

пер. автор

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис № 7
справа № 817

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 03 » січня 1938 р.

Закінчено « 31 » грудня 1938 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 221

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

7720

7

117

117

03.01.1938-31.12.1938

Судиского областного упр. юстиции

реєстрації актів громадянського стану

Розпочато "03" - січня 1998 р.

Закінчено "31" - грудня 1938 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 221

49-56 58, 63, 66-69

Хмельницький район

ЗМІСТ

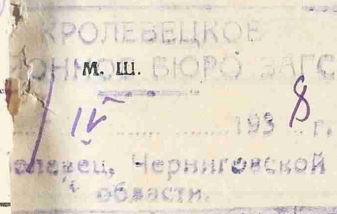
№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	м. Хмельниць	34-124	1-5	н 1-33, 35-64 69-102, 103, 105-123
2.	с. Антонівка	3-84	6-32	н 1-2, 6, 8, 10-18, 20-21, 23, 25-32, 34-41, 44-47, 50-53, 59-62, 65-67, 70-74, 76, 78-79, 81, 85-86
3.	с. Андріївка	3-22	33-43	н 1-2, 6, 8-12, 15, 17, 18
4.	с. Білорік	1-46	44-60	н 3, 5-7, 9-12, 14-15, 17-22, 24-25, 28, 32-39, 42-43
5.	с. Білорік	1-14	61-70	н 5, 8
6.	с. Буївцове	1-25	71-80	н 4, 5, 7-11, 13-15, 24
7.	с. Ворона	1-24	81-102	н 10, 16
8.	с. Гнузів	1-38	103-116	н 5, 6, 8-10, 13-19, 21-22, 24-27, 29-34, 36-37
9.	с. Гіг'ївське	6-27	117-123	н 1-5, 8, 12-23, 25-26
10.	с. Доброшове	1-40	124-148	н 3, 5, 12-21, 23-26, 28-31, 33-34, 36-37, 41-43, 49-56, 58, 63, 66-69

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Крошівка</u>	Район <u>Чернігів</u>	Край <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80-</u>		
12	Причина смерті	<u>вселяние легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача от 14/II-38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончаренко</u>		
	Підпис заявника	<u>Гончаренко</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вифим Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Серві</u>		
Ім'я	<u>Редор</u>	3	По батькові <u>Григорьевич</u>
Стать	<u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15-38</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>88</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>своя</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>счетовод</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>арм. 20 чейне Октябрь 2</u>		

3

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u>	Район <u>Чернішів</u>	Край <u>Закарпатський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 л.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача 2/IV-38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергій</u> <u>уи.</u> <u>Кеунобинського</u>		
16	Підпис заявника	<u>Білий</u>		

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

М. П. З 11 числа 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС Вирин Діловод

ОБЩЕЕ БЮРО ЗАГС
м. Чернышевской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Шевченков</u>
Стать	<u>м.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 квітня 1938.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>76</u>		
Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>пенсіонер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>пенсіонер</u>		

22

3

8

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Крошів</u>	Район область <u>Чернігів</u>	Край <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 года</u>		
12	Причина смерті	<u>всестенное некро</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача от [signature]</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Войнаровский ул. Комсомольская</u>		
16	Підпис заявника	<u>[signature]</u>		

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

М. П. [signature]

числа 11 мая

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Макаров</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Яковлев</u>
Стать	5	Національність	<u>Укр</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14/5 - 1938</u>		
Вік (місяць, років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>65</u>		
Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>своя</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. госн</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/х "Зірка"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область <u>Чернігов</u>	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65</u>		
12	Причина смерті	<u>рак</u> <u>кешує</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>сирівка</u> <u>врача</u> <u>від 14/5-38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Макаровець</u> <u>ул. Мещурина</u>		
16	Підпис заявника	<u>Макаровець</u>		

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

М. П.
1938

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Вит Діловод

КРОЛЕВЕЦКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
22.10.1938 г.
Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Коростовенко</u>		
Ім'я	<u>Юрій</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>м</u>	5	Національність <u>укр</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 жовт 1937 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>8.5</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>зав. промкомбінатом</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>промкомбінат ? Кролевець</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Брошів</u> селище	Район <u>Борнго</u> область	Край <u>Уж</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 мей</u>		
12	Причина смерті	<u>остаточна остаточно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка врача від 24/IV 1934</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коростовенко ул. Карьковська 1110</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У. С. С. Р.
ТИНІВСЬКА
СИЛОВА РАДА
М. Ш.
району
8. Силичів
3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Редченко</u>		
Ім'я	<u>Євдоха</u>	3	По батькові <u>Степановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Силичів 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>51</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи сив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Викладач господарства</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Бр. Арт. Степанов</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львівська</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>51 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Надсередній паросток</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Львівської мед академії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федченко Петро С. Львівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Федченко</u>

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

М. П.

8

числа Січня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Оболоник</u>		
Ім'я	<u>Яков</u>	3	По батькові <u>Яковлевич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Січня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7 грудня 1937</u> роки <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)	<u>Батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. вільного</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>Львівська С. М.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтимівка</u> Район <u>Хмельницький</u> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 тижні</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення Станно Мозгових оболонок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Алтимівської Мед Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оболомук Іван с Алтимівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Оболомук Іван</u>

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

М. П.

9

Січня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

В. П. М.

Діловод

В. П. М.

8222

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дучев</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	з	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. Січня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1938</u> числа <u>1</u> місяця <u>1</u> роки <u>1</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С/г. Арт. Сильшовик</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтимівськ</u> Район <u>Галицький</u> Край <u>Львів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Алтимівської Мед. Амп. № 107</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дука Іван с Алтимівсько</u>
16	Підпис заявника	<u>Дука Іван р. 1915 за неграмотності</u>

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

М. П.

9

число

Січня

к-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Віра

Діловод

Віра

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вуховий</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Микитович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Січня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>8</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>Батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В/г. Арт. Сільський.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтинівка</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовується</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Алтинівської Мед Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Суховий Микита с Алтинівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Суховий</u>

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

М. П.

9

числа

Сичев

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Сичев

Діловод

Сичев

ХАРКІВСЬКА РАДА
ХАРКІВСЬКА РАДА
М. III.
Харківський район
15 Сичев 8
9.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Суховий</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Микитовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Сичев 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>30 листопада 1938</u> роки <u>10 днів</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) <u>Батьків</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г Арт. Вишнівськ</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антинівка</u> Район <u>Фалевський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 міс</u>
12	Причина смерті	<u>Жер</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Антинівської Мед. Бюро</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Суровий Микола</u>
16	Підпис заявника	<u>Суровий</u>

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

М. П. 15 числа Всень м-ця 1938р. Завід. бюро ЗАГС Суровий

Діловод Самой

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Груша</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Пантелейовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 Всень 1938р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>30 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г Арт. Сильшовик</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Детинівка</u> Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз кошти</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Детинівської Мед. лабораторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Говийна Лукара с Детинівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Говийна Л. Я за неї неписави роєп</u>

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

М. П.

31

числа

Січня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938р.

Діловод

Григор

Д. І. І. І.
ДІТИНІВСЬКА
ВІЛСЬКА РАДА
м. ш.
Детинівський район
16 лютого 1938.
№ 22.
Д. Детинівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бучах</u>		
Ім'я	<u>Водар</u>	3	По батькові <u>Втепановна</u>
Стать	<u>жінки</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16/II 38р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1 лютого 1938</u> числа <u>15</u> місяця <u>24</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Батьків</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільне господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В/г. Арт. Станис</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антинівка</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Хмельницький</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 тижні</u>
12	Причина смерті	<u>Врожденна слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Розвідка Антинівської М. І. Лікарки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вульф Ариська с. Антинівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Вульф</u>

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

М. П.

16 числа лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

А. С. С. С.
АНТИНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
Хмельницький район
22 лютого 1938
24
с. Антинівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Цирулик</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	з	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>Чолов</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 лютого 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1 числа лютого 1938</u> роки <u>3 місяці</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В/з. Арт. м. Сталин</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Алтинівка</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення Легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Алтинівської МД Амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цирчук Василь С Алтинівка</i>
16	Підпис заявника	<i>В.Цирчук</i>

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

М. П.
25

Завід. бюро ЗАГС
Мотогом-ця 1938 р.

Діловод *Алтинівка*

М. П.

19 Березня 1938
33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Карась</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	<i>Чолов</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 Березня 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>16 Березня 1938</i> роки <i>374</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зав. Судрета</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с Алтинівка</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтинівка</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Хмельницький</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Врожденна слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Алтинівської Мед. Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карас Гаврило с Алтинівки</u>
16	Підпис заявника	<u>Карас</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.
Сергій

Діловод Галочка

ХМЕЛНИВСЬКА
ОБЛАСТЬ
Хмельницький район

27 Квітня 1938
№ 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Яценко</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 Квітня 1938 р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>16 Серпня 1933</u> роки <u>3 м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>вільне господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в.р. Арт. Молотово</u>		

22/15

16 Серпня 1933
ХЗ

22/6

Г. Р. Р. Р.

