 1939 р.
		Минуло 5 м-ців років
		Рік народження „21 числа липня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	мав померлий свої соби до існування. жив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
	ття (спеціальність, ада, ремесло, яку оботу виконує)	с/господарство
	це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп „Будений"

45

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Думівка Район ~~область~~ АРСР Краснотільський Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	воспаленія легких. і дисменея
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської л
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Скорожод Ол. Грн. х. Думівка
17	Підпис заявника	Зо Якимов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Піловод Сафонов.

область Сумська
район Краснотільський
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

	Прізвище	Острога
	... Ніна	3 По батькові Іосипівна
	...ть ж.	5 Національність Українка
	...с смерті	„29" числа серпня місяця 1939 р.
	...	Минуло 10 повних років
	...мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	Рік народження „29" числа Вересня місяця 1928 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби — На утриманні батька (підкреслити)
	...яття (спеціальність, ...ада, ремесло, яку ...роботу виконує)	вічні с/г. роботи
	...це роботи (рід під...ємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п „Перемога."

10

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ворожиця Район Краснопільського селище область Сумської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 10
13	Причина смерті	дитячий понос.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Ворожицької сіль
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1 ч.
16	Прізвище і адрес заявника	Остроха М. Ж. с Ворожиця
17	Підпис заявника	Остроха

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

прізвище	Кладієнко		
ім'я	Анатолій	3 По батькові	Григорович.
ть	чол.	5 Національність	Українець
с смерті		„26" числа липня місяця 1939 р.	
		Минуло 6 місяців	
мав померлий свої соби до існування. жив на кошти ої особи і кого		Рік народження „26" числа січня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби	На утриманні батька
		(підкреслити)	
ття (спеціальність, ада, ремесло, яку оботу виконує)		конюх	
це роботи (рід під-ємства, колгоспу т. д. та назва)		к-п. Ржавова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Весела Район область Краснопольська АРСР Вуглегірська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6
13	Причина смерті	Дистепсія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка краснопольської лік
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Кагадічко сф. Іванович. х. Весела
17	Підпис заявника	Кагадічко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Провод

259

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

	Прізвище	Міхайлова
	ім'я Олена	
	ть ж.	
	ас смерті	
	мав померлий свої соби до існування. жив на кошти ної особи і кого	
	яття (спеціальність, ада, ремесло, яку роботу виконує)	
	це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Івановна
5	Національність	Російська
	„5“ числа серпня місяця 1939 р.	
	Минуло 5 років	
	Рік народження „—“ числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні матері
		Вітчим с/г. робітник 5
		к-п „Єкалова“

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто (селище) Весела Район (область) Краснопільський (Сумська)
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	гнійний туберкульозний, прорив
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Михайлова Мотя ж. Весела.
17	Підпис заявника	за Якуши

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Піловсд

260

10

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

	Прізвище	Нікіпіна
	... Олександра	3 По батькові Іванівна
	...ть жінка.	5 Національність Українка
	...ас смерті	„3" числа серпня місяця 1939 р.
	...к	Минуло 7 м-ців років Рік народження „13" числа грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	...мав померлий свої ...соби до існування. ...жив на кошти ...ної особи і кого	Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
	...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)	Пекар.
	...ше роботи (рід під-...риємства, колгоспу і т. д. та назва)	Грязнянський з/завод.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Грязи-на-с/з. Район область Краснознаменский АРСР Сумской окр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Воспаление легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка грязянской сільрад
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Нікітін Ів. М. Грязянский с/з
17	Підпис заявника	Никитин

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Піловой

...область
...район
...сільрада
...міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

	Прізвище	Купсова
	...я Анна	3 По батькові Егоровна
	...ать ж.	5 Національність Россіянка
	...час смерті	"10" числа сентяб місяця 1939 р.
	...ка	Минуло 8 м-цев років. Рік народження "..." числа грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) 1
	...мав померлий свої ...соби до існування. ...жив на кошти ...шої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні бабка (підкреслити)
	...яття (спеціальність, ...жада, ремесло, яку ...роботу виконує)	попадья
	...це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-и Вуденного.

