

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опиc № 6
справа № 452

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 01 » січня 19 39 р.

Закінчено « 22 » грудня 19 39 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 284 86

ДЕРЖАРХІВ	
Сумський обласний	
Фонд №	P-7720
Опис №	6
Архів №	452

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

01.01.1939-22.12.1939

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Судилово районного укр. району

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "01" січня 1939 р.

Закінчено "22" грудня 1939 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 288 86

ЗМІСТ

[illegible]

Тісєвна область
Сторіжєв район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Місєвек область
Сторіжєв район
Сторіжєв сільрада
Місєвек міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

7 червня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Леунов

Григор

3

По-батькові

Писонович

Чолов.

5

Національність

Українець

ас смерті (число, місяць, рік)

7 червня 1939 р.

Вік померлого

29 років

Минуло

років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспник.

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

К. М. М. Занасєв

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницький</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельницький</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Дегенеративна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муров Гансов</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Муров</u>

М. П. 7 числа червня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Муров Діловод Муров

Хмельницька область
Хмельницький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницький міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савченко</u>
Ван	3
По-батькові	<u>Гансов</u>
Стать	5
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 червня</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>63</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Книж. по рядових роботах</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Книж. "М. Гансов"</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Брідичі</u> Район <u>Миротинівський</u> Край <u>Сумський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 днів</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>німає</u>
14	Особливі позначки	<u>свідок</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Олександр Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Савченко</u>

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

Хмельницька область
Хмельницький район
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницький міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савченко</u>		
Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>9</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. "Новий світ"</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с/Зариччя Район м. Золотий Львів Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 26 днів.	
12	Причина смерті	гоже.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні	
14	Особливі позначки	Свідки: 2. Кошура Іванович	
15	Прізвище і адрес заявника	Іванченко Григорій Іосифовна	
16	Підпис заявника	Іванченко	

М. П. 10 числа липня Засід. бюро ЗАГС М. П. Діловод

Львівська область
Львівський район

с. Золотий Львів Край АССР
с. Золотий Львів Край АССР
с. Золотий Львів Край АССР

28 липня 1939

1	Прізвище	Горюховський			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Іосифович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа березня 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вчитель в с. Золотий Львів			

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м - 0 д		
12	Причина смерті	младенческа		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	Кравченко авіації В. І. Ісаченко		
15	Прізвище і адрес заявника	Корюковський Юхим Ганович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

М. П. 28 числа липня Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
м-ця 1939 р.

Хмельська область
Хмельницький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Хмельська область
Хмельницький район
Хмельницький сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кочура		
Ім'я	Іван	3	По-батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	27 числа X місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Новий світ"		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	В. Фриків Район м. Мукачеве Область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців.			
12	Причина смерті	гістологія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	Свідки: Дяковець, Кравченко			
15	Прізвище і адрес заявника	Кочур Олександр Іванович			
16	Підпис заявника	Кочур О.			

Мукачевська область
Мукачевський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Мукачевська область
Мукачевський район
В. Фриківська сільрада
м. Мукачеве міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дяковець		
П'ять	Ван	3	По-батькові Григорович
Стать	чолов.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	28. Січень 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	28	числа місяця 30 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г слюсарств		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Новий світ"		

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

М. П.
26 числа

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1939 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Світликів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>воєнна смерть</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<u>світликівський</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Григорій Бештович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Бештович</u>			
М. П. <u>30</u> числа <u>серпня</u> 193 <u>9</u> р.					

Засвід. бюро ЗАГС Матусів

Діловод Матусів

Львівська область
Львівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

Львівська область
Львівський район
Світликівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бештов</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові <u>Бештович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. жовтня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>жовтня</u> <u>1934</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<u>с/господарством</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>2-й ім. Чкалова</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Світликів Область Львівська Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 12 днів

12 Причина смерті мигдальникова 43

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німає

14 Особливі позначки свідки: 1. М. П. 2. П. П.

15 Прізвище і адрес заявника Савченко Павло Захарович

16 Підпис заявника Видана посвідка № 21

Завід. бюро ЗАГС М. П. м-ця 1939 р. 24 числа грудня Діловод Розрешено

Львівська область Львівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Львівська область Львівський район Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

15 грудня 1939 року

Прізвище Микитенко
Ім'я Іван 3 По-батькові Миколайович
Стать чолов. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 23 грудня 1939 р.

Вік померлого 19 років 23 числа грудня місяця 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/господарств

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кп "Новий світ"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	В.Трикілі	Район	мирошівськ	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 15 місяців.				
12	Причина смерті	ракеція				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні.				
14	Особливі позначки	свідки з сільської громади.				
15	Прізвище і адрес заявника	Миколай Олександрович				
16	Підпис заявника	Владимир Миколайович				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС				
25 числа		м-ця 1939 р.				
		Діловод				

Хмельницька область
 Микошівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

Хмельницька область
 Микошівський район
 В.Трикілі сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	Савченко		
Ім'я	Одара	3	По-батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	29 / XI 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	е/господарство род. хліборобства		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. М. Трикілі К-п ім. Чкалова		

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

Хмельницька область
Хмельницький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хмельницька область	Район	Хмельницький	Край	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років					
12	Причина смерті	Старість					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні					
14	Особливі позначки	Свідки: [підписи]					
15	Прізвище і адрес заявника	Мухомов Михайло Кирилович					
16	Підпис заявника	[підпис]					



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

С. Зансіма

Львівська область
Львівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Семених		
Ім'я	3	По-батькові	Шевченко
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	до 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Задіяття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий Колхот		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Укр. Рух		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Затиски			
12	Причина смерті	Мрт роки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Скоропішно			
14	Особливі позначки	Мк десьте Студент			
15	Прізвище і адрес заявника	Сесенито Гасюк В.			
16	Підпис заявника	Сесенито			

М. П. *Сесенито*
 числа *15* Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р. *А. Вейс* Діловод *Сесенито*

Хмельницька область
Хмельницький район
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

Хмельницька область
Хмельницький район
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гасюк</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Олександр</i>
Національність	5	<i>Україн</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24</i> . <i>Март</i> 1939 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився	
	років	<i>17</i> числа <i>1921</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/гартя Сесенито</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Затинь</i>	Район <i>Мирнополянський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотирі місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Діагноз: Вогняна легка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт про смерть від 17/12</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Людмила Миколаївна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Людмила</i>		
М. П. <i>18</i> числа <i>18</i> м-ця 1939 р.				