ЛІНІВСЬКА

РАДА

м. Ш. Р. Р. району

М. Ш. Р. Р. району

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Годзар		
Ім'я	Петро	3	По батькові
Стать	Чол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	29 Жовтня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 7 числа 09/1938 роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити) Батьків
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Високе господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. Арт. Високовик		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Літківка	Район	Городищенський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці					
12	Причина смерті	Вонамкання Мегенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Літківської мед. амбулаторії					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Ангелю Федор - Літківка					
16	Підпис заявника	Ангелю					

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

М. П. 24 жовтня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Архив Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Артемівка</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовує Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Артемівської мед. амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кодзар Микола с Артемівки</u>
16	Підпис заявника	<u>Кодзар</u>

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

М. П. З Артемівка Завід. бюро ЗАГС В. П. Діловод Г. П. Артемівка м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Смеш</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Мартироновна</u>
Вік	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Число смерті (число, місяць, рік)	<u>11 травня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <u>25</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смешке господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С/г. Арт. Смешович</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Галицький</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>область</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Корона серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка медичної амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вішук Тетяна с. Лисенко</i>
16	Підпис заявника	<i>Вішук Т.</i>

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

М. П. *11* *Травня* Завід. бюро ЗАГС *Вішук* м-ця 1938 р. Діловод *Вішук*

Львівська
РАДА
м. ш.
Травня 1938
48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого <i>Григорієв</i>		Прізвище матері <i>Григорієв</i>	
Ім'я померлого <i>Микола</i>	Вік померлого <i>3</i>	По батькові <i>Васильович</i>	
Прізвище матері <i>Григорієв</i>	Вік матері <i>5</i>	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік) <i>14 Травня 1938 року</i>		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>13 Січня 1938 року</i>	
Вік (минуло років) <i>5 м.</i>		Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>матері</i>	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи?		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Підпис <i>Вішук</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Аетиківка</u> , Район <u>Грушівський</u> , Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовує легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Аетиківської Мед. Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грещиненко Михайло С. Дмит.</u>
16	Підпис заявника	<u>Грещиненко</u>

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

М. П.

15 травня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Грещиненко

ГРУШІВСЬКА

РАДА

Грушівський район

15 травня 1938

№ 49

Грушівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Груша</u>		
Ім'я	<u>Ульяна</u>	3	По батькові <u>Александровна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 травня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10 травня 1938</u> роки <u>3 дні</u> <u>03</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Велике господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В/г. Арт. Сталіно</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтинівка</u> Район <u>Фалевський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Неодолена</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідко Алтинівської Мер. Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Груша Олександр Х. Грушин</u>
16	Підпис заявника	<u>Груша</u>

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

М. П. 17 числа Травня Завід. бюро ЗАГС Алтинівка Діловод Грушин
ж-ця 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Груша</u>		
Ім'я	<u>Антоніна</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 липня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядови колгоспника</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>с/г. Арт. Білшовиц</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтимівка</u> Район <u>Кролевецький</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення кишківника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Алтимівської мед Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пушка Настя є. Алтимівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Пушка</u>

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

М. П.

З числа липень м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Сірий

Діловод

Ткавешин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вертемеука</u>		
Ім'я	<u>Надежда</u>	З	По батькові <u>Антоновича</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 липень 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4 липень 1938 р.</u> роки <u>2</u> місяці <u>12</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядови колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	<u>с/г. Арт. Білшовиць</u>		

2421

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. ш.
Мінус 8
58

Прізвище		Шестернико	
Ім'я	Ганна	3	По батькові Михайлівна
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)		10 липня 1938 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 липня 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батьків	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Вільне господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		в/г. Арт. Вільшовик	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Антишівка Район Криворізький Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Антишівської мед Амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вертемецький Антон с. Антишів
16	Підпис заявника	Вертемець

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



М. П.

2

число

липня

м-ця

1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

В. Г. Г.

Діловод

П. Г. Г.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ветківка</u> Район <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'янувши Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ветківської Медпунктової</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шестернин Михайло С. Ветківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Шестернин</u>

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

М. П.

11 числа

Листопада

Завід. бюро ЗАГС

1938р.

Діловод

Шестернин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шестернин</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Павлович</u>
Стать	<u>Чолов</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 Серпня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 Серпня 1938</u> роки <u>5</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспника</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Бр. Арій. Сталин</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ветиківка</u> Район <u>Горлівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалений легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ветиківської Мед. амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хмировець Трисяка с Ветиківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Хмировець Тр</u>

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

М. П.

24 Серпня

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Діловод

Хмировець Тр

ВЕТІКІВСКА

м. ш.

26 Серпня 1938
64.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вовкула</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Серпня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>3 жовтня 1934</u> числа місяця року <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Батьків</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Заведувач пункту зерно</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ветиківський пункт</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хетиневь</u> Район <u>Харківський</u> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Хетиневської Мед. Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вовкула Настя с. Хетиневь</u>
16	Підпис заявника	<u>Вовкула</u>

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

М. П. Сергій Завід. бюро ЗАГС Харків
" 24 " числа вересня м-ця 1938р.

Діловод Селют

20 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Безпала</u>		
Ім'я	<u>Антоніно</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 Вересня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа <u>19</u> місяця <u>1938</u> роки <u>3 місяці</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)	<u>Батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ведови Валентини</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>С/г. Хут. Вішнівськ</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтинівка</u> Район <u>Холодницький</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Алтинівської м. Бульварі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безпала Ульяна Євтимівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Безпала</u>

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

М. П.

19 Вересня м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Устименко

Ім'я

Надежда

3

По батькові

Семеновна

Стать

Жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

21 Вересня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Вересня 1938 року 2 м. 20 дн.

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Батьків

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Стрелочник н.д.

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

Ст. Алтинівка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Артиківка</u> Район <u>Гомельський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Западення кімківника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Аштеневської М. Бухарторі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Четимець Михайло с Артиківки</u>
16	Підпис заявника	<u>Четимець</u>



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

М. П.

числа 19 грудня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Вісник

Діловод

Четимець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

2 листопада 1938 р.
75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Харченко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 жовтня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19 жовтня 1938</u> числа місяця роки <u>12 год.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер обходчик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>6 Окмодок зем. дор.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Витинька</u> Район <u>Золотівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Рак</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Витиньської Мед. Амп. Маторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цубин Мелань с Витинька</u>
	Підпис заявника	<u>Цубин</u>



Завід. бюро ЗАГС М. П.
м-ця 193 р.

Діловод Лосенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Володубна</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Василенко</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 грудня 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>16</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Володубна</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>Б/г. Арт. Сталина</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Антанівка</u> Район <u>Грошівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Антимівської Мед. амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смоловська Селена Антимівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Смоловська</u>

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

М. П.

9

числа

Зрудн.

м-ця

1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Смоловська

Діловод

Смоловська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Врук</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Зрудн. 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>8 м.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)	<u>батьків</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Воєнний</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б/г. Арт. Вільшовик</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Витинівка</i> Район <i>Горьківський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Витинівської Мед. амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Врук Іван с Витинівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Врук</i>

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

М. П.

13

13 грудня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *83*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Редченко</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Євдокимовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>65 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)	<i>є</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рідови колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/г. Арт. "Малотова"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Аетанівка</i> Район <i>Горьківський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідко Аетанівської Мед Амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ридченко Сергій с Аетанівки</i>
16	Підпис заявника	<i>Ридченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
число *18* грудня 1938 р.

Діловод

АЕТАНІВСЬКА

ВІДСЬКА РАДА

М. Ш.

Горьківський район

19 грудня 1938

№ 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *84*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Вовбула</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Андрійовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>81 рік</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Одноосібник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.п.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Литинівка</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>81 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Литинської Мед. амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володівка Ганна с. Литинівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Володівка Г. а, за неї не проєктирує</i>

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

М. П.

19 грудня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Віра

Діловод *Володівка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Говііно</i>		
Ім'я	<i>Параска</i>	3	По батькові <i>Андрійовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 грудня 1938р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>66</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Стрелок несл. дорож. охрани.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>Вм. Комотар.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Алтинівка</u> Район <u>Хмельницький</u> селище область Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>
12	Причина смерті	<u>Характер серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Алтинівської Мед. Амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Говийний Леонтій о. Алтинівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Говийний</u>

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

М. П.

числа 29 грудня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Віра

Діловод

Григор

АНДРЕЇВСЬКА
ОЛЕСЬКА РАДА
Хмельницького району
М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 жовтня 1938 р.

числа 2 / 4

м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Григор

Григор

Ім'я Леонтій

3

По-батькові

Григор

Стать чол.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

18 жовтня 1938 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа жовтня місяця року 1937

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

Так, ні

(підкреслити)

На утриманні батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Григор

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

Григор Д.П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трипіль</i> селище	Район <i>Трипіль</i> область	Край <i>Чернівець</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дієти бажань</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кейдо</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1. Валимон <i>В</i> 2. Шурієнко</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Дзукішкі Софія Сидорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Дзукішкі</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Обгаш*

ДІЛОВОД *Завед*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *10-22*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

М. П. *2/8*

числа *2/8* м-ця 193 *8* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Валченко</i>		
Ім'я	<i>Сидор</i>	3	По-батькові <i>Сидорівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 липня 1938 год.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>18</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>К-н 13 днів Червоної Армії</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрушів</i>	Район <i>Тринець</i>	Край <i>Волинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>були</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідок { 1 Срібленко 2 Ізюба</i>		
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Ващенко Станісław Федорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ващенко</i>		



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Обгаш* ДІЛОВОД *Левко*

АНДРЕЇВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Тринецького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11. *18* *2/8* числа *Воскресіння* м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гондрик</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>(1938 / Травня / дев'ятий / Трудів Великої війни / 11 / Грудня)</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>Воскресіння</i> року <i>1934</i> н.р. <i>4 ч</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/госп. працівник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>К-н 13-го д-на Р.В.А.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище	Район	Край	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	5 місяців.			
12	Причина смерті	Зниження кров'яного тиску			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було			
14	Особливі позначки	Свідоцтво {1. Сергійченко 2. Мещеряков			
15	Прізвище і адреса заявника	Гондзаренко Валентина Іванівна			
16	Підпис заявника	В. Гондзаренко			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Область ДІЛОВОД

АНДРЕЇВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

СІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 М. П. 1938

числа 4/8 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Назаренко		
Ім'я	Вера	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1938 год		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-11 13-111 Р.С.З.С.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Видричів</i> Район <i>Хмельницький</i> Край <i>Хмельницький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідок { 1. <i>Литвин</i> 2. <i>Нейт</i></i>
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Назаренко Олександр Олександрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Назаренко</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий бр
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Смаши</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Григорів</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 мая 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1938</i> роки <i>1938</i> + <i>м</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>К-К 13 г/ггг А.С.Т.А.</i>		

47

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрушівка</i> селище	Район <i>Григорівка</i> область	Край <i>Закарпатський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1. чупринка 2. Сергійко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Магдого</i>		
16	Підпис заявника	<i>Магдого</i>		