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Дуплівка Район область Краснопіл. Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Дит. поноє, острий бронхіт.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка фельдшерської пункт
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Кукєова М. Ів. х. Дуплівка
17	Підпис заявника	Кукєова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

262

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

Для ЦУНГО

~~Місто~~ область Сумська
район Краснопільський
~~м~~ сільрада Дуплівська
~~м~~ міськрада

"10" числа серпня м-ця 1939 р. (другий примірник)

Прізвище		Юрченко
ім'я та по батькові	Григорій	3 По батькові Ів-дрович
стать	чол.	5 Національність Українець
час смерті		"24" числа серпня місяця 1939 р.
вік	19 днів	Минуло 2 тижні років Рік народження "6" числа серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
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)		різні с/г. роботи
місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-п Камініна

09

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Хлистівка Район Краснополянський селище АРСР область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3 недѣли
13	Причина смерті	от детской екламаши
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка фельдшерської
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Бритик Ол-ндр Ол-ндр ж. Хлистівка
17	Підпис заявника	Бритик

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Піловод [illegible]

Испр. 263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

область

район

сільрада

міськрада

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

прізвище		Веселки
ти	Михайло	3 По батькові Іванович
ть	1 год.	5 Національність Українець
ас смерті		„2" числа Червня місяця 1939 р.
	3 м-у	Минуло 3 місяці років Рік народження „2" числа ~~червня~~ березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав померлий свої соби до існування. жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	ття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує)	с/г роботи
	це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п Будянний

13

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Думівка Район область Красногорівський Крим АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3
13	Причина смерті	поноє, і воспаленіє легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської ам
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Федянко Н. Кузьм.-ся Думівка
17	Підпис заявника	Федянко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сердюкова Діловод Чорненко

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

235
264

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа Вересня м-ця 1939 р.

Прізвище		Сестрого	
ім'я	Володимир.	3 По батькові	Уліч.
стать	чол.	5 Національність	Українець
Час смерті		19 числа Вересня місяця 1939 р.	
Вік	7 міс	Минуло 7 місяців років Рік народження 10 числа 11 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 матері
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		різні с/г роботи	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Грязнянський радгосп.	

1

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Грязнянський райрадгосп. Район Краснополівський. селище область АРСР Бурятська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 8 місяців —
13	Причина смерті	дисменція
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської лікар
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Зеленевська Ганна Абрамовна.
17	Підпис заявника	Зинська

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Фрицкий

Діловод Горшенина

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

Прізвище	Парченко	
Ім'я Віктор	3	По батькові Андреевич
Стать чол.	5	Національність Українець
Час смерті	21 " числа вересня місяця 1939 р.	
Вік	Минуло 1 років Рік народження " 7 " числа 10 місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої кошти до існування. чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні матері
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовой госпогеницы	5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з "Екалова"	

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Міста Весела Район Красноармійським селища область АРСР Буєвська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців —
13	Причина смерті	Дистепсія, істощення.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка фельдшерської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Зіменко Марфа Ів. с. Весела
	Підпис заявника	Зіменко

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

М. П. Відділ. бюро ЗАГС Дяченко Підпис

266

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

...ська область
...ополівський район
...щенська сільрада
... міськрада

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

Прізвище			Приходна
...ня	Анна	3	По батькові Павловна
...ать	жінка	5	Національність Українка
...ас смерті			„8" числа Вересня місяця 1939 р.
...ік			Минуло 58 років Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
...мав померлий свої ...оби до існування. ...ж жив на кошти ...шої особи і кого			Мав свої засоби — На утриманні сина (підкреслити)
...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)			чл. Долгохазяйської к-пи.
...це роботи (рід під...ємства, колгоспу і т. д. та назва)			к-п Клевінтерн Калініна

5

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Жмеївка Район Краснопільський Область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	Сп. рака желудка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Гришко Н. Л. ж. Жмеївка.
17	Підпис заявника	За Лебедя.