Завід. бюро ЗАГС *А. К.* Діловод *П.*

Сумська область
Мирнополянський район

Сумська область
Мирнополянський район
Затинь сільрада
Затинь міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Михайло</i>	
Ім'я <i>Василь</i>	3 По-батькові <i>Василь</i>
Стать <i>ч</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22</i> <i>Марта</i> 1939 р.
Вік померлого	<i>25</i> <i>Минуло</i> " років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вардівська</i>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Замань</i>	Район <i>Тавоталет</i> область <i>Сурешен</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Двома роками</i>		
12	Причина смерті	<i>Тяжка трудова праця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарке свідчить про смерть від серця 29</i>		
14	Особливі позначки	<i>Амб 10 військовий на Кам'янщині 08.05.49</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Тарасович Бремен</i>		
16	Підпис заявника	<i>Михайло</i>		

М. П. *11* числа *Травня*
Завід. бюро ЗАГС *Бремен*
м-ця 193 *9* р.
Діловод *Бремен*

Тавоталет область
Сурешен район

Тавоталет область
Сурешен район
Тавоталет сільрада
Тавоталет міськрада

Тавоталет сільрада
Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

Тавоталет міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Вік померлого	3	По-батькові	<i>Богданович</i>
Національність	5	Українська	
Смерть (число, місяць, рік)	3	Серпень	193 <i>9</i> р.
Минуло років	12	числа	місяця
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Школяр</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Трудове Агентство</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Запечів Район Скородольський Край АСРР
селище Судислав

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 днів

12 Причина смерті
Від Менінгиту

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довірно Скорупа від 3/III 39

14 Особливі позначки
ні

15 Прізвище і адрес заявника
Авдесин Безд

16 Підпис заявника
А/М

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мейс Діловод Дев
числа Вересня м-ця 1939 р.

Тіверська область
Троїцький район
Білицька сільрада
— 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 Чогура

Ім'я Іван 3 По батькові Дмитрович

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті 28 числа Грудня місяця 1938 р.

Вік Минуло 1 років
Рік народження 1 числа XII місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
кожуховик по рядових

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: 1. <u>Гомеко Володимир</u> 2. <u>Круглик</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочура Дмитрій Савелійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Кочура</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область Львівська район Львівський сільрада Рибницька міськрада —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 14 числа серпня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Якимович</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>42</u> років — Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>секретар с/ради с/поселення</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>М-Рибницька с/рада</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миронівка</u> Район <u>Урець</u> селище <u>Дібичів</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>востанній погром</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідки: Іван Дібич, Іван Дібич, Іван Дібич</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Потому ніхто не зареєстрував, що не було вловлено загса</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Анна Михайлівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>

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

М. П. Загс. бюро ЗАГС Діловод Родит

Шевченко область Урець
Дібичів район Урець
Дібичів сільрада Урець
Урець міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	<u>Дібич</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>10</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u> </u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>10</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>колгоспник бригадир рілліної бригади</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Тереморезь</u>		

X3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М. Рибниця</i> Район <i>Миротівський</i> Область <i>Хмельницька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>3</i>
13	Причина смерті	<i>Младенська</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>ні</i> <i>свідки 2</i> <i>Крутьяк</i> <i>Власно рідний мати свідки 1</i> <i>Крутьяк</i> <i>Григор</i> <i>Голова с/роби</i> <i>сиротин</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>ні</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Рідний тав Сергієвич</i>
17	Підпис заявника	<i>Рідний</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Хмельницька область
Миротівський район
Рибницька сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

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

Прізвище	<i>Нчук</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Станович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець.</i>
Час смерті	<i>1</i> числа <i>Березня</i> місяця 193 <i>9</i> р.		
Вік	<i>9 місяців</i>	Минуло <i>—</i> років	Рік народження <i>22</i> числа <i>Грудня</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>мастник арт. Гербовий кустань</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>арт. Гербовий кустань</i>		

Х

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М.Рибичів</u> Район <u>Миронівський</u> область <u>Черкаська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легенів.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>нет свідоцтв / жук</u> <u>2 закор. СМС</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жук Степан Павлович.</u>
17	Підпис заявника	<u>С. Жук</u>

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

М. П. М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Д. П.

Черкаська область
Миронівський район
Рибичів сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	<u>Махатков</u>
2	Ім'я	<u>Віктор</u>
3	По батькові	<u>Кузми</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження <u>22</u> числа <u>августа</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>X7</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>учитель М-Рибичівської Н.С.Ш. 3</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>При М-Рибичівській школі</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М. Рибич</u>	Район <u>Миронівський</u> область <u>Середньосередня</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки 1. Кучук 2. Ганенко</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Долгозв'язга Тамара Іванівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Т. Долгозв'язга.</u>	

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС М. Вас Діловод Крутин

40

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище	<u>Середнокрин</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Ігнатович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>4</u> " числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>5</u> м-ч-в років Рік народження <u>15</u> " числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>X6</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кочетський</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кочетський зривіні Руденко</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М-Равичи</u>	Район <u>Миронівський</u>	Область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>5</u>	
13	Причина смерті	<u>сх.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки { 1. <u>Дроменко</u> 2. <u>Дудка</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Стравка 1000 долар</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вернополь Микола</u>		
17	Підпис заявника	<u>Сергій</u>		

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

М. П. _____ Засід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Сумська область
Миронівський район
Равичинська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

_____ числа 17 травня _____ м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мур</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>100</u> 4 ме	Минуло _____ років	Рік народження <u>24</u> числа <u>січня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Рибич</u> Район <u>Судак</u> область <u>Судак</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>схарматина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідки: Жук, Е. Дудка</u> <i>Віра Сергіївна Ігнатівна М. Рибич</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жук Михайло Федотович</u>
17	Підпис заявника	<u>Жук</u>

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Кравченко

Судак область Судак район Судак сільрада Судак міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 4 жовтня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ігнатів</u>
Ім'я	<u>Надежда</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>31</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>калошник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>вд. Теремини</u>

XI
5

11 Адреса, де постійно жив померлий

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

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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника

Місто Рівне Район Миронівський
селище селище область Рівненська

Років 1 місяців 11

свідки { 1. Іздрок Андрій
2. Місяк
3. Степан

Рідна Марина Симеонівна

Відна Місяк Діловос Круж

Заявлюючий Круж

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

М. П. Заявлюючий Заявлюючий

Заявлюючий Заявлюючий Заявлюючий

область Рівненська
район Миронівський
сільрада Рівненська
міськрада Рівненська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	<u>Тосай</u>		
Ім'я	<u>Юрій</u>	3	По батькові <u>Міхнович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>1919</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>5</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>колосник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>у Червоній армії</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u> Район <u>Мурманський</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>самовбивство</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>сиротини</u> <u>деснянський</u> <u>тридубівські</u> <u>лікарські документи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>схривки</u> <u>мікробні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасай</u> <u>Поліна</u> <u>Івановна</u>
17	Підпис заявника	<u>Гасай</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Діловос

К. П.

Рівненська область Мурманський район Рівне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

6 числа червня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кочура</u>		
Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові <u>Дмитрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>червня</u> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло <u>5</u> років <u>4</u> місяці <u>4</u> днів Рік народження <u>14</u> числа <u>лютого</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>копальник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>г. Рівне</u>		

X4

5

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

АРСР

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

Років

місяців

5

13 Причина смерті

Токсична Дистонія

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

Виривка з записівка Рольова з...