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

М. П. *30* числа *листопада* 1938 р. Завід. бюро ЗАГС *Овчарук* Діловод *Пашко*

АНДРЕЇВСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА
Григорівського району
м. Ш. *Григорівка*

7 - *листопада* 1938
№ 2/3
з Андріївки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Маркованич</i>		
Ім'я	<i>Ігорис</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 лютого 1938 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>серпня</i> 1934 р. <i>8</i> м. <i>Х8</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>братів</i> (підкреслити)		
Вихідтя (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семетин</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<i>Артель ім. Курбачева с. Андрушівка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрушівка</i> селище	Район <i>Хмельницький</i> область	Край <i>Цунго</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба боніза (младенцеска)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1. Козин 2. Вацар</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Харновський Петро Павлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Харновський</i>		



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

М. П. *Микола*
числа *12* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС *Обах*

Діловод *Микола*

2439

АНДРЕЙВСКА
СЛЬСЬКА РАДА
Хмельницького району
м. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Назаренко</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Мусеевич</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 июля 1938 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21 числа</i> <i>1937</i> місяця <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>продовий колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>12-й Втр. Д.С.Р. с. Андрушівка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Індурівка</i> селище	Район <i>Кролевецький</i> область	Край <i>Чернівецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { 1. Сергійко 2. Час</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Назаренко Мусій Федотович</i>		
16	Підпис заявника	<i>наказано</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Чурчина</i>		
Ім'я	<i>Харитинка</i>	3	По батькові <i>Петровна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Вересня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>50р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова комасниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. м. Ізг. Р.С.Г.А. с. Андріївка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Андрушівка</u> селище	Район <u>Красівський</u> область	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років</u>		
12	Причина смерті	<u>от. стенокардія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки { 1. Сирі 2. Гурі</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурішнік Василь Кудимович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гурішнік</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Овач Діловод Василь

4 числа 1933 р. м-ця 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гурі</u>		
Ім'я	<u>Тетяна</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 грудня 1933 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>грудня</u> місяця <u>1932</u> роки <u>11</u> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розпис</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Сезонний робочий</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрушівка</i> селище	Район <i>Кролевецький</i> область	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Г. Гурин, Г. Сидор</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дулаш Василь Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дулаш</i>		



М. П.

13 числа *Десна*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Г. Гурин

КРОЛЕВЕЦЬКА

ОЛЬОВИЙ РАЙОН
м. ш.
Кролевецького району
Чотирьохденні Смерті

19 *Десна* 1938
№ *78*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сурин</i>		
Ім'я	<i>Морис</i>	3	По батькові <i>Семенович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Десна 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>Десна</i> місяця <i>XX</i> роки <i>1938 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бухгалтер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>ст. Кролевець.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Андріївка</i>	Район область <i>Врохнівський</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 год</i>		
12	Причина смерті	<i>От етірості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1. Назарук 2. Гринько }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришин Сергій Євдокимович с. Андріївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гришин</i>		

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

м. П.

числа *20* *декабря*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Гришин

2244

СТРИЦЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
Ільського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

№ *8/1* для *19* *8*

Прізвище *Гришин*

Ім'я *Анатолій* 3 По батькові *Федорович*

Стать *чол.* 5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *18 лютого 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1937 року* числа *октябрь*

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Колбопашество*
Гришин Федор Кондратович. Вік

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т.д.) *кол. им. Шевченко*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бистрик</i>	Район область <i>15-го м-субки</i> Край <i>Тернопільська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 місяця</i>	
12	Причина смерті	<i>от паралича</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>на основі свідчення</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідчення 1. Мирами 2. Кантан</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литох Петро Федорович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Литох Петро Федорович</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС Кот.*

" *18* числа *листопада* 1938 р.

Діловод *Мир*

4518-22

СТРИЦЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
свого району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22/5 *8*
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Грошак</i>		
Ім'я	<i>Василиса</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 листопада 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>23</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <i>свекра</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>некопуючим Кухар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Бистрик</u> Район <u>Івано-Франківський</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>93</u> років
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>на основі свідчення</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення 1. Мати 2. Літня</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорівський Миколай Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Миколай Григорівський</u>

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

М. П.

" 22 " числа листопада 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Кот

Діловод

Ву

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Молитковський</u>		
Ім'я	<u>Ізяслав</u>	3	По батькові <u>Антонович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 листопада 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22 числа листопада 1938 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жодного не мав на содержанию віце Молитковського Антоновича</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. им. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бистрик</i>	Район область <i>Хмельницький</i>	Край АСРР <i>Україна</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>общее недоразвитие</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>на основании свидетелей</i>			
14	Особливі позначки	<i>1, Мирошник 2, Каммат</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>14034 Емзавейс Кузнецкая</i>			
16	Підпис заявника	<i>30 м.ч. Мирошник Григорий Григорьевич</i>			

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

М. П.

" 25 " числа *Сиверця* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Пот.

Діловод

Мир.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мирошник</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Федорович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 грудня 1938 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>лютого</i> року <i>1937</i> рр.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на суду м.ч. отч. Сивер. п.с.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>кол. м.ч. м.ч. м.ч.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бистрик</u> Район <u>Івано-Франківський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>с. Бистрик</u> область <u>Івано-Франківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>от грипу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>на основі свідчень</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення 1. Вдова 2. Старуха</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кот Федір Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кот Федір Іванович</u>



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

М. П.

10 числа Февруа-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Кот

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <u>Бистрик</u>	<u>М о л и б о з</u>		
Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Васильови</u>
Стать <u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 лютого 1938 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u> з. <u>2 місяця</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>вдова</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільськогосподарська праця</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	<u>ІУХ "Шевченко"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бібринь</u> селище	Район <u>Ізюмський</u> область <u>Ізюмська</u>	Край <u>УС</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці 11 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Інфаркт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>на основі свідчень</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення 1, Літок 2, Бабюк</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Момбоз Василь Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Момбоз Василя Григоровича</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

21 числа листопада 1938 р.

ІЗЮМ
СТРИЦЬКА
ІЗЮМСЬКА РАДА
ІЗЮМСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

16 Апреля 1938
№ 3/16

Прізвище	<u>Мелиничевский</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3 По батькові	<u>Битравич</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16</u> <u>апреля</u> <u>1938</u> <u>року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>серпня</u> <u>1937</u> <u>року</u> <u>8</u> <u>місяців</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Отця</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>кол. им. Шевченко</u>		

X8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бистря</u> Район <u>Броновський</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>Грунговецька</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>дитяча</u> <u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>на основаних свідченнях</u>
14	Особливі позначки	<u>1</u> <u>Самостійно</u> <u>2</u> <u>Колесник</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Молитковський</u> <u>Гру</u> <u>Антонович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Молитковський]</u>



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

16-го числа Гру м-ця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Гру</u>		<u>Гру</u>	
<u>Гру</u>	3	По-батькові	<u>Гру</u>
<u>Бистря</u> <u>Гру</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
мерті (число, місяць, рік)	<u>21</u> <u>Гру</u> 1938 р.		
померлого	Минуло <u>8-денний</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>Гру</u> місяця <u>1938</u> року	
мав померлий свої засоби до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельський</u> <u>хазяїнство</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол.</u> <u>им.</u> <u>хазяїнство</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельський</u> <u>хазяїнство</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол.</u> <u>им.</u> <u>хазяїнство</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище с. Бистрик Район Івано-Франківський Край Україна
область Закарпатська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 днів

12 Причина смерті
Воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво про смерть від 22/08 38 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Григорій Гаврилович с. Бистрик

16 Підпис заявника
Григорій Гаврилович

М. П. 27 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Ром. Діловод Мих.
м-ця 1938 р.

М. П. 26 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Мих. Діловод Мих.
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Гаврилюк

Ранко 3 По-батькові Сергій вий

мисл. 5 Національність Українець

мерті (число, місяць, рік) 30 Августа 1938 р.

померлого 23 минуло 23 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа Августа 38 року 1938

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Службовець - господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. им. Шевченка

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Службовець - господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кол. им. Шевченка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Бистрик	Район Кривбаский	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 днів		
12	Причина смерті	смертельна хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	на основаних свідченнях		
14	Особливі позначки	Свідчення 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бистрик Гаврилюк Сергій Андрійович		
16	Підпис заявника	Гаврилюк Сергій Андрійович		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
"16" числа вересня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область	район	сільрада	міськрада
Тришків			
3	По-батькові	Максимавич	
5	Національність	українська	
мерті (число, місяць, рік) 8. Септемб. 1938 р.			
померлого		Минуло 2 місяці 18 днів 38 років 21 рік 22	
мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
професія (спеціальність, посада, ремесло)		сільсько-господарське	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		кол. им. Шевченка	
якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
професія (спеціальність, посада, ремесло)		сільсько-господарське	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		кол. им. Шевченка	
якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

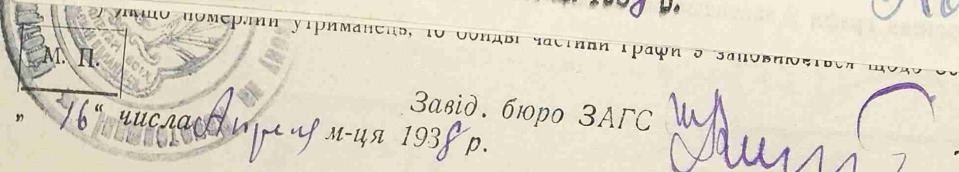
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Бибрик</u>	Район <u>Кременевський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>детська</u> <u>хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>на основі свідчення</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення</u> <u>1. Бабик</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бибрик</u> <u>Григорій Максим</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорій Максим</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Копі

Діловод М



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

М

Діловод

М

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Умир.	Умир.	Умир.
3	По-батькові	<u>Григорій</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік) <u>22</u> <u>Світлого</u> 193 <u>8</u> р.		
Минуло <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>Мая</u> місяця <u>38</u> року <u>2</u> м. <u>29</u> дн.	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Н</u> Був на утриманні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское - хозяйство</u>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. им. Шевченко</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. им. Шевченко</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Бистрик Район Кропивницький Крпй Хмельницька
селище Григорівка область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
у кривавих

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
на основаних свідченнях

14 Особливі позначки
свідчення 1. Рукенко Л.
2. Катан

15 Прізвище і адрес заявника
Умк Иван Семенович

16 Підпис заявника
Умк Иван Семенович

М. П. Семідов
Завід. бюро ЗАГС Ром
м-ця 1938 р.