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Підпис

Діловод

Лебяжа область
Краснопільський район
Жмеївська сільрада
№ міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

" числа Вересня місяця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Якущенко
Ім'я	Ол-ндр	3 По батькові Егорович
Стать	чолов.	5 Національність Українець
Час смерті		25 " числа Вересня місяця 1939 р.
Вік		Минуло 3 років Рік народження 36 " числа 14 місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Тракторист з/б
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Грязнянський з/к.

1

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Єрмолинці · Район Гречаноподільський селище область Будківка
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців —
13	Причина смерті	Зоспалення мозгової оболочки
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Єрмолинецької лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Жуценко Яков Яв. с Ермолинцы
17	Підпис заявника	Я Жуценко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гриб

Цілувод Горенштейн

Будківська область
Гречаноподільський район
Єрмолинецька міськрада
селищна міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище		Грищенко
ім'я	Нина	3. По батькові Алексеевна
ать	жін.	5 Національність Українка
ас смерті		„28" числа Вересня місяця 1939 р.
ік		Минуло 1 років Рік народження „20" числа Серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої соби до існування, жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
яття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує)		Чернорабочий
це роботи (рід під-приємства, колгоспу і т. д. та назва)		Грищинский ц/з

1

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Васильовка Район Красноармійський селище область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців -
13	Причина смерті	от кора Крупозная пневмония Цинга
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка В Боромицької сіл
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Чорномаз г.ф. с. Васильовка Боромик.
17	Підпис заявника	Чорномаз

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

М. П. Відділ бюро ЗАГС Чорномаз Діловод Чорномаз

Любка область
Лохвицький район
Мещанівська сільрада
міськрада 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

Прізвище		Сисько
ня	Любов	3 По батькові Уванівна
ать	жін.	5 Національність Українка
час смерті		„19" числа жовтня місяця 1939 р.
Рік		Минуло 8 років / 15 / Рік народження „15" числа другого місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої соби до існування. ий жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
яття (спеціальність, осада, ремесло, яку роботу виконує)		Дезинфектор., комендант.
ські роботи (рід під-риємства, колгоспу і т. д. та назва)		Грязненський с/з

18

1

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Грязнявка Кременчуцьк. область Суслівка
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Воспаленія легких і дев'ятина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнявської ліл
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Н.М. Грязнявського
17	Підпис заявника	Лисенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підпис

Діловод Сафонов

Суслівка область
Кременчуцьк район
Суслівська сільрада
міськрада
10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

	Прізвище		Зернов
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Павлович
	Стать	чол.	5 Національність Росіян
	Час смерті		"27" числа жовтня місяця 1939 р.
	Вік		Минуло 8 місяців років Рік народження "23" числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		кочегар
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Грязнявський Хлібкомбінат.

270
244
18
1

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Грязнян.с/к Район Краснополівської селище область Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Воспаленіе легких ✓
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянской лікар
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ні
16	Прізвище і адрес заявника	Зернов П. Гр. Грязнянський с/к
17	Підпис заявника	Зернов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

...ська область
...ківський район
...нянська сільрада
— міськрада

10

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

271
240

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

...числа семнадцятого 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Отич
...мя	Ніна	3	По батькові Федосіївна
...ать	жін.	5	Національність Українець
Час смерті			„18" числа вересня місяця 1939 р.
...ік	2м		Минуло ~~2 міс.~~ років Рік народження „17" числа липня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
...м мав померлий свої ...оби до існування. ...ж жив на кошти ...шої особи і кого			Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні ~~батька~~
...яття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)			Єфремробочий
...ше роботи (рід під-...ємства, колгоспу і т. д. та назва)			Грязнянський радгосп.