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

ні

16 Прізвище і адрес заявника

Віктор Василь Сергійович

17 Підпис заявника

Віктор

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мілов

Діловос

Рябу

область

район

сільрада

міськрада

числа

Вівторок

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Мараховська

Ім'я

Маріса

3

По батькові

Олексійович

Стать

жінка

5

Національність

українець

Час смерті

21 числа серпня місяця 1939 р.

Вік

6 м-9

Минуло 7 місяців років

Рік народження 1933 числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

Акушерка без доп.

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

Акушерка в х-му Лядошань

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М. Радичів</u> Район <u>Миколаївський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка родича із 23/IX 39 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мзраховецька Ніна Васильовна</u>
17	Підпис заявника	<u>Мзраховецька</u>

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

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

Вулиця область
Миколаївський район
М. Радичів сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	<u>Мовчук</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>середня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>8</u> місяців <u>8</u> років Рік народження <u>31</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Товарна скарбничка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>М. Радичівська сільськогосподарська</u>		

після
за

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>М-Рибич</u> Район <u>Миколаїв</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>КВЛІТУ</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справки рад Рудняку в 1/8 1939</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>і</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шовкун Василь Семенович</u>
17	Підпис заявника	<u>Шовкун</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Меш

Діловод

Рад

Рибичка область
Миколаїв район
М-Рибич сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа листопад м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Безпокоєв</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Гнатович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопад</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження <u>1889</u> числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рад. колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ар. Степанівський</u>		

5

11 Адреса, де постійно жив померлий
 місто Судачка район Львівський область Львівська

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
 Років 50 місяців

13 Причина смерті
Державна судова медицина

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва
справка з записом померлого
від 29/5/39

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
Ні

16 Прізвище і адрес заявника
Безапокриш Зінка Михайлович

17 Підпис заявника
Серіокриш

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

Львівська область
 район Львівський
 міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	<u>Сук</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Свановна</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>середня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>урядовий кооператор</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ар. "Тремощине"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітка</u>	Район <u>Миронієвський</u>	Край <u>Одеський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>3</u>	
13	Причина смерті	<u>Бронхопневмонія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сторавка</u> <u>Освітської мед. лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергієнко</u> <u>С. Освітка</u>		
17	Підпис заявника	<u>За</u> / <u>Білоконі</u> <u>д-р Костянтин</u>		

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Житомир Діловос свзайк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м. числа Січня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дерев'янка</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Федотович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>5</u> місяців		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X5</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Батько</u> <u>і мати</u> <u>працюють</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-н</u> <u>Червоний Партизан</u> <u>Освітської с/р</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітська</u>	Район <u>Освітський</u>	Край <u>Львівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>Бронхіт</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Суровка</u> <u>Освітської мед. мікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дерев'яний Федот</u> <u>Олександр Освітської с. ради</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дерев'яний Федот Освітської с. ради</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловос МЗК

Освітська область
Освітський район
Освітська сільрада
— міськрада

Прізвище	<u>Лизонько</u>
Ім'я	<u>Натанка</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	<u>5 днів</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого.	<u>Мав свої засоби</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Батько</u> <u>в к-ні</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Зізн" колгоспників удружжя</u> <u>Освітської с. ради.</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

3	По батькові	<u>Андрушівна</u>
5	Національність	<u>українська</u>
<u>24</u> числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Минуло <u>—</u> років		
Рік народження <u>20</u> числа <u>січня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
На утриманні		
<u>Батько</u> <u>і мати</u> <u>уражують</u>		
<u>к-п "Зізн" колгоспників удружжя</u> <u>Освітської с. ради.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Освітківка</u>	Район область <u>Миронітський</u>	Край АРСР <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспалення шкіри</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Освітківського мед участю</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[підпис]</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мизонук Андрій Іванович</u> <u>с. Освітківка Миронітського р-ну</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мизонук Андрій Іванович</u>		

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

Харківська область
Миронітський район
Освітківка сільрада
— міськрада
" числа Люттого м-ця 193 9 р.

Прізвище <u>Ковидар</u>	
Ім'я <u>Наталка</u>	3 По батькові <u>Демітовна</u>
Стать <u>жінка</u>	5 Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>Люттого</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік <u>11</u> років	Минуло <u>13</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XX</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Колгоспники</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>К-н "7-й з'їзд рад" Освітківської сф. ради</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітка</u> Район <u>Смирнічеський</u> Область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>ли.</u>
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u> <u>Скрутка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Закієвської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Олександр</u> <u>Д. Змилюк Освітської</u>
17	Підпис заявника	<u>Миколайович</u> <u>Сради</u>

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

область 14 район Смирнічеський міськрада Сумська 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

Прізвище	<u>Скороход</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Пол	<u>чол.</u>
Дата смерті	<u>12</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік на момент смерті	Минуло <u>6</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>8</u> 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 <u>Х6</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків</u> <u>5</u>
Чи працює (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "2-3-39 колгосп. ударників"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Осоївка</u>	Район область	Край АРСР <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>0</u>	
13	Причина смерті	<u>Бронхосеконемія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Справка</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Осоївського род. будинка</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скоросад Яков Ігорович</u>		
17	Підпис заявника	<u>С. Осоївка</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод СВЗ

36 128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	<u>Сергієнко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>12</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Утримання батько працює вент. брига.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Освітська</u>	Район область	Край АРСР <u>Львівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Крупозне захворювання</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сираків</u> <u>Освітського</u> <u>смерть участю</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергійченко</u> <u>О. Освітська</u> <u>Олександр Прокіпович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Сергієнко Олександр Прокіпович</u>		

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловодство

Львівська область
Львівський район
Освітська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

14 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	<u>Бендар</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Семішович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Т. Шевченка</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Решівка</u> Район <u>Смородніський</u> Край <u>Смородніський</u> АРСР <u>Смородніський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Ангина 12-х ступенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Записаної лікарні</u> <u>По случаю болезни матери, а</u> <u>близне некому прийти записано</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бандар Ульяна Антоновна</u> <u>с. Решівка Смородніського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Зна Корібна</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Антонів Дітловос Вайки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа <u>Червня</u> м-ця 193 <u>9</u> р.	(другий примірник)	Для ЦУНГО
Прізвище <u>Бандар</u>	3 По батькові <u>Васильович</u>	
Ім'я <u>Улан</u>	5 Національність <u>Українець</u>	
Стать <u>Чолов.</u>	<u>19</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
Час смерті	Минуло <u>17</u> років	
Вік <u>50-51</u>	Рік народження <u>17</u> числа <u>Січня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Немає спеціальності</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Працює в колгоспі ім. Жовтня</u>	

X5
5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Освітка</u>	Район область <u>Широтинський</u>	Край АРСР <u>Сучевка</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	<u>Атрофія тіла</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Освітського мед. участка</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондар Марія Назарівна</u> <u>С. Освітка Широтинського району</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бондар Марія Назарівна</u>		

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Авасин Діловий сизак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище	<u>Лизогуб</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років	Рік народження	<u>17</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кочосник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п "2-й З'їзд кочосників у гарників"</u>		

в після ка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітня</u> Район <u>Сиротинський</u> Край <u>Сумський</u> селище <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Несит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Освітнього мед.участка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зуба Павло Петрович</u> <u>С. Освітня Сиротинського р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>м. Освітня Павло Степанович</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

А. В. А. А.