М. П. Діловод
Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Евтух Мико

3 По-батькові Максимович

5 Національність Українець

мерті (число, місяць, рік) 25 серпня 1938 р.

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

6 місяців 25 числа вересня 38 року 5 м.

мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні

(підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло) слюсар жовтень 60

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кол. ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто С. Бистрик Район Кропивницький Крпй Сирітківська область Сирітківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 3

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто С. Бистрик Район Кропивницький Крпй Сирітківська область Сирітківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 місяців

12 Причина смерті С у з в і т и

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть на основини свідчення

14 Особливі позначки свідчення 1. Духленко 2. Подаль

15 Прізвище і адрес заявника Евтушико Талач Денисов



16 Підпис заявника За Духленко Федор Трохимович

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Рот

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Завище У с и к

3 По-батькові Панович

5 Національність Українська

ас смерті (число, місяць, рік) 24. серпня 1938 р.

Вік померлого 3 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа місяця лютого року 1938 року 2 м. 26 дн

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

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

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

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто с. Бистрик Район Кропивницький Край Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 3

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто с. Бистрик Район Кропивницький Край Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

12 Причина смерті на карпатин

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть на основаних свідченнях

14 Особливі позначки свідчення 1. Літмос 2. Бабул

15 Прізвище і адрес заявника Усик Іван Семенович

16 Підпис заявника Усик Іван Семенович



Завід. бюро ЗАГС Пот
м-ця 1938 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник) Для ЦУНГО

По-батькові Васильєв

Національність Українка

Смерті (число, місяць, рік) 29 Августа 1938 р.

Минуло 4 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Августа 38 року 4 р.

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

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

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Коч. мам. Шевченко

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Бистрик Район Кропивницький Крй Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 7

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Бистрик Район Кропивницький Крй Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 днів

12 Причина смерті гній соко болізне

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть на основаних свідченнях

14 Особливі позначки свідчення 1. Сидоренко
2. Каттан

15 Прізвище і адрес заявника Тонгар Кулиш Адріасинів

16 Підпис заявника За Сидоренко Федор Дмитрович

М. П. 29 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Тот
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я Тонгар
Василь
Вік 3 По-батькові Василь
Національність Українка
Смерть (число, місяць, рік) 3 листопада 1938 р.
Вік померлого 8 років 25 числа листопада року 1938
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло) сільськогосподарська мозаїст
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кол. им. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Бистрик Район Кролевецький Область Галицька Крп АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації 7

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Бистрик Район Кролевецький Область Галицька Крп АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 8 днів

12 Причина смерті детская болезнь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть на основаних свідченнях

14 Особливі позначки свідчення 1. Свідок 2. Кам'яні

15 Прізвище і адрес заявника Тоизер Купина Адамівна

16 Підпис заявника За Сидоренко Федор Іванович

М. П. 24 числа Червня Завід. бюро ЗАГС Мот. Діловод Мот.
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Бистрик.	Ім'я	Карпач
Вік померлого	3	По-батькові	Данило в и
Національність	5	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	27. Червня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 3 місяці	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Червня 38 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарське		
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. им. Шевченко		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто С. Бистрик Район Кропивницький Край Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 3 місяці 10 днів

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто С. Бистрик Район Кропивницький Край Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці 10 днів

12 Причина смерті дільська хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть на основаних свідченнях

14 Особливі позначки свідчення 1. Рухомий ф. 10.
2. Кантати

15 Прізвище і адрес заявника Карпач Данило Макарович

16 Підпис заявника Карпач Данило Макарович

М. П. 23 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС Кот. Діловод Мур.
м-ця 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце С. Бистрик Район Кропивницький Край Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АССР

Місцевість Новобалтук

Місцевість Михайлівка 3 По-батькові Михайлович

Місцевість Григорівська 5 Національність Українська

Смерть (число, місяць, рік) 28 листопада 1938 р.

Вік померлого 15 років

Минуло 15 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа листопада 1928 року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Сільськогосподарське господарство

Від роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Мол. кол. Михайлівка

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Бистрик Район Кропивницький Край Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 1 1/2 місяця

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Бистрик Район Кропивницький Край Хмельницький
селище Григорівська область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 1/2 місяця

12 Причина смерті Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть не основані свідченнями

14 Особливі позначки свідченнями

15 Прізвище і адрес заявника Рованчук Іван

16 Підпис заявника Ковальчук Іван

М. П. Ковальчук Іван

Завід. бюро ЗАГС Коті
м-ця 1938 р.

Діловод Коті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік померлого близько років 3 По-батькові Федорівна
Міс. 5 Національність Українка
Смерть (число, місяць, рік) 25 нової 1938 р.
Минуло близько років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)
Спеціальність, посада, ремесло Сільсько-господарство
Вид роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) в різних місцях

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Бисірик Район Кропивницький Крп У
селище область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 7

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Бисірик Район Кропивницький Крп У
селище область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 лет

12 Причина смерті Дегенерат.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть на основаних свідет епід

14 Особливі позначки свідет епід 1. Кот. Г.
2. Линько

15 Прізвище і адрес заявника Бобровицьки Адріан сий Детрови

16 Підпис заявника Бобровицький Адріан сий Петро сий

Завід. бюро ЗАГС Кот.
м-ця 1938 р. Дішовод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Юргенко
Ім'я Катерина По батькові Олександровна
Стать жінка 5 Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік) 3/1-38 року.
Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 1938 року.
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні Батька Юргенко Ол. 2н.
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рахівник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кр. ім. Комінтерн.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білозирин</i> Район <i>Кролевецького</i> область <i>Чернівецька</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м-ців</i>
12	Причина смерті	<i>наплюш</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1 <i>Муден</i> 2 <i>Мейер</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юрченко М. Г. с. Білозирин Кролевецького</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Г. Юрченко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Г. Юрченко* Діловод *М. Г. Юрченко*

3 числа *Січня* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Глиш</i>		
Ім'я	<i>Март'я</i>	3	По батькові <i>Семеновича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>росіянка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 Березня 1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>Січня</i> місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні <i>Родича</i></i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Старелогник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Розмінка Брюловська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розезд Брюловський</u> селище <u>Берези</u>	Район <u>Брюловський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>Воспалення кишечника і жовудка</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ім'я С. А. Розезд Брюловський</u>			
16	Підпис заявника	<u>Чини</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС Берези м-ця 1938 р.

Пішовод Сидир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Галин</u>		
Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Савченко</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>росіянка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Березня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>Березня</u> роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Савченка</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бюрологик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Розезд Брюловський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Розезд Бржоговський</i> селище <i>9-го Зієбанця</i>	Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення жлудка на кишкової</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мін С. А. Розезд Бржоговський</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мін</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
1938 р.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Зуденко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 Березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>Березня</i> роки <i>1938 р.</i> <i>9-міс.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Саме</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>портной</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>м. Москва фабрика киноплівки</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білозиринськ</i> Район <i>Вроменського</i> Край <i>Чернігівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15^{ти} днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воєннім легім</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть відома лікарем.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>Бущенко Н.П. с Білозиринського Крайового</i> <i>Засуду</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС *Вейсман* Діловод *Мудин*
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Заблювська</i>		
Ім'я	<i>Лілія</i>	3	По батькові <i>Сергійовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29-го Серпня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / <i>1 грудня 1937</i> / місяця <i>грудня</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>дом. робочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>гос. Бгшловська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місц. селище <i>С. Білозирів</i> Район <i>Крошівський</i> область <i>Житомирська</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9-ти місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Затаснення Кирилом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка про смерть Антона Білозирів медпунктом від 30.11.38, ліктом Ігнат</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забіловський С. Ф. С. Білозирів Крошівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Забіловський</i>

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

М. П.

30

число

Березня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Забіловський

Діловод

М. Ф. Д.

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА РАДА

КОРІВЦЬКОГО РАЙОНУ

М. П.

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

КОРІВЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Білозирів</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Забіловський</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <i>3</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Інженер ком. запобіжних</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Крошівський РИК</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Білозирів</u> Район <u>Хролевецький</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Бернігівська</u> область <u>Волинська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дядерко Іван Ів. С. Білозирів Хролевецький</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван Дядерко</u>



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

М. П. 17 числа Вересня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Вісник Діловод Мудрик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дядерко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 27 Вересня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>Вересня</u> <u>1938</u> роки <u>3 м. 16 дн.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с. господарств.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/г. "Комісарки"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Білозирин</i> Район <i>Кролевецький</i> селище область <i>Чернівецька</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення кишечника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть смертний жар 2 жовт. Білозиринський</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белодух М. Х. С. Білозирин Кролевець</i>
16	Підпис заявника	<i>Зи неписьменну</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *В. С. С. С.* Діловод *М. Д. Д.*

28 числа вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<i>Плавко</i>		
Ім'я	<i>Сексій</i>	3	По батькові <i>Семітгородський</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7-го жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6 травня</i> року <i>1938 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>Батьків</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С-господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>п. т. "Комінтерн"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Білозиринське</u> Район <u>Грошевецький</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5-ти місяців</u>
12	Причина смерті	<u>остра диспепсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть мед. гренадер Іванова Білозиринського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Платон В. І. Білозиринський Грошевецького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Платон</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Вісник Діловод Діловод

м-ця 1938 р.

22 69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Колода</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	З	По батькові <u>Ігорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6-го жовтня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <u>самого</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к/г. "Комінітер"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білозирин</u> Район <u>Кролевець</u> селище <u>Чернігів</u> область <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м. чіт.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення кишечника</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видане мед. працівником 6/х.38р. за № <u>мед. свід. 100/38</u></u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колода І. І. Білозирин Кролевецького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Семин</u>



Завід. бюро ЗАГС Медінін м-ця 1938 р.