1

11	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Грязнянськ. район Краснопільський селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерті	(дет. понос). Дистиспсия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Отич Ф. Ваіг. Грязнянський радгосп
17	Підпис заявника	за Лопату

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ірмин Діловод Ігрмин

область
район
сільрада
міськрада

272

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	Лисик		
Ім'я	Олександра	3	По батькові Іванівна
Стать	жін.	5	Національність Українка
Час смерті	" 7 " числа листопаду місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 3 років Рік народження " 2 " числа листопаду місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Тракторист		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім Комінтерн.		

11	Адреса, де постійно є жив померлий	Місто Видлівка Район Краснолиманський селище область Луганська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців —
13	Причина смерті	обжог II і III ст половини тіла
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Іван. ж Видлівка
17	Підпис заявника	Лисенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

"18" вересня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Картенко
ім'я	Ніна	3 По батькові Семенівна
ать	жін.	5 Національність Українка
час смерті		"18" числа вересня місяця 1939 р.
		Минуло 3 м-ців років Рік народження 2 "" числа квітня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої собі до існування. жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні батька (підкреслити)
ття (спеціальність, ада, ремесло, яку роботу виконує)		горноробочий
це роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)		Грязне завод. огнеупорний пункт

273
214

X3

11	Адреса, де постійно ці жив померлий	Місто х. Сасарабів Район Красноперекопський селище область АРСР Кримська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	— Років — місяців 5
13	Причина смерті	Менінгіт, пентоцуяніс
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	171
16	Прізвище і адрес заявника	Карпенко С. П. х. Сасарабів
17	Підпис заявника	Карпенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область
район
сільрада
міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46.

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

Прізвище	Панченко		
Анатолій	3	По батькові	Васильович
чол.	5	Національність	Українець
смерті	2 числа грудня місяця 1939 р.		
19 днів	Минуло 3 неділі років Рік народження 13 числа XI місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
мав померлий свої би до існування. жив на кошти ої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	матері
ття (спеціальність, ада, ремесло, яку оботу виконує)	Колгоспниця		
ве роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	к-пу ім. Комінтерн.		

99

5

11	Адреса, де постійно а жив померлий	Місто Видиївка Район Краснотіївського село/місце область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3 неділі
13	Причина смерті 43	Воспаленіє сліпої і товстої кишок
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Грязняєвської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Давиденко Н. П. ж Видиївка
17	Підпис заявника	Давиденко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Юрченко Підпис особи Ефименко

---

275 276

Краснотіївська область
Краснотіївський район
Видиївська сільрада
— міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

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

Прізвище	Міхаєлова		
Ім'я	Анна	3	По батькові Іванівна
Стать	жін.	5	Національність Росіянка
Час смерті	"17" числа грудня місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 10 міс-ців років Рік народження "20" числа липня 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 батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспник.		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п. Ежакова		

5

12	Адреса, де постійно ж жив померлий	Місто Весела Район пелище область Краснопільський АРСР Сумська
12а	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11
13	Причина смерті	50 от дыщиньи от дет. поноса и истощения.
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Єрізнянської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ні
16	Прізвище і адрес заявника	Міхайлов ул. 26. ж. Весела
17	Підпис заявника	Міхайлов

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

М. П. Заєід бюро ЗАГС Підпис

Весела область
Краснопільського район
Весельської сільрада
міськрада
№ 1 392.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Пузанов		
Анатолій	3	По-батькові	Іванович.
Чолов.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	8 Січня 1939 р.		
померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої ти до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, ада, ремесло)	Сільське господарство		5
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Комінтерн.		
що померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
тя (спеціальність, ада, ремесло)	Плотник		5
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	арт. Життя Леніївської Ор.		
що померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дергачі Район область Харківська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки
12	Причина смерті	Від Воспаління брюшної усушливої лінії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Трудяного довідка від Дергачівської медичної пункта
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Пузанов Василь Іванович
16	Підпис заявника	Пузанов

М. П.