Діловод

А. В. А. А.

Сиротинський район
Сумська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	<u>Мизогуб</u>
Ім'я	<u>Мілана</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.
Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 6 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кемгосинник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>к.п. "Дізн. од кемгосинників ударників"</u> <u>Освітнього району</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітненка</u>	Район <u>Смирнівецький</u>	Край <u>Львівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>41 день</u>	
13	Причина смерті	<u>Диспенсія вродженна слабкість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна</u> <u>Тимодрієвської</u> <u>свікарки</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мизоч Іван Кирилович</u> <u>с. Освітненка Смирнівецького</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мизоч Іван Кирилович</u>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Для ЦУНГО

(другий примірник)

м-ця липень 1939 р.

Прізвище	<u>Заїка</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>липень</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.п. Тервоний "Партизан"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Освітка</u>	Район область <u>Смородніський</u>	Край АРСР <u>Смородніський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Освітського мед. участка</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайка Василь Олександрович</u> <u>Освітка Смородніського р-ну</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зайка</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Засід. бюро ЗАГС А.Василь Діловодство

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	<u>Бодуко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Семханович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>—</u> На утриманні <u>—</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>пеш. рахівника к-му</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-му 7-й ЗІЗД рад"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Центівка</u>	Район область <u>Сиротинський</u>	Край АРСР <u>Сиротинський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>Водянка дітка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Освітнього мед. участка</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ни</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заїка Сергій Макарович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Заїка Сергій Макарович</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Давид Діловод Заїка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	<u>Васильчук</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	6 дн.	Минуло років	<u>23</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-и п. Буденного Освітнього Середи</u>		

06

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітєна</u> Район <u>Освітєнський</u> Область <u>Львівська</u>	Край <u>Львівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6 днів</u>	
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Зіна Анисія Іванівна та Зайка Марія Леонтіївна</u> <u>Зіна Зайка</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Василечь Іван Іванович</u> <u>с. Будьоний Освітєнський Сфари</u>	
17	Підпис заявника	<u>Василечь Іван Іванович</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС А. Банда Діловод М. Кай

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	<u>Лизонь</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Павловна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>10</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кемосинник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п "2й ЗІЗГ Кемосинників ударників"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Освітка</u>	Район область <u>Миронівський</u>	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>7</u>		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Освітського мед. участка</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мизюк Оксанта Олександрівна</u> <u>с. Освітка Миронівського р-ну</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мизюк Оксанта Олександрівна</u>		

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

М. п. Завід. бюро ЗАГС Александрівна Діловос СкЗік

Сумська область
Миронівський район
Освітка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Прізвище	<u>Мироненко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	<u>12.4 м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-м "Червоний Гартівай" Освітської сфрати		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Освітська</u> Район <u>Освітський</u> Край <u>Миронівський</u> АРСР <u>Освітська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Освітського мед. участка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та життєві заходи і інш.)	<u>F</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мироненко Василь Миколайович</u> <u>с. Освітська Миронівського р-ну</u>
	Підпис заявника	<u>Мироненко Василь М.</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловос. зв'язки

Освітська область
Миронівський район
Освітська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	<u>Бондарев</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>11</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>одиноособисті</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>працює по різних роботах</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Освітків</u>	Район область	Край АРСР	<u>Миротинівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u>	місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>Скармотіння</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Затеївської міської</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондарев Антон Осипович</u> <u>с. Освітків Миротинівського р-ну</u>			
17	Підпис заявника	<u>Антон Бондарев</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Александр

Діловод

М. Камір

Миротинівський область
Освітківський район
Освітківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище	<u>Химченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Микитович</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>5</u> " числа <u>мая</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>одноробітник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>працює по різних роботах</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Освітська</u>	Район <u>Освітський</u>	Край <u>Миротинівський</u>	АРСР <u>Сучасна об.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u>	місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	<u>скарлатина</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Освітської міськради</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[підпис]</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гимменко Ганна Івановна</u> <u>с. Освітська Миротинівського р-ну</u>			
17	Підпис заявника	<u>Гимменко</u>			

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Авдасюк Діловод Мірошник

14

область Освітська район Освітський міськрада Освітська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

числа 21 грудня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сергієнко</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3 По батькові	<u>Францович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>1919</u> року (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>однособничий</u> <u>Різноробота</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>працюють по різних роботах.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Олевка</u>	Район область <u>Миротинський Сумська облас.</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>55</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>рак. жемудка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Скравка</u> <u>Олевський лікарні.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>X</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заїка Марія Євгенівна с. Олевка</u> <u>Миротинського району.</u>		
17	Підпис заявника	<u>За неграмотного</u> <u>Ваш</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Н. М. Медведь Діловос Т. В. Амиров

61 23

область Сумська район Миротинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область Сумська район Миротинський міськрада Миротинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

29 травня 1939

Прізвище	<u>Демидченко</u>		
Ім'я	<u>Валентин</u>	3	По-батькові <u>Оддрийович</u>
Вік	<u>14</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 травня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>14</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>квітня</u> <u>1934</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні. (підкреслити) <u>1</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робітник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Узгодський цукро-завод</u>		

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Довівка</u>	Район область <u>Миротинівський</u>	Край АРСР <u>Східноукраїнський</u>
----	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Петрушівка</u>	Район область <u>Миротинівський</u>	Край АРСР <u>Східноукраїнський</u>
----	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один місяць 11 днів.</u>
----	---	-----------------------------

12	Причина смерті	<u>Возраст</u>
----	----------------	----------------

13	Пред'явлені лікарські докази про смерть	<u>Свідки: 1. Матиш 2. Луконенко</u> підписі: <u>Вотк Волода та Рудаківська Петрушівка</u> <u>с. свідки В. Г. Ганди</u>
----	---	---

14	Особливі позначки	<u>Смерть отамака 90 років</u>
----	-------------------	--------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Величанинко Настя, с. Петрушівка</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>Величанинко</u>
----	-----------------	--------------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Л. В. В. В.</u> Діловод <u>В. В. В.</u>
" 24 " числа <u>жовтня</u>	м-ця 1939 р.

61 23

область Східноукраїнський район Миротинівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Східноукраїнський область

Миротинівський район

Петрушівка сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2-й вересня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ховенко</u>
----------	----------------

Ім'я	<u>Танна</u>	3	По-батькові	<u>Величанин</u>
------	--------------	---	-------------	------------------

Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
-------	--------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. вересня 1939</u> р.
---------------------------------	---------------------------

Вік померлого	Минуло <u>60</u> " років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився
		числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кухарка</u>
--	----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Миротинівський район-радянський</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Осовка</u>	Район <u>Миротинівський</u>	Край АРСР <u>Миротинівський</u>
----	----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Осовка</u>	Район <u>Миротинівський</u>	Край АРСР <u>Миротинівський</u>
----	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<u>Мазор.</u>
----	----------------	---------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
----	--	-----------

14	Особливі позначки	<u>Свідки: Овгард - Гукун</u>
----	-------------------	-------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кудренко Володимир с. Прокопів.</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Кудрен</u>
----	-----------------	---------------

М. П.	<u>Березин</u>	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <u>Антон</u>
числа	<u>Березин</u>	м-ця 1939 р.	