А. Семин

Діловод

М. Димін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кушнір</u>		
Ім'я	<u>Зина</u>	3	По батькові <u>Гавловна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 листопада</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслили)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Директор школи</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Білозирська НС школа</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білозирів</i> Район <i>Кролевецький</i> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м-ць</i>
12	Причина смерті	<i>воспалення кишечника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтво про смерть видано в мед. пункті в с. 1/х. Зр. фельдшер Шеняков.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куртін Г. В. с. Білозирів Кролевецький р-н</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

числа *1* місяця 1938 р.

У. С. Р. Р.

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

Кролевецький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Велик</i>		
Ім'я	<i>Горбенко</i>	3	По батькові <i>Горбенко</i>
Вік	<i>1938</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>листопада</i> року <i>1937</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>жив на утриманні матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібопаш</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучинське</i>	Район <i>Кропивницький</i>	Край <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1) Рашченко 2) Дзюл</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Веніамин Іванович Бучинський</i>		
	Підпис заявника	<i>Веніамин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Бончук* м-ця 1938 р. Діловод *Синько*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бучинський</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>Чол</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 липня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки. <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>жив Носендрівська Матеря</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Художник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т.д.)	<i>в колосіях і т.д.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучинського</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР <i>Україна</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-чів</i>				
12	Причина смерті	<i>Питтє</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нобуно</i>				
14	Особливі позначки	<i>6 видки 2 Буди Брудис</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Брудис Юлія Васильовна</i>				
16	Підпис заявника	<i>Грохос</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС *Балун* м-ця 1938 р.

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шоколенко</i>		
Ім'я	<i>Екатерина</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Січня 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Вистомар</i> місяця <i>1938</i> роки <i>2</i> года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>лісько на утриманні отця</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>директор</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т.д.)	<i>Власний в Босуні</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучіваново</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Край <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Висхідна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висхідна Кролевецької районної лікарні що в Бучіваново 17.1.38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матваріус Ясиф Зотовича в. Бучіваново</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС. *Бачинський* Діловий *Мешинський*

19 числа *листопада* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого	<i>Бабак</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Федорович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 січня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>лютого</i> роки <i>1932</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>жив на середній матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>жандарм</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<i>в казасій і тубо в</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучакове</u>	Район <u>Красівський</u>	Край <u>Чернівецький</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Ритми</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>		
14	Особливі позначки	<u>Близький родич</u> <u>у Дещенко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Годар Федор</u>		
16	Підпис заявника	<u>Годар</u>		



Завід. бюро ЗАГС Балиж Діловод Тамар
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Годар</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 квітня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 числа березня 1938 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>жив на средства матері</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібопаш</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т.д.)	<u>в колосіях України</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучівачово</i>	Район <i>Кравецький</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Березівська</i>		
12	Причина смерті	<i>1 см. ч</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Встановлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Небачено</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свідки { Кравченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Неводний</i>		



Неводний Андрій Карпович с. Бучівачово

Неводний

Завід. бюро ЗАГС

Соня

Діловод

Сергій

СИЛЬСЬКА РАДА
Кравецького району
с. Бучівачово.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Новотенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 вересня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>7 вересня</i> роки <i>1938</i> <i>2 дні</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>немає на утриманні матері</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Лесотесник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>Кравецький районгосп</i>		

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучівало</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Край <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>ні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Служба 1) Костенко 2) Сошич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костенко Петро Степанович с. Бучівало</i>		
	Підпис заявника	<i>Костенко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
числа *17* травня 1938 р.

Сошич

Діловий

Лешинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шкурко</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові <i>Григорієвич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Серпня 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>Серпня</i> місяця <i>1938</i> роки <i>14 днів</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рабочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>в колгоспі 8 березня</i>		

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буйвахово</i>	Район <i>Кролевицького</i>	Край <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нобучо</i>		
14	Особливі позначки	<i>2) В виділі. 1) Батько 2) Мати</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкуро Іосиф Федорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шкура</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Робу*
16-ця 1938 р.

Діловод *Гришук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шкура</i>		
Ім'я	<i>Вєра</i>	3	По батькові <i>Александровна</i>
Вік	5	Національність	<i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>серпня</i> роки <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Володимирівський і т.д.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучинське</u>	Район <u>Кропивницький</u>	Край <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	—		
12	Причина смерті	—		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>родилося Н. жовто</u>		
14	Особливі позначки	<u>Всередині 11 Бачин</u> <u>21 Бучин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вісник Александр Васильович В. Бучинський</u>		
16	Прізвище і адрес померлого	<u>Діловод</u>		



Завід. бюро ЗАГС Вачин м-ця 1938 р.

Діловод Вачин

У. С. Р. Р.
КРАПІВНИЦЬКА
ОБЛАСТЬ
Бучинського району
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бачинко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Александровна</u>
Вік	<u>12 років</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Вересня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>Серпня</u> року <u>1938</u> <u>12 год</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопашка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>В колгоспі</u>		

24 79

08

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бучівка</i>	Район <i>Хороватський</i>	Край <i>Червоноградський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Витло</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нобуко</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видати 1) червона 2) червона</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Федор Якович с. Бучівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Савченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Савченко* м-ця 1938 р.

Діловод *Михайло*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Савченко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Яковлев</i>
Стать	<i>Чол</i>	5	Національність <i>Укр</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 листопада 1938р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <i>10</i> місяця <i>1938</i> роки <i>9</i> <i>листопада</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Слагодорожчик</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Р-ч 1 тробул</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучинське</u>	Район <u>Кролевецький</u>	Край <u>Львівський</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-ців</u>			
12	Причина смерті	<u>Витеча</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>			
14	Особливі позначки	<u>2) 6 видан 1 2/2</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стожок Іван Петрович 6 Вулиці</u>			
16	Підпис заявника	<u>и син</u>			

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

М. П. Сторож

Завід. бюро ЗАГС Сторож

число 25 м-ця 1938 р.

Діловод Миниш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Висоцький</u>		
Прізвище	<u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Вік	<u>Коловіна</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>1^{го} січня 1938 року тисячу дев'ятсот тридцять восьмого</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>25</u> місяця <u>1937</u> року		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батьків, які працюють у державі з народом.</u>		
Боти (назва підприємства, колгоспу, т. д.)	<u>Кооператив "Вісний-Край"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ворона	Район Путівського	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 дні	область Чернівецької	
12	Причина смерті	Перфаративний апендицит з кровоизверженням в кишку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Воронівської медсанбюропостанови ст. 3		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Васочук Михайло Михайлович с. Ворона		
16	Підпис заявника	Васочук		

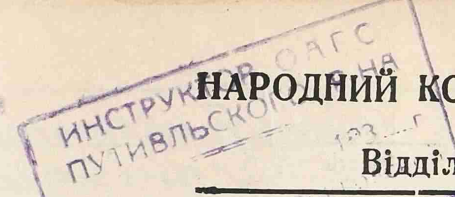
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

числа _____ м-ця 1938 р.

Діловод Сергійчук



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Після	Лийвиненко	3	По батькові	Андрієвна
Після	Мариш	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} Січня 1938 року - тисячу дев'яносто тридцять вісім			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 78 років			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Завдання (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні сина, який працює у риб-ницькій бригаді у народі			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Навчався "Вільний-Край"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Воргон селище Район Путивельський Чернігівської області Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років
12	Причина смерті	Від раптового серцевого паросту
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідчення про смерть видана Воргонською медикою торішню від 8/138 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Митвищенко Іван Сергійович — с. Воргон
16	Підпис заявника	Митвищенко

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

М. П. _____

числа _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 _____ р.

Діловод _____

88 83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Камаревська
Ім'я	Марія
Вік	3
По батькові	Іванівна
Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1938 р. тисячу дев'ятсот тридцять восьмого року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 27 років
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні брата, працює якій шовкопряд
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Іскра" 13-ті річка Р. С. В. с. Бодро-середки Путивельського р-на

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворзгоа</u>	Район <u>Путивельський</u>	Край <u>Чернігівська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Ворзгооської медсанбурзмієри від 19 січня 1938 р.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Висоцький Григорій Данилович</u> <u>с. Ворзгоа</u>			
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>			

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Вітний 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Сашко</u>		
Вік (минуло років)	3	По батькові	<u>Павловича</u>
Стать	жінка	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 квітня 1938 року - після довгої хвороби</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>64 роки</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні сина, який працює у бригаді з нарядів</u>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгоспу "Вільний - Край"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Воргош</i> селище	Район <i>Путивельський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень. Реконструований порок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть, видана Воргошською медсанбюрою від 11/IV 38 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самко Василь Степанович, с. Воргош</i>		
16	Підпис заявника	<i>Самко</i>		

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

М. П. *Вітків*

Завід. бюро ЗАГС *Андрій*
м-ця 1938 р.

Діловод *Сергій*

38-745

ГОЛЬСЬКА РАДА
ІНСТРУКТОР ОА
Путивельського району
Путивельської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Віддано	3	По батькові	<i>Василівна</i>
Вік	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 квітня 1938 р. тиждень Великдень тридцять восьмого р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>64</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Виятність (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні свого чоловіка, який працює помітником</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Вісвіт-Край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Вергош</i>	Район <i>Львівський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Результатом перенесеної серцевої, невідомої причини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Вергошівської медсанбуди Львівської області видана 21/IV 38 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бідненко Федор Федорович с. Вергош</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ф. Бідненко</i>		



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

М. П. *М. П.*

Завід. бюро ЗАГС *А. М. М.*

числа *21* квітня 1938 р.