"8" числа січня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

область 10
район
сільрада

область
район
сільрада
міськрада

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Абраменко
Василь	3	По-батькові	Іванович
чол.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)		"9" Січня 1939 р.	
померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
мав померлий свої кошти для існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні Батька (підкреслити)	
тя (спеціальність, посада, ремесло)	Тротуар		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Орт. Ж/шестія Дергачівської Заг.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Зелюк	Район, область Красноперекопський, Харківська, Крим АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців	
12	Причина смерті	Воспаленіе легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено довідку від Зелюкської медичної	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Абраменко Петров. Х. Комсомольська	
16	Підпис заявника	Обраменко	

М. П.

"15" числа Січня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Зелюк область Красноперекопський район Зелюкська сільрада, міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Шифрта НКВД

		Прізвище	Богущенко
Ім'я	3	По-батькові	Тимофійовна
Стать	5	Національність	Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 24 Березня 1939 р.

Вік померлого: Минуло років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа місяця Лютого року 1933 року

Чи був померлий свої до існування, чи опіки іншої особи: Мав свої засоби / Був на утриманні Батька (підкреслити)

Спеціальність, рід занять (ремесло): Бригадир рільничої бригади

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо, і т. д.): Колгосп ім. Комінтерну.

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

Спеціальність, рід занять (ремесло): Різні роботи вільні - господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо, і т. д.): Колгосп Жовтня

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ясенок Район область Краснопольський Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Тільки після
12	Причина смерті		Крупозна запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Предявлено довідку від ясенівського медичного пункту
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		Гощенко Тихона однодвор. б.
16	Підпис заявника		

"24" числа марта Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

16 Підпис заявника Обрамонко

М. П.

"15" числа Січня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

область

район

область

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Клець
	3	По-батькові	Григорович.
	5	Національність	Українець
(число, місяць, рік)			"23" Березня 1939 р.
рлого	Минуло	8 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 13 місяця Вересня року 1938
померлий свої сування, чи ншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні Матьова (підкреслити)
(спеціальність, ., ремесло)	Різні роботи відське-господарство		
(назва підтва, колгоспу т. д.)	1 Ясенок		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ясенок селище	Район Красноп... область Сумської

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ясенок селище	Район Краснопольс... область Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Восім місяців	
12	Причина смерті	Вогалення легень після тепового уд...	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлено довідку від Ясенівськ... медичного пункту	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Клець Тихтна Тодосіївна х. Гончарів...	
16	Підпис заявника	Клець	

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

м-ця 1939 р.

...ської області
...ївського району
...ївської сільради
...міськради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

...ської області
...ївського району
...ївської сільради
...міськради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 Квітня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

...е	Пріська		
...ренька	3 По-батькові	Михайлівна	
...ейн.	5 Національність	Українка	
...рті (число, місяць, рі...)	4 квітня 1939 р.		
...омерлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця 1875 року	
...померлий свої ...ісування, чи ...шньої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...(спеціальність, ...й, ремесло)	Рільнича господарство	6	
...оботи (назва під...ства, колгоспу ...т. д.)	В своєму господарстві		

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

...частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Ясенок	Район, область Краснопільський, Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки	
12	Причина смерті	Від гострого воспалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідчено довідку від Ясенівського медпункта	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Безрук Федір Свиридов. х. Гапонівка	
16	Підпис заявника	Безрук	

М. П.

"6" числа Квітня Завід. бюро ЗАГС Ткаченко Діловод

м-ця 1939 р.

"25" числа Березня Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

м-ця 1939 р.

область

район

сільрада

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ще	Василенко		
Оксана	3	По-батькові	Тимофіївна
жінка	5	Національність	Українка

смерті (число, місяць, рік) "7" Квітня 1939 р.

к померлого: Минуло 50 років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ____ місяця 1888 року

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

тя (спеціальність, осада, ремесло): Сільська - господарка різні роботи

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Артіль ім. "Комінтерн."