область Миротинівський район Миротинівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область Миротинівський район Миротинівський сільрада Миротинівська міськрада Миротинівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Радченко</u>			
Ім'я	<u>Олексій</u>	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>

Стать	<u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
-------	--------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22</u> <u>Березня</u> 193 <u>9</u> р.
---------------------------------	--

Вік померлого	<u>22</u> років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився
		"	числа <u>1</u> місяця <u>1939</u> року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
	<u>+++</u>	(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
--	-------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. аой. ім. Ворошилова</u>
---	-------------------------------

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто с. Довівка Район Миротинський Край АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Миротинський Район Миротинський Край АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Двадцять два дні (22-дні)

12 Причина смерті Витривка

Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки: 1. Куз, 2. Мух, 3. Михайличук

14 Особливі позначки Ні

15 Прізвище і адрес заявника Радченко Євдоким С., Миротинський

16 Підпис заявника Радченко

М. П. 20 числа 12 Завід. бюро ЗАГС Діловод 12

область район НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

область район НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада міськрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гончар

Ім'я Володимир 3 По-батькові Федорович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 16 листопада 1939 р.

Вік померлого 24 роки Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби 8 числа вересня 1939 року Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Робітник (підкреслити)

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

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто с. Довірка Район Миротинський Край АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Провади Район Миротинський Край АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *традується востанє днів 38 днів*

12 Причина смерті *запам'ятовує легеню. 47*

Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки *Сидри: Валушине Рок.*

15 Прізвище і адрес заявника *Бернотдан Васильович, Провади.*

16 Підпис заявника *Сарнок*

М. П. *Савенко* Завід. бюро ЗАГС *Савенко* Діловод *Михайленко*
" 10 " числа *першого* м-ця 193 *4* р.

область *Сіверська* район *Миротинський* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область *Сіверська* район *Миротинський* сільрада *Миротинська* міськрада *М* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

1 грудня 1939 року. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Вітмерова*

Ім'я *Навра* 3 По-батькові *Іванівна*

Стать *жінка* 5 Національність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *1 листопада 1939* р.

Вік померлого *72* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Колгоспник*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *с/г. арт. ім. Жовтєвська*

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто селище с. Довівка Район Миротинівський Край АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище х. Прудки Район Миротинівський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 72 роки

12 Причина смерті 99 Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки: М. К. Дісторав

15 Прізвище і адрес заявника Дісторав Григорій, х. Прудки

16 Підпис заявника Григорій

М. П. Григорій Завід. бюро ЗАГС Григорій Діловод Григорій " 1 " числа Григорій м-ця 1939 р.

область Миротинівський район Миротинівський НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

область Миротинівський район Миротинівський сільрада Миротинівський міськрада НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

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

Відбувся 1839 року

Прізвище Валентин

Почим 3 По-батькові Дмитрович

Почим 5 Національність Українська

Смерті (число, місяць, рік) 19 Відбувся 1939 р.

Вік померлого 69 " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні 1

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Староста

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

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто с. Девівка Район Миротинівський Край АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Винное Район Миротинівський Край АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 69 років

12 Причина смерті Востановлення легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки Свідки про смерть 1 підпис 2 підпис 3 підпис

15 Прізвище і адрес заявника Колесніков Федор Миселович с. Винное Миротинівський р. н.

16 Підпис заявника СР Кошівський

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

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

область Миротинівський район сільрада міськрада

Правління 1939

Пізвище Ніколай

Пол чоловік

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

3 По-батькові Богданович

5 Національність українська

8. Травня 1939 р.

Минуло 36 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 14 місяця 1939 року

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Родові Колесніков

СР Сергій / ш. Травня

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто селище с. Девівка Район Миротинівський Край АРСР с. Девівка

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище с. Девівка Район Миротинівський Край АРСР с. Девівка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 днів

12 Причина смерті Невщасливий випадок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Немає

14 Особливі позначки Свідки про смерть
1. Пилип 2. Кукінь

15 Прізвище і адрес заявника Віктор Васильович Антонович с. Девівка Миротинівський район

16 Підпис заявника Кукінь

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кукінь Діловод Кукінь
числа 16 травня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

область Миротинівський район с. Девівка міськрада

місяць липень 1939 р.

Прізвище

Потеряно

Підпис Потеряно

Вік померлого

Минуло 22 років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

3 По-батькові Потеряно

5 Національність Українсько

2. липень 1939 р.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 5 місяця 1939 року

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Родові господарств

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто с. Девівка Район Миротинський Край АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Виноє Район Миротинський Край АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 46 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 Для ЦУНГО (Другий примірник)

Прізвище

М'я Ніколай 3 По-батькові Свєрідонов

Тать Голоски 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 25 липня 1939 р.

Вік померлого 11/94 Минуло 14 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа квітня 1939 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Рядові Колгоспник

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с/г оз. т. в. / ш. т. в. в. в.

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто с. Довівка Район Миротинівський Край АРСР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Вино Район Миротинівський Край АРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 13 днів.

12 Причина смерті Не допущення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Немоче

14 Особливі позначки свідки піра смерті Шибель Чайков

15 Прізвище і адрес заявника Остощенко Свєдін Свєдін Свєдін

16 Підпис заявника

М. П. Завід. бюро ЗАГС 27 числа липня 1939 р. Діловод

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 21 числа серпня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мотузко

Ім'я Уляно По батькові Яковлев

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті 1 числа серпня 1939 р.

Вік Минуло 69 років Рік народження числа місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Рядовий колгоспник

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) с. Суртис Іше Гравит

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>селище с. Глине</u>	Район <u>Миротинівський</u> область <u>Вулицька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>от старости.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки про смерть</u> <u>1) Кароникава 2) Карпенкова В.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матузін Матрос Ігорович с. Глине Миротинівський</u>	
17	Підпис заявника	<u>матузін</u>	

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

М. П. Зінь Свід. бюро ЗАГС Діловод

область Вулицька
район Миротинівський
сільрада Миротинівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>Борисенко</u>
Ім'я	<u>Антон</u>
Вік	<u>69</u> років
Рік народження	<u>1</u> числа <u>світч</u> місяця 1939 р.
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рядові колгоспників с. Глине Миротинівський</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
На утриманні	<u>5</u>

після

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Стини</i>	Район <i>Миколаївський</i> область <i>Хмельницька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>59</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>от. хвороби</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки про смерть</i> <i>1) Матузуні 2) Вороньова</i>	
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабенко Андрій Миколайович с. Стини Миколаївської</i>	
17	Підпис заявника	<i>Бабенко</i>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Зінь* Діловод *Скрипач*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Хмельницька область
Миколаївський район
Миколаїв міськрада

числа *Август* м-ця 193*9* р.