Діловод *А. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище, ім'я, по батькові	<i>Конончук Катерина</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Національність	5	Национальність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9^{го} травня 1938 року - тисячу дев'яносто тридцять восьмого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>10 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні батьків, працює як з наряду в бригаді,</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вісний-Край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Ворзень</i> селище	Район <i>Дутиківський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление мозговых оболочек</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видаков Дутиківської рай-больниці 2/ІІ 1938г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище, і адрес заявника	<i>Кочетук Сергій Григорійович с. Ворзень</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Кочетук</i>		

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

М. П.

числа

30

1938р.

ЗАГС

Андрій

Діловод

Сергій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гришун</i>		
Ім'я	<i>Воскодишнє</i>	3	По батькові <i>Миколавич</i>
Підпис	<i>Кочетук</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 травня 1938 року - після дев'яти годин</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14 серпня</i> року <i>1937 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батьків, що працюють у бригаді з наряду</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вісний-Край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Воргош</u> Район <u>Путинівський</u> Край <u>Чернігівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всип</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятований</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка видана Воргошською медикою</u>
14	Особливі позначки	<u>статистично від 9/1938р.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Михайлович Романович</u> <u>С. Воргош</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>



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

М. П. Григорій

Завід. бюро ЗАГС Андрій

Діловод Андрій

числа 9 травня 1938 р.

У. Р. С. Р.

ВОРГОЛЬСЬКА

РАДА

ПУТИНІВСЬКОГО РАЙОНУ

Чернігівської області.

Червень 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Воргош</u>	Ім'я	<u>Микола</u>	Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Павлович</u>
Стать	<u>чоловіча</u>	Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 червня 1938 року тисящу дев'ятсот тридцять шість років</u>						
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>зверня</u> місяця <u>1937</u> р. <u>7</u> м.						
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)						
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні матері, яка працює у бригаді</u>						
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Вільний край"</u>						

X7

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Воргол</i> селище	Район <i>Гутивецький</i> область <i>Чернівецької</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Воргольської медсанбюропії від 3/VI 38 года.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Відченко Ганна Кирилівна С. Воргол</i>		
16	Підпис заявника	<i>Відченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Анни* *Діловод* *Анни*

числа *червня* м-ця 1938 р.

ЛЬСЬКА
КА РАДА
ТРУДЯЩИХ
Ш.
НСЬКОГО РАЙОНУ
ВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.
червня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

С. ВОРГОЛ.	<i>Конюх</i>		
<i>Сєросіня</i>	3	По батькові	<i>Аксентіївна</i>
<i>Сєросіня</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 червня 1938 року тисячу дев'яност тридцять восьмого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>88 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні сина, працює у бригаді з наряду</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вісний-Край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Ворзю</i> селище	Район <i>Путівельський</i> область <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>88 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческаї дряхлості - паралич серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Ворзювської медсанбурмагстерії від 13 червня 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочух Семен Іванович с. Ворзю</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Кочух</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *А. М. М.* Діловод *А. М. М.*
 13 числа червня м-ця 1938 р.

Путівельська РАДА
 РАДА ТРУДЯЩИХ
 М. П.
 Путівельського району
 Чернігівської області.
 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник) Для ЦУНГО

П. П. Ворзю.	<i>Покосмаренко</i>		
<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Гнатівна</i>
Стать <i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 липня 1938 р. тисячу дев'ятого тридцять восьмого року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>79 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні сина, що працює у бригаді з наряду</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вільний - Край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Воргош</i>	Район <i>Путівський</i>	Край <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческа дряхлість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Воргошської медсанбюропсії видана 9/III 38 року.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пономоренко Яков Володимирович с. Воргош</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пономоренко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Андрій

Діловод *Андрій*

ГОЛЬСЬКА
РАДА
ТРУДЯЩИХ
РАЙОНУ
Області.
Путівський 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Конончук</i>	
Ім'я померлого	Вік	По батькові	Прізвище батька
<i>Іван</i>	<i>3</i>	<i>По батькові</i>	<i>Григорович</i>
Прізвище померлого	Вік	Національність	Релігія
<i>Конончук</i>	<i>5</i>	<i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)			
<i>14 квітня 1938 року - тисящу дев'ятсот тридцять восьмого року</i>			
Вік (минуло років).			
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>26 років</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>працював у бригаді з наряду</i>	
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп "Вільний-Край"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Воргош селище	Район Путивельський область Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років		
12	Причина смерті	Резко компенсований порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Воргошської медсанбурпункту видана 14 липня 1938 року.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кокончук Дмитро Іванович с. Воргош		
16	Підпис заявника	Кокончук		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Видице	Воргош.	Гатоненко
Вік	3	По батькові
Вік	5	Решітрівна
Вік	5	Національність
Вік	5	Українець
Вік	5	Вік смерті (число, місяць, рік)
Вік	5	14 серпня 1938 року - тисячу дев'яносто три -
Вік	5	чотири тисячі восьмиста років
Вік	5	Вік (минуло років).
Вік	5	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки 38 років
Вік	5	Вік мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи
Вік	5	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Вік	5	Вік (спеціальність, посада, ремесло)
Вік	5	працювала у бригаді з наряду
Вік	5	Вік роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Вік	5	колгосп "Вісний-Край"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Воргош</i> Район <i>Гришківський</i> Краї <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>
12	Причина смерті	<i>заболеваний дружиною і дружини органів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>підписка двох свідчень про смерть</i>

14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ганоченко Григорій Семенович</i> <i>С. Воргош</i>
16	Підпис заявника	<i>Ганоченко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Анни:* Діловод *Андрій*

Серпень 1938 р.

С. Р.
ЛЬСЬКА
РАДА
ПРУДЯЩИХ
РАЙОНУ
Області.
Серпень 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гришун</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Вік	<i>Григорія</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 серпня 1938 року - тисячу дев'ятсот тридцять восьмого р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>5</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батьків, що працюють у бригаді з наряду.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колектив "Вісільний-Край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Воргош</i> Район <i>Дутивецький</i> Краї <i>Чернігівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Броків</i>
12	Причина смерті	<i>Ресуртрит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видав Дутивецькою райлікарнею 28/ІІІ 38р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бригун Іван Федорович</i> <i>с. Воргош</i>
16	Підпис заявника	<i>(с. Воргош) Бригун</i>



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

Заб. бюро ЗАГС *Дитин* Діловод *Дутивецький*

Серпень 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бригун</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Підпис	<i>Голов'я</i>	5	Національність <i>Українецька</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 серпня 1938 року - тисячу дев'ятсот тридцять восьмого року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20 числа</i> місяця <i>1938</i> року <i>10 м.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батьків, що працюють у бригаді з наряду</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Колгосп "Вільний край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Ворзень</i> Район <i>Путівський</i> селище <i>Путівський</i> Крпй <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>посльзучее воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть в даної Путівської райлікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришун Іван Федорович</i> <i>С. Ворзень</i>
	Підпис заявника	<i>Гришун</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Ам...

Діловод

А. І. Ів...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Після смерті	<i>Царенко</i>
Ім'я померлого	<i>Олександра</i>
Вік	<i>3</i>
По батькові	<i>Івановна</i>
Национальність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1^{го} жовтня 1938р. тисячу дев'ятсот тридцять восьмого року</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17 вересня 1938р.</i> <i>14 дн.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батька, що працює трактористом</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Путівська м.т.с.</i>

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Воргош</u> Район <u>Путівський</u> Краї <u>Львівська</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 днів</u>
12	Причина смерті	<u>недоношеність (ґемсідний) (двойниці)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть видана Воргошською медсанбю від 3 жовтня 1938 року.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Царенко Ганна Євусівна</u> <u>Антонівка Воргошської сім'ї.</u>
16	Підпис заявника	<u>Царенко Ганна Євусівна</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Амич Діловод Амич
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ридусова</u>		
Ім'я	<u>Зинаида</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 листопада 1938 року - тисячу дев'ятсот тридцять восьмого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28 липня</u> місяця роки <u>1935 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні матері - працює у сільському господарстві.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Вільний - Край"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Ворзень</i> селище	Район <i>Питивеський</i> область <i>Чернігівська</i>	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрокі і Ченці</i>		
12	Причина смерті	<i>Висхідний доросла</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видане медичною райлікарнею 19 листопада 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Видурсова Олександра Ностимировна</i> <i>С. Ворзень</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дідук</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Аннич* Діловод *Андрійович*

19 листопада *жовтня* 1938 р.

Львівська
РАДА
ТРУДЯЩИХ
РАЙОНУ
Області.
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Литвиненко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Сергійович</i>
Піде (ініціали)	<i>Коловіна</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>19 листопада 1938 року - титову дев'ятсот тридцять шість років</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>37 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сісьєвське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вільний-Край"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Ворзю</i> селище	Район <i>Лутинський</i> область <i>Чернігівська</i>	Країна <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Тіфетсія (кровоізидание у мозг.)</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідка про смерть Ворзюської медичній сестрі від 20/XI 1938 р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митвищенко Ганна Федорівна</i> <i>С. Ворзю</i>			
16	Підпис заявника	<i>Митвищенко</i>			



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

Митвищенко

Завід. бюро ЗАГС

Митвищенко

Діловод

Митвищенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Масчан</i>	
Підпис	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Засарович</i>
Прізвище	<i>Кочовіна</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>20 грудня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>52 роки</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп "Вільний край"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ворон</u> Район <u>Путівський</u> Крп <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Результатом інфаркту серця і хронічного надзсерцевого отен легкого.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Воронської медсанбюро від 20/хл 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Масман Степан Іванович</u> <u>с. Ворон Путівського р-на</u>
16	Підпис заявника	<u>Масман,</u>



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

Засід. бюро ЗАГС Дніпро
числа 25 грудня 1938 р.

Діловод А. М. Шинько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце проживання померлого	<u>Мирошніченко</u>
Ім'я померлого	<u>Барвара</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Петровна</u>
Національність	<u>Українська</u>
Число смерті (число, місяць, рік)	<u>25 грудня 1938 року - тисячу дев'яносто тридцять восьмого року.</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>65 років.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батька - що працює у сім'ї в господарстві</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Вільний-Край"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Ворона</i> Район <i>Путівський</i> Країна <i>Українська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень, откритою осейрой</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна Вороньської медсанбюро</i> <i>от 29/IV 38 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Варченко Григорій Іларіонович</i> <i>с. Ворона</i>
16	Підпис заявника	<i>Г. Варченко</i>



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

Заяд. бюро ЗАГС *Андрій*
число *29* рудня м-ця 1938 р.