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Ясенок Район Краснопольський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ясенок Район область Краснопольський Сумської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено довідку від Ясенівської Медичної
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Воєнкіну Петру Семенов. с. Ясенок
16	Підпис заявника	Воєнкін

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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Отин
	3	По-батькові	Петрович
	5	Національність	Українець.
			30 квітня 1939 р.
	Минуло		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	50 років		12 числа IV місяця 1938 року
	Мав свої засоби		Був на утриманні батька
			(підкреслити)
			Сільське - господарство різні роботи
			Колгосп ім. Кочубея

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

	Сільське господарство
	родився Лозово. Грязинського комбінату

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Яремок Район область Краснотроєцький Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік
12	Причина смерті	Від тяжкого кашлю горлом
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видано довід від Яремівської медицинкту
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Отич Стефан Іванович с. Яр
16	Підпис заявника	за Івана

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

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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

			Гороїка
	3	По-батькові	Павловна
	5	Національність	Українська
(число, мі-ць, рі)			25 травня 1939 р.
ерлого	Минуло 1 1/2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	30 числа Листопада місяця 1938 року
мерлий свої існування, чи ншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	Батька (підкреслити)
альність, есло)	Сільське господарство		
(назва під-, колгоспу д.)	Родом Мазово Грузинського комбінату		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ясенок Район область Краснопільського Сумської

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х. Гапонівка Район область Краснопільського Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	півтора року
12	Причина смерті	От ТБС легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Трифовську довідку від Ясенівської Мед - амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х. Гапонівка Гаврила Лотуя Сем
16	Підпис заявника	Брат його

М. П.

«31» липня Травень 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

Область Сумська
Район Краснопільський
Сільрада Ясенська
Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

29 липня 1939 року

Прізвище	Лотуя		
Ім'я	Катерина	По-батькові	Іванівна
Стать	Жіноча	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	14 числа X місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на утриманні іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	Братьова
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Комінтерну.		

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

Начальник Н.Н. Лимаренко
28 липня 2015 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ясенок Район Красноперекопський селище область Сумської Крим АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	від дистрофії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підсумкова довідка від Ясенівської Медичної
14	Особливі позначки	Ні
15	Прізвище і адрес заявника	Нечи Іван Григорович с. Ясенок
16	Підпис заявника	

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

„29" числа липня м-ця 1939 р.

Брат

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

„31" числа липня м-ця 1939 р.

10 область
Сумської район
Ясенок сільрада
міськрада
Липня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Закамонена		
Надежда	3 По-батькові	Михайловна	
ь Жіночої	5 Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рік)	„11" Серпня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа V місяця 1939 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні Батька (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ги ім. Коміntерну		

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

Начальник відділу Н.Н. Калініченко

„28" липня 2015 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ясенок	Район область Краснопольський Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці	
12	Причина смерті	Дісцирсія таксічна	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлено довідку від Лепівської Медичної від 11/VII 1939 р.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Заколюжина Катерина Олександр. б. Лепівська	
	Підпис заявника	Заколюжина	

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

"6" серпня м-ця 1939 р.

М. П.

Зроблено

"31" липня Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

м-ця 1939 р.

Сумська область
Краснопільський район
Лепівська сільрада
міськрада
серпня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бабенко		
Ім'я	Ліда	По-батькові	Іванівна
Стать	Жіночої	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	30. липня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 6 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 11 місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Матері
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль Нове життя		

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

Начальник відділу [illegible] Н.А. Калініченко

"28" липня 2015 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лесюн Район Краснопільського Крю селище область Сумської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Бронхіт-дієменія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлено довідку від Лесівської Медичної від 9/VII 39р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бабенко Оксана Федо. У. Гарюшівка
16	Підпис заявника	Бабенкова оксана

М. П.

« 18 » числа 6 липня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Іванов — Діловод Хр

Зрачко

М. П.