Прізвище	<i>Венгров</i>
Ім'я	<i>Александр</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>1</i> числа <i>Август</i> місяця 193 <i>9</i> р.
Вік	Минуло <i>12</i> 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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рядові Кошарейши</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с. Стини Миколаївської</i>

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селення <i>Сітнє</i>	Район <i>Миротівський</i> область <i>Волинська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>11</i> місяців <i>11</i>	
13	Причина смерті	<i>Воспалення легенів</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Міжособисте свідчення про смерть відомої Миротівської райлікарни.</i> <i>17 жовт. 1939 року впродовж Третього.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>Корекція зроблена через відсутність свідоцтва</i> <i>от вісн. лікарні.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Возжесов, Федоско Миколайович Сітнє нахотівської р.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Вархова</i>	

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

М. П. *Зіниця*

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

Волинська область
Миротівський район
Сітнє сільрада
міськрада

числа *23 жовтня* м.ця *1939* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бондогров</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Восанович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>23</i> числа <i>жовтня</i> місяця <i>1939</i> р.		
Вік	Минуло _____ років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>15</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1936</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні		
Мав свої засоби	(підкреслити)		
<i>Родов. Полгоєвський</i>			
<i>с. Сітнє р.ш. Третього</i>			

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вінне</i>	Район <i>Миротинський</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців <i>9. 10. 45.</i>	
13	Причина смерті	<i>от. вірч.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки про смерть дитини</i> <i>1) Бондар</i> <i>2) Аннічю</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>зотисомо свідомо</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондар Володимир Богданович с. Вінне Миротинський р-н</i>	
17	Підпис заявника	<i>Бондар В. В.</i>	

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНІО

область
район
сільрада
міськрада
числа *23* м-ця 1939 р.

Прізвище

Кортинко

3

По батькові

Богданович

ім'я

Миколай

бать

Бондар

5

Національність

українська

Час смерті

23 числа *23* місяця 1939 р.

Вік

5-9

Минуло... років

Рік народження *4* числа *23* місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні

Мав свої засоби

(підкреслити)

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

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

Рядові Колгоспник

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

с. з. т. 1-ше Тарасівка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Єніне</i>	Район <i>Миргородський</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>6</i>	
13	Причина смерті	<i>Ст. востаннє ліжка</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки про смерть: мидбай 2, Цигирбай</i>	
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Кутенко Гаврило Федот с. Єніне Миргородський р-н</i>	
17	Підпис заявника	<i>Карпенко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Зін

Діловод

С. Рудий

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

числа *Восенич* м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Григоренко

ім'я

Олександр

3 По батькові

Митрофанович

стать

чоловік

5 Національність

Українець

Час смерті

числа *Восенич* місяця 1939 р.

Вік

22. Річ.

Минуло — років

Рік народження *28* числа *Восенич* місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

Григоренко. П. гр.

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

В есе до домо

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сінне</u>	Район <u>Миколаївський</u> область <u>Вулиця</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>11</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідок О. К. Усач</u> <u>свідок В. П. Тренко</u> <u>всг 39</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кудряшова Миколаївна Васильовна с. Сінне Миколаївський район</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кудряшова</u>	

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

М. П. Зінь Завід. бюро ЗАГС

Підпис С. П. Кудряшова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Миколаївська область
Миколаївський район
Миколаївська сільрада
Миколаївська міськрада

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

Прізвище	<u>Кудряшова</u>		
ім'я	3	По батькові	<u>Тренкович</u>
стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Відесич</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>Відесич</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядові колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. д. т. 100 м. Кудряшова</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Сини</i>	Район <i>Миргородський</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>2 дні</i>	
13	Причина смерті	<i>ст. востановлення</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки присутні</i> <i>Михайло</i> <i>21 вересня</i> <i>Володимир</i> <i>21 вересня</i> <i>Михайло</i> <i>21 вересня</i> <i>Володимир</i> <i>21 вересня</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Александров</i>	
17	Підпис заявника	<i>Александров</i>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Зинь

Діловод

Сини

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

Для ЦУНГО (другий примірник)

числа *Вересня* м-ця 1939 р.

Прізвище	<i>Бондаров</i>
По батькові	<i>Михайлович</i>
Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>21</i> числа <i>Вересня</i> місяця 1939 р.
Вік	<i>12</i> років
Рік народження	<i>4</i> числа <i>Вересня</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рядові Комгоспін</i>
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<i>с/г зр.т.м. 1-й тр.д.в.</i>

08

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Єтине</u>	Район <u>Школярівський</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців <u>днів</u>	
13	Причина смерті	<u>от. інфаркт міокардію</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки про смерть:</u> <u>1) Бабенкова Я. 2) Карлюкавич</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабенко Михайло Євдокимович Єтине Школярівський р.</u>	
17	Підпис заявника	<u>М. Бабенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Зінь

Діловод

Бабенко

Дніпропетровська область
Школярівський район
Школярівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа Вересня м-ця 1939 р.

Прізвище	<u>Корнієнко</u>
Ім'я	<u>Отаріон</u>
Тат.	<u>Гоним</u>
3	По батькові <u>Михайлович</u>
5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>Вересня</u> місяця 1939 р.
Вік	Минуло <u>72</u> років
	Рік народження " " числа " " 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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядов. Колгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/г з/т.п. ім. Гоголя</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьок</i>	Район <i>Синьок</i> область <i>Ву</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>72</i> місяців <i>1</i>	
13	Причина смерті	<i>от. старості. і онуха по горлі</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки про смерть</i> <i>1. Карп 2. Шайшин</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Карпенкова Микола Степанович, с. Синьок</i>	
17	Підпис заявника	<i>Карпенков</i>	

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

М. П. *Зинь* *Діловод* *Врундр*

Свід. бюро ЗАГС

70 102

область *Ву* район *Синьок* сільрада *Ву* міськрада *Ву*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

числа *листопада* м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУН О

Прізвище	<i>Тоденко</i>
3 По батькові	<i>Босинов</i>
5 Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>8</i> числа <i>листопада</i> місяця 1939 р.
Вік	Минуло <i>6</i> років Рік народження <i>8</i> числа <i>листопада</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Родові</i> <i>Вологостини</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с. Синьок 1-а тропина</i>

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синь</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Вінницька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>6</i>	
13	Причина смерті	<i>от. Корч 13</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки про смерть</i> <i>"за Вивітєв 3 Козменко"</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Бабенко Анио Антоновича С. Синь Миротинівський р. н.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Бабенко</i>	

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

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

область *Вінницька*
район *Миротинівський*
сільрада *Миротинівська*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

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

Прізвище	<i>Шевченко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Антимович</i>
Стать	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>10</i> числа <i>листопада</i> місяця 1939 р.	
Вік	Минуло <i>52</i> 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)	<i>Р. Д. Товий Колгоспник</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с. д. Гринів і т. д. торговель</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьке</i>	Район <i>Синьківський</i> область <i>Сучавська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>24</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>от туберкульозу легки 20</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свіідства	<i>свідки про смерть</i> <i>Дідусь Миколай</i> <i>Міжусь Іван</i> <i>Бондар Іван</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>ні</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Корніш Вільям Іванович с. Синьке Сучавський</i>	
17	Підпис заявника	<i>Корніш Вільям</i>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 3 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. *Зінчук* Завід. бюро ЗАГС *Зінчук* *Зінчук*

Сучавська область
Синьківський район
Синьківський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

числа *15 жовтня* м-ця 1939 р.