Діловод *Андрій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Медвідь</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Григорович</i>
Прізвище	<i>Медвідь</i>	Національність	<i>Українська</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>29 грудня 1938 року - тисячу дев'ятсот тридцять восьмього року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>65</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське-господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своїому-господарстві</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Воргош</i> селище	Район <i>Путинівський</i> область <i>Чернігівської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічний набряк легенів кишочного тракту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Воргошської медсанбюрої від 31 грудня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медвідь Федора Іосиповна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неписемною її - гр. Кайриць</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС *Андрієв*
м-ця 1938 р. *Діловод Сергієв*

У. С. Р. Р.
ГРУЗЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Кролевецького району
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

11 Січня 1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

№ *с. Гузьке* (другий примірник) Для ЦУНГО

Місце *Верхулевський.*

Надана *3* По батькові *Масельна*

Вік *5* Національність *Українець*

Смерть (число, місяць, рік) *10-го Січня 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *6* числа *Січня* місяця *1934* р. *3* тиж.

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи. Має свої засоби На утриманні *Батьків* (підкреслити)

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *Медсестра*

Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.) *Х.п. Тер. Шлях*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зузка</i>	Район <i>Кропивницький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м-ч</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свидетельство о смерти</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Верхушевський с. Зузка Кропивницького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Верхушевський</i>		

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

М. П. *11 січня 1938 р.* *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Кемф*

У. С. Р. Р.

15 22

РУЗЧАНСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

№ *с. Гузьке* (другий примірник) Для ЦУНГО

Серб

Бедора 3 По батькові *Макарович*

жін. 5 Національність *Українець*

Вік смерті (число, місяць, рік) *14 січня 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *96 літ*

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

Має свої засоби На утриманні *Батьків*

(підкреслити)

Виятти (спеціальність, посада, ремесло) *Медбар*

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) *К.м. и.м. В.Криже*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужзика</u> селище	Район <u>Кролевецького</u> область <u>Чернівецька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 карб.</u>		
12	Причина смерті	<u>Витікання шовті</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки з Соур. Сатусь</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Медведка С. Ужзика Кролевецького Р.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Медведка</u>		

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

М. П.

14 числа Серпня

Заг. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Діловод

Кашин

У. С. Р. Р.

УЗЧАЙСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Кролевецького району

Серпня 1938

№

с. Гузьке

внше

Танна

м.и.

час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Комеєник

3

По батькові

Сурженна

Национальність

українська

20 числа Серпня

1938 року

числа 2 місяця Серпня

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Баткив.

Ділоароб

К.и. Оршизе

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гуздя</u>	Район <u>Кропивницький</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Грозної болізни (супинажок)</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Означити 2. Криваві др. Вогні.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колесник С. Гуздя Кропивницький</u>		
16	Підпис заявника	<u>Колесник</u>		

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

М. П.

числа 21

Січня 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Валентина

С. Р. Р.

КРОПИВНИЦЬКА

РАДА

Кропивницького району

Кропивницької області.

Січня 1938 р.

№ 1

С. Тузьке

м.ше

Халещук

Александр

Чол.

5

Національність

Українець

Вік (минуло років).

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

роки 1937 Грудня

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні Батьків

Медарав

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Р.н. Черв. Шлях.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу

і т. д.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік смерті (число, місяць, рік)

20 в Січня 1938 р.

числа 20 місяця Січня

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гуздя</i>	Район <i>Грозівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 тиж.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Синдик } погорилець</i> <i>Синдик</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Халецький сестра Ірина Гуздя</i>		
16	Підпис заявника	<i>Халецький</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *10* жовт. 1938 р.

Діловод

Кешин

У. С. Р. Р.
Львівська
Сільська Рада
Грозівського району
Львівської області.

Мотого
№ *18-6*
с. Гуздя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Лохань</i>		
Підпис	<i>Надежда</i>	3	По батькові <i>Ивановна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 го Лютого 1938 года.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця <i>10 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>Батаків.</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>механік.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п Черв. шлях.</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз. Легені.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено		
14	Особливі позначки	Очки } Рохомед Бирчик		
15	Прізвище і адрес заявника	Лозанс. Гузюк Дмитро Іванович Гузюк		
16	Підпис заявника	Лозанс		

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

Діло

№ 24

10 того

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Косиш

У. С. Р. Р.

ВІЗНАНСЬКА

РАДА

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Для ЦУНГО

(другий примірник)

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

ВІСЕСЬКОГО РАЙОНУ

Саша

3

По батькові

Максимовна

Україна

11 Березня 1938 року

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

Має свої засоби На утриманні Батьків.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

К.м. м. Грузіє

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гуцука</i>	Район <i>Кролевецького</i>	Край <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м.ч 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз / туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Синдром /</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сини С. Гуцука Кролевецького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сини</i>		

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

М. П. *Березів* Засід. бюро ЗАГС *М. П. Діловод* *Кашин*
 "числ. *Березів* м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.
 ЛЬВІВСЬКА
 ЛЬВІВСЬКА РАДА
 Львівського району
 Львівської області.
Березів 1938
№ 18-6
 с. Гуцуке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *121*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце		<i>Карабун</i>	
Ім'я	<i>Анатолій</i>	З	По батькові <i>Іванович</i>
Вік	<i>700.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13-го Березня 1938</i> тисяча дев'яносто тридцять восьмого року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>Березня</i> місяця <i>1938</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Директор</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	<i>К.п. ім. Франзе.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гуцулка</i>	Район <i>Кропивецького</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Червоної крові (примітка)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Оцидки? не Австрія -</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карабуні С. Гуцулка Кропивецького Р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Карабуні</i>		

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

М. П.

13

числа

Березня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гуцулка

Діловод

Карабуні

У. С. Р. Р.

ВІСНОВСЬКА

РАДА

Вісниського району

Вісниської області.

Березня 1938

№

Гуцулка

Місце

Гуцулка

Валентина

Гуцулка

Вік

час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло 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.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Гуцулка</i>	
По батькові	З	По батькові	<i>Олександрівна</i>
Національність	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22-го Березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	<i>9 міс.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<i>Має свої засоби</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батків</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.п. м.п. Гуцулка</i>		

110-92

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гузика</u> селище	Район <u>Кролевецького</u> область <u>Тернопільська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м.ч.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление Легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки	<u>Синдром</u> } <u>Пухляк</u> } <u>М</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гирник С. Гузика Кролевецького Р.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гирник</u>		

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

М. П. 23 Березня 1938 р. Захід. бюро ЗАГС Діловод Кашин

У. С. Р. Р.
УЗНАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Кролевецького району
Тернопільської області.

Директ 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Самолетко</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Яковлевич</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21-го Марта 1938 р.</u> <u>тридцять восьмого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>7-го числа</u> <u>1938 року</u> <u>23 днів</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинист</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. М. Ш. Фрунзе.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Грузька</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Гарної хвороби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Синдром</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Самолішко С. Грузька Кролевецького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Самолішко</i>		

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

М.П. *Директор*
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Костин*

У. С. Р. Р.
ГРУЗЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Кролевецького району
Львівської області.

Міровиця 1938 р.
с. Грузьке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Питишук	
Миколай	3 По батькові
Миколаєвич	
5	Національність
Укр.	
числа 28-го грудня 1938 року	
місяця грудня року	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року...	
1938 року	
Має свої засоби	На утриманні
(підкреслити)	<i>Батюшків</i>
<i>Билішчик</i>	
<i>С. Грузька</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зузків	Район	Куровського	Край	Львівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		2 тиж.	Область	Львівська	Край	Львівський
12	Причина смерті		Горлої Блезні		Грипадок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		не пред'явлені				
14	Особливі позначки		Синдром		Грипа		
15	Прізвище і адрес заявника		Гришак Сергій. с. Зузків		Куровського		
16	Підпис заявника		Гришак				

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

М. П. 8

Завд. бюро ЗАГС 8-ця 1938 р.

Діловод

У. С. Р. Р.

Львівська

Львівська рада

Львівського району

Львівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	Зузків	Вік	3	По батькові	Максимович
Прізвище	Гришак	Національність	Укр.		
Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938 р.				
Вік (минуло років)	18	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	13 числа грудня 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти (іншої особи)	Має свої засоби	На утриманні	Батьки в.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Амбараб.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. н. ч. м. Фрунзе.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зузка</u> Район <u>Кролевецького</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 тиж.</u>
12	Причина смерті	<u>Горлової болізни</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені.</u>
14	Особливі позначки	<u>Синяки</u> } <u>тупий</u> <u>тупий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурчик</u> с. <u>Зузка</u> <u>Кролевецького</u> району
16	Підпис заявника	<u>Гурчик</u>

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

М. П. Гурчик Зарід. бюро ЗАГС у-ця 1938 р.

Діловод Кешин

У. С. Р. Р.
Кролевецька
Кролевецька РАДА
Кролевецького району
Кролевецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сидоренко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	З	По батькові <u>Федорович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16-го Вересня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13-го</u> числа <u>Вересня</u> року <u>1938</u> року <u>8</u> м. <u>3</u> дн.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>Батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Медик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р.м. м.м. Хрещів</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гузика</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м. чот.</i>		
12	Причина смерті	<i>Горили банзи (порох)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>Синдик } Турецький</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко с. Гузика Кролевецького</i>		
16	Підпис заявника	<i>ор. Сидоренко</i>		

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

М. П. *Вереши* Завід. бюро ЗАГС *Мен*
 16 числа *м-ця 1938 р.*
 Діловод *Кешин*

У. С. Р. Р.
 КРОЛЕВЕЦЬКА
 РАДА
 Кролевецького району
 Гузика

12/11 1938
 № *35*
 с. Гузика

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шиненко</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Митрофанович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12го листопада 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>листопада</i> <i>1938</i> року <i>8</i> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батьків</i> (підкреслити)		
Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Амбар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. Червоної Мудовик</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зузка</i> селище	Район <i>Кропивенського</i> область <i>Кропивенська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-цес.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление мозгов.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не представили</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свидки</i> } <i>Мирон</i> <i>Сидор</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цименко С. Зузка. Кропивенського</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зименко</i>		

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

М.П.