« 31 » числа Травня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Іванов — Діловод

287

область

Краснопільського район

Гарюшівської сільрада

міськрада

« 8 » серпня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 256

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Хвощій		
	Борис	По-батькові	Степанович
ть	Голов.	Національність	Українець

с смерті (число, місяць, рі) « 25 » Травня 1939 р.

Вік померлого 9 місяців

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 10 місяця 1939 р. року

ХЧ

и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні матері

(підкреслити)

няття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство 5

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Нове життя Лесівської сіл. Р

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

Начальник відділу Н.А. Калініченко

« 28 » липня 2015 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ясенок Район область Краснопольське Сумської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 тъ місяців
12	Причина смерті	Дитячий кровавий понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено довідку від Ясенівської пункта від 28/VIII 39р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончарова Гапка Арх. у Ганосівку Ясенів с/р
16	Підпис заявника	Гончар

М. П. "26" числа Серпня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ткач Діловод Ткач

Брагінка

М. П. "31" числа Серпня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Ткач Діловод

288

...ський область
...ківський район
Ясенівська сільрада
...ська міськрада
Грудень 1939 р.

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Бабенко		
...Ганна	3	По-батькові	Савельєвна
...ть Неїжа	5	Національність	Українка
...ас смерті (число, місяць, рі)	"6" Вересня 1939 р.		
Вік померлого	62 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа VIII місяця 1877 року	
...и мав померлий свої ...соби до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні Вика (підкреслити)	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		5
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Комінтерну		

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

Начальник відділу Н.А. Калініченко
"28" грудня 2015 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ясенок Район Краснопорки Край АСРР селище область Сумської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки
12	Причина смерті	Рак грудної желези
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено довідку від Ясенської медпункта № 1 від 6/IX 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобешко Степан Яковлевич с. Ясенок Краснопорського р-ну
16	Підпис заявника	за Бандо-

М. П.

"11" числа Вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Зразкова

М. П.

"11" числа Вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...ської область
...польський район
...ївська сільрада
...міськрада

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Вид. 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Близнюкова		
Ім'я	3	По-батькові	Степанівна
ть	5	Національність	Українська
ас смерті (число, місяць, рік)	"9" Вересня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло "61" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця 1878 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Вона
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Чоботар		3
...ця роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Трестмясський дет-дом.		

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

Начальник відділу [illegible]

"28" липня 20 15 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ясенок	Район область	Краснопольський Сумської

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік
12	Причина смерті	Декомпенсірований порок б/д ур. [illegible]
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Представлено довідку від Ясенської мед-пункту
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Борисенко Ширин Никонорович с. Ясенок
16	Підпис заявника	Борисенко

М. П.

„12" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]
м-ця 1939 р.

Зраїлко

М. П.

„31" числа Травня Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]
м-ця 1939 р.

Чернечина – 6, 10, 13-15, 17, 20;
Тимофіївка – 1-3, 11, 17; Ясенок – 1, 5-6;
Гуринівне – 1, 6, 12; Рідне – 3, 4, 14; Троїцьке – 13, 17;
Славгород – 4, 9, 11, 12, 14; Соколівка – 19, 22, 27;

та скріплено печаткою 284
(двісті вісімдесят
дев'ять)
арк.
Начальник відділу
„28" липня 2015 р.

Засвідчувальний напис справи №___-____
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 289 (двісті вісімдесят дев'ять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____-_____;

пропущені номери аркушів _____-_____

внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актові записи непоправно пошкоджені	Аркуші №43,62,86-95,131,273-275
Виправлено номери актових записів	Аркуші №131-141,192,194,196,198,199,202-228,232,234,288
Виправлено ім'я померлого	Аркуші №10,48,164
Виправлено дату смерті	Аркуші №18,134,140,143,145
Виправлено дату народження померлого	Аркуші №42,98,106,134,137,263,272,274
Виправлено прізвище померлого	Аркуш №135
Згасаючий текст актового запису	Аркуші №154,156,158-164

Керівник (завідувач сектору)
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

(підпис)

Дата 20 лютого 2015 р.

М.П.