Прізвище

Корніш

м'я

Іван

3

По батькові

Іванович

стать

чоловік

5

Національність

українська

Час смерті

3 числа *15 жовтня* місяця 1939 р.

Вік

Минуло *66* років

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

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

Родові: Поліцейський

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

ар. ут. 1/1 жовтня

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьків</u>	Район <u>Синьківський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>від старості.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки про смерть:</u> <u>1) Тукан 2) Крик</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Праско Федоровна с. Синьківський</u>	
17	Підпис заявника	<u>Карпенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Карпенко

Синьківська область
Синьківський район
Синьківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа Грудня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Воронцова

ім'я

Підо

3

По батькові

Увановна

стать

жінка

5

Національність

українська

Час смерті

14 числа Грудня місяця 1939 р.

Вік

Минуло 8 років

Рік народження 1931 числа 1 місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

Рядові колгоспник

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

с/г утриманні на с. Гравині

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Вінне</i>	Район <i>Миротинського</i> область <i>Вулицька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>7</i> місяців <i>10</i>	
13	Причина смерті	<i>22 туберкульоз ності.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки про смерть.</i> <i>1 Кармачок 2 Скрипник</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Воружов Чвон Григорович • Вінне Миротинського р.м.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Воружов</i>	

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

М. П. *Зіма* Завід. бюро ЗАГС *Сімаков*

миско область
вупіска район
мнівска сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

" числа *Трудна* м-ця 193*9* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кармачок</i>		
м'я	<i>Лукіс</i>	3	По батькові <i>Гендрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>22</i> числа <i>Трудна</i> місяця 193 <i>9</i> р.		
Вік	Минуло <i>78</i> 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
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рядовий Колосистини</i>		<i>5</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с. Зіма / м. Травні</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синь</i>	Район <i>Миротропівський</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>78</i> місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>gg От старості</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>свідки про смерть:</i> <i>1) Недбайов 2) Шевченко.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Козлов Іван Ількович с. Бінне Миротропівський р-н</i>	
17	Підпис заявника	<i>Козлов Іван</i>	

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

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ ОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Сумська область
Миротропівський район
Миротропівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

20 жовтня 1939 року

Прізвище	<i>Павлов Іван</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 жовтня 1939 р.</i>		
Вік померлого	<i>78</i> років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>		
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<i>Бригатор сапожні майстри</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Граматівське швейне до складання</i>		

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьке</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>
	Скільки років (міся-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Синьке</i> селище	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців 20 днів</i>
----	---	--------------------------

12	Причина смерті	<i>Кружозни виснаження</i>
----	----------------	----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Моральне свідчення Миротинівського медпункту № 1</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	<i>До</i>
----	-------------------	-----------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Товшовський Іван Петрович С. Синьке Миротинівського району</i>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<i>Товшовський Іван Петрович</i>
----	-----------------	----------------------------------

М. П. *20* числа *лютого* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Івченко*

Діловод *Срайчук*

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

<i>Сумська</i> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
<i>Миротинівський</i> район	Відділ Актів Громадянського Стану
<i>Синьке</i> сільрада	
міськрада	
<i>1 травня 1939</i>	

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

Прізвище	<i>Товшовський</i>
Ім'я	<i>Іван</i>
Стать	<i>чол.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30. квітня 1939</i> р.
Вік померлого	<i>34</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<i>Мав свої засоби</i>
Заняття (спец альність, посада, ремесло)	<i>Колгосп</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>"Колгосп"</i>

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

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сінке</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>
	Скільки років (міся-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С.Турів</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<i>вигризає речей</i>
----	----------------	-----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво № 4 Турівського</i>
----	--	--

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тамарина Галина Гаврилівна С.Турів</i> <i>Миротинівського р-ну</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Тамарина Галина Гаврилівна</i>
----	-----------------	-----------------------------------

М. П.	<i>4</i> числа <i>Травня</i>	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.	Діловод <i>сп/а/м/у</i>
-------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ ОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Сумська</i> область	<i>Миротинівський</i> район	<i>Турівський</i> сільрада	<i>3 м/у</i> міськрада
<i>7 липня 1939</i>			

Прізвище	<i>Михайличенко</i>
----------	---------------------

м'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Алексей Іванович</i>
-----	-------------	---	-------------	-------------------------

стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
-------	-------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 липня 1939</i> р.
---------------------------------	------------------------

Вік померлого	Минуло <i>28</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>5</i> місяця <i>1938</i> року
---------------	------------------------	--

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько</i>	<i>приватний</i>
--	---------------	------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп</i>	<i>"Каспінський"</i>
---	----------------	----------------------

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьє</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>
	Скільки років (міся-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Турів</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<i>Геморагії</i>
----	----------------	------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські свідоцтва та турбота медичного персоналу</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайленко Олексій Микитович</i> <i>С. Турів Миротинівською р-ну</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Михайленко Олексій Микитович</i>
----	-----------------	-------------------------------------

М. П.	числа <i>листопада</i>	Завід. бюро ЗАГС <i>Листопад</i>	Діловод <i>С.Р.Ш.</i>
	м-ця 1939 р.		

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ ІНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Сумська</i>	область
<i>Миротинівський</i>	район
<i>Турівський</i>	сільрада
	міськрада

26 листопада 1939 р.

Прізвище	<i>Жарбиць</i>
----------	----------------

ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Жанович</i>
------	---------------	---	-------------	----------------

стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
-------	----------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 листопада 1939 р.</i>
---------------------------------	-----------------------------

Вік померлого	Минуло <i>67</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
---------------	------------------------	--

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>каменярник</i>
--	-------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колосів "Колосівський"</i>
---	-------------------------------

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьє</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>
	Скільки років (міся-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мурів</i>	Район область <i>Миротинівський</i> <i>Сумська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<i>Параксерія</i>
----	----------------	-------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво надане.</i>
----	--	------------------------------------

14	Особливі позначки	<i>Ні</i>
----	-------------------	-----------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сумське Зринув Григорій С. Мурів Миротинівський</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Сумське Григорій Григорович</i>
----	-----------------	------------------------------------

М. П. *Сумське*

Завід. бюро ЗАГС *Сумське* Діловод *Сумське*

м-ця 1939 р.

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ ІНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Сумська	область
Миротинівський	район
Мурів	сільрада
	міськрада

Серпень	1939
---------	------

Ім'я	По-батькові
<i>Жан</i>	<i>Кобушка - Асман</i>

Вік	Національність
<i>40 л.</i>	<i>Українець</i>

Дата смерті (число, місяць, рік)	
<i>3. Вересня 1939</i>	

Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
<i>45</i>	<i>45</i>	числа місяця року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зорієт</i>
--	---------------

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Данбає</i>
--	---------------

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сичів</i>	Район <i>Миротропівський</i>	область <i>Сумська</i>
	Скільки років (міся-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хаттеша</i>	Район <i>Давидів</i>	Край АССР
----	---------------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<i>Кровоотруєння в шлук</i>
----	----------------	-----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво сумської лікарні</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	<i>ни</i>
----	-------------------	-----------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гриценко Іван Іванович Миротропівського району</i>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<i>Гриценко Іван Іванович</i>
----	-----------------	-------------------------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<i>9</i> числа <i>Серпня</i>	м-ця 1939 р.	<i>С/М</i>

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

<i>Сумська</i> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
<i>Миротропівський</i> район	Відділ Актів Громадянського Стану
<i>Миротропівська</i> сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>8</i>
<i>6 Серпня 1939</i> міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гриценко</i>
ім'я <i>Александр</i>	3 По-батькові <i>Іванович</i>

Вік <i>40</i>	5 Національність <i>Українець</i>
---------------	-----------------------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 Серпня 1939</i> р.
---------------------------------	-------------------------

Вік померлого <i>40</i>	Минуло <i>2</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30 числа 1934</i> року
-------------------------	-----------------------	---

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Різнє робота</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Капоси "Калінінські"</i>

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьє</i>	Район <i>Миротропівський</i>	область <i>Сумська</i>
	Скільки років (міся-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Миротропівський</i>	Район <i>Миротропівський</i>	Край <i>Сумський</i>
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

11	Причина смерті	<i>2 роки</i>
----	----------------	---------------

12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вікарські свідоцтва Миротропівського медпункту пред'явлено</i>
----	--	---

13	Особливі позначки	<i>ні</i>
----	-------------------	-----------

14	Прізвище і адрес заявника	<i>Губанка Іван Іванович С. Миротропівського району</i>
----	---------------------------	---

15	Підпис заявника	<i>Губанка Іван Іванович</i>
----	-----------------	------------------------------

16	М. П.	<i>Сирин</i>
----	-------	--------------

Завід. бюро ЗАГС	<i>Діловод</i>
------------------	----------------

6	числа	<i>Сирин</i>	м-ця 1939 р.
---	-------	--------------	--------------

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

<i>Сумська</i> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
<i>Миротропівський</i> район	Відділ Актів Громадянського Стану
<i>Миротропівська</i> сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>9</i>
<i>2 Вересня 1939</i> міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Манакина</i>
----------	-----------------

Ім'я	<i>Ассена</i>	3	По-батькові	<i>Степановна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2. Вересня 1939</i>
---------------------------------	------------------------

Вік померлого	Минуло <i>81</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Торговець РЗВ</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Крамарівський РЗВ</i>

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьє</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>
Скільки років (міся-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Турів</i> селище	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<i>Пептична кахексія</i>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікорська свідоцтво міротинівського містна пред'явлено</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Никошико Віра Дмитрівна С. Турів Миротинівського р-ну</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Никошико Віра Дмитрівна</i>
----	-----------------	--------------------------------

М. П.	<i>20</i> числа <i>Вересня</i> м-ця 1939 р.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод <i>С. С. С. С.</i>
-------	---	------------------	----------------------------

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ ОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Сумська</i> область	<i>Миротинівський</i> район	<i>Турівський</i> міськрада
<i>20 Вересня 1939</i>		

Прізвище	<i>Нікітченко</i>
----------	-------------------

Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові	<i>Олександрович</i>
------	---------------	---	-------------	----------------------

Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
-------	-------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16. Вересня 1939</i>
---------------------------------	-------------------------

Вік померлого	Минуло <i>60</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року
---------------	------------------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<i>Мав свої засоби</i>	Був на утриманні (підкреслити)
---	------------------------	--------------------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>
--	---------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Рашніна</i>
---	------------------------

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьє</i>	Район <i>Миротинський</i> область <i>Сумська</i>
Скільки років (міся-			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Мар'їн</i> селище <i>Мурманської</i>	Район <i>Миротинський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	---	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<i>Горак серця</i>
----	----------------	--------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво Мурманського мед пункту представлено</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кіриченко Панаас Саватійович Х. Мар'їн Мурманської с/р Миротинського р-ну</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Кіриченко Панаас Саватійович</i>
----	-----------------	-------------------------------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
<i>20</i> числа <i>Вересня</i>	м-ця 1939 р.	<i>Скрябин</i>

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ ОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

1162 *1939*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Синьє</i> область	<i>Миротинський</i> район	<i>Мурманська</i> сільрада	<i>Миротинська</i> міськрада
----------------------	---------------------------	----------------------------	------------------------------

<i>5</i> <i>Новий</i> <i>1939</i>	Прізвище <i>Балашко</i>
-----------------------------------	-------------------------

Ім'я <i>Антоніда</i>	3	По-батькові <i>Гашанович</i>
----------------------	---	------------------------------

Бать <i>Міи</i>	5	Національність <i>Українко</i>
-----------------	---	--------------------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5</i> <i>Новий</i> <i>1939</i> р.
---------------------------------	--------------------------------------

Вік померлого	Минуло <i>1</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>Вересня</i> <i>1939</i> року
---------------	-----------------------	--

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>
--	-----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Мурманський с/завод</i>
---	----------------------------

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сичке</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>
Скільки років (міс.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Туря</i>	Район <i>Миротинівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 ш-86</i>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<i>Застагнення Вродженна Слабкість</i>
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарсане свідоцтво тур Імалою медуралітка пред'явлено</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	<i>III</i>
----	-------------------	------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Босенко Раман Миколайович С. Туря Миротинівського р-ну</i>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<i>Босенко Раман Миколайович</i>
----	-----------------	----------------------------------

М.М. П. *20* числа *Новотур* м-ця 1939 р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

ВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ КНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

№ *1452* рік *1939*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану *86-53*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13* (Другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Сумська</i> область	<i>Миротинівський</i> район	<i>Туркеська</i> сільрада	<i>В Новотур</i> міськрада
Прізвище <i>Губашка</i>			
Я <i>Ванодимир</i>	3	По-батькові	<i>Настасіанович</i>
ать <i>Гал.</i>	5	Національність	<i>Українсь</i>
Вас смерті (число, місяць, рік)	<i>28 жовтня</i> 1939 р.		
Вік померлого	Минуло <i>1 год</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>жовтня</i> місяця <i>1938</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бригадир рішничай бригади</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>камені, "каміньтерн"</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 86 (вісімдесят шість) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

[illegible]