12

Директор

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Клименко

У. С. Р. Р.
ТРУЗЧАНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Кропивенського району
ш. Чернігівської області.

24 грудня 1938
№
с. Гузьке

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце		<i>Мирон</i>	
<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Петрови</i>
<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)		<i>24 грудня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця /	
Роки		<i>1938 року</i>	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні <i>Батьків</i>	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Мликар</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Р.М. м.м. Фрунзе.</i>	

22 116

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузька</u> селище	Район <u>Кривенького</u> область <u>Кривенького</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 жовт 16 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>Горної Близни (Меніток)</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Синьки? сині</u> <u>машини</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гирлик Ульєна С. Грузька Кривенького Рай</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гирлик</u>		



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

М. П. Грузька
Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Кривенького

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Савицька</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Григорівна</u>
Національність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>6</u> <u>Вересня</u> 193 <u>8</u> р.
Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" років	<u>8</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1937</u> року <u>10 м.</u>
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хорноробота</u> <u>Міст Кривенька торгівельно-розводна</u>
Роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	<u>Міст Кривенька торгівельно-розводна</u>

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хорноробота</u>
Роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	<u>Колхоз "Степана Бєсмань"</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Шістківська Район Шістківський Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Два місяці 23 дні

12 Причина смерті

так звані дієспеси

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

прод'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Лисенко Анастасія Григорівна Шістківська
м. Шістківська Шістківського району

16 Підпис заявника

Лисенко

М. П.

18 числа листопада

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Лисенко

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

М. П.

24 числа грудня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Лисенко

У. С. Р. Р.

Шістківська
РАДА

У. С. Р. Р. область

ШІСТКІВСЬКА район

РАДА сільрада

Шістківського району міськрада

Шістківської Обласної

1938 року

1938

Серодик

Матері

Лисенко

смерті (число, місяць, рік)

померлого

Минуло

" років

Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби

(підкреслити)

Матері Серодик Ольги

Шістківської

Колхоз "Степана Бессара"

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові

Шістківська

5 Національність

Українська

17 числа листопада 1938 р.

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

3 числа Х місяця 1938 року

Був на утриманні

(підкреслити)

Шістківська

Матері Серодик Ольги

Шістківської

Колхоз "Степана Бессара"

Колхоз "Степана Бессара"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Шістківська Район Шістківський Крпй Львівська АССР Львівська

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Лідовиця Район Шістківський АССР Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

45 днів

12 Причина смерті

"Хіпнотизація"

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлена

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Сердюк Ольга Іванівна село Лідовиця
Лідовицька с/рда Шістківський район

16 Підпис заявника

М. П.

20 числа Листопада

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Л. С. Р. Р.
Львівська
Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Богатовська</u>
Вік	3
По-батькові	<u>Петушовна</u>
Національність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>11</u> <u>Червня</u> 1938 р.
Вік померлого	Минуло
" років	<u>13</u> числа <u>18</u> місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби
(підкреслити)	<u>Батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>машинист</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Шістківська торггрозробота</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто Шістківська Район Шістківський Край Львівський
селище Міжгородська область Львівська АССР

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто Дубовиця Район Шістківський Край Львівський
селище Дубовиця область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

12 Причина смерті Кохав.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Роботко Село Дубовиця Шістківський
Роботко Білозир

16 Підпис заявника Срава

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



Л.С.Р.Р.
Роботко
Роботко

Роботко область
Шістківський район
Дубовиця сільрада
міськрада

12/11/38

селище

Владимир

хлопчик

смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Завдання (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Роботко

3 По-батькові Михайлович

5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 12 лютого 1938 р.

Вік померлого — роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 1 місяця 1938 року

Мав свої засоби Батько Роботко Був на утриманні Михайла Петровського

Хмбургов (підкреслити)

Колхоз "Звона Євгена"

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Шісткіневе Район Шісткіневе Крпй АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Відовщина Район Шісткіневе АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 35 днів

12 Причина смерті Детська дієтнеї

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлено справки впродовж 12/II-38

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Роботко Михайло Петрович с.м. Відовщина

16 Підпис заявника Роботко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод А.М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Підпис Б. абак

3 По-батькові Масилов

5 Національність Українська

Смерті (число, місяць, рік) 22 червня 1938 р.

Минуло 7 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа III місяця 1931 року

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

Утримання Б. абак засвід М.М. Масилов М.М. Масилов М.М. Масилов

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Міст Кішинева Район Міст Кішинева Крп
селище Міст Кішинева область Молдова АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Сидирівка Район Міст Кішинева Крп
селище Сидирівка область Молдова АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Місцеве 21 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бабак Василь Митрофанович С. Андо
Міст Кішинева район

16 Підпис заявника
Бабак



Завід. бюро ЗАГС Мелник Діловод
м-ця 1938 р. Марта

І. С. Р. Р.
Боговська
Боговська
Боговської
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Максименко

Иван 3 По батькові Олександрович

Максим 5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 6-го Вівторка 1938 року

минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 19 місяця 01 роки 1938 р.

Має свої засоби На утриманні Батьки.
(підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) Сільськогосподарський во

роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) Колгосп Буковинський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добриж</i>	Район <i>Кіровоградська</i>	область <i>Кіровоградська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні дні</i>		
12	Причина смерті	<i>втрата крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>старісна кровотеча з смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Семенов с. Давидів</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. *[Печатка]* *6* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *[Підпис]*

Діловод *[Підпис]*

К. А. Р. Р.
 Кіровоградська
 міська рада
 Кіровоградського району
 Кіровоградської обл.
 1938 р.
 № 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Момчанин</i>	
<i>Андрій</i>	3 По батькові <i>Осип Андрійович</i>
<i>Олександр</i>	5 Національність <i>Українська</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>7-го Серпня 1938 року</i>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>Серпня</i> 1938 року <i>00</i>
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Самостійно</i> (підкреслити)
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в.т. Сухомлинська</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Макарово</i>	Район область <i>Вінницька Чернівецька</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 доби</i>			
12	Причина смерті	<i>Недостаток</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть № 10</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Сидоренко с. Макарово</i>			
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>			

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

М. П. *[Печатка]* Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*
 7 числа *Сидоренко* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Сидоренко</i>			
<i>Олена</i>	3	По батькові	<i>Сидоровна</i>
<i>Григорій</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>10 лютого 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>6 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Батьків</i>
	(підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сидоренко Григорій</i>		
Де працює (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Сухомлинна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кодрижас</i>	Район область <i>Косишівська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легеней</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мінардиса Габіг ка Козішівська всг 11/II 38</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Григорій</i>			
16	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>			

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

М. П.

числа

Листопада м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорій

С. С. Р. Р.
КОЛОДОВИЙ
СЛОВАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Григоренко</i>		
Ім'я	<i>Надеша</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Вік	<i>48 років</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 лютого 1938 р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>IX</i> місяця <i>1934</i> роки <i>3</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Самостійно</i>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вілюсина Іосифа Григорівна</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Касютина</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Х. Майорови</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>пів 6 місяць 2 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>втр. корона</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть вс 23/II-38.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванченко Максим Х. Майорови</i>		
16	Підпис заявника	<i>ІВАНЧЕНКО</i>		

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

М. П.

23

числа

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Горбун

Діловод

Мороз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коронен</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Тавлов</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18-го квітня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>IV</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Бачин</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськ. фальшивці св. Чина.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Св. Чина І. Івановича Залізнич.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Св. Ігита</i> селище	Район <i>Устищенської волості</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 т 6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Втрата сили</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корольов Павло Св. Ігита. Молод. ш.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корольов</i>		

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

М. П. *18* " *квітень* " *1938* р. *Бюро ЗАГС* *Діловод* *Торина*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *27*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Хорунжий</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Вік	<i>60</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 грудня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>господарський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>К-п України</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буріваго</i>	Район <i>Кривий</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м.ч</i>		
12	Причина смерті	<i>Невщасно</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>2. Свистки 1. Свистки 2. Гонимі</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осоломко Василь Митрович с. Буріваго</i>		
16	Підпис заявника	<i>Осоломко</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Вісник*
числа *2 грудня* м-ця 1938 р.

Діловод *Михайло*

С. Р.
Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я <i>Микола</i>		По батькові <i>Михайлович</i>	
3	Народився	5	Національність <i>Українець</i>
Дата смерті (число, місяць, рік) <i>28-го грудня 1938 р.</i>		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....	
Має свої засоби (підкреслити) <i>Батьків</i>		На утриманні	
Підпис (спеціальність, посада, ремесло) <i>Осоломко Василь Митрович</i>		5	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>Колос</i>		<i>Вухоміт</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброут</i>	Район <i>Гомівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>вн. смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Отнаслідок довгої хр. Смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сулмеа Дмитро Р. Доброут</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сулмеа</i>		

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

М. П. *29* число *травня* м-ця *1938* р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Сулмеа*

РСР.
ДЕРЖАВНА
ЗАПИСАНО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бидик</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Миколайовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 червня 1938 року</i>		
Вік минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>11</i> місяця <i>XX</i> роки <i>1934</i>		
Чи був померлий своїм утриманням чи на утриманні іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семська господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Калініна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добротин</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Край <i>Чернівецький</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>один рік</i>			
12	Причина смерті	<i>помер від Рахітису</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи про смерть від 1/1-8</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Беден Іван Іванович с. Добротин, М. П.</i>			
16	Підпис заявника	<i>І. Беден</i>			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Щуртко</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	По батькові	<i>Олексіївна</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 липня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>11</i> місяця <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп 95 сільськ</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Доброного</u> Район <u>Кролевицький</u> Край <u>Львівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Діспенсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка про смерть від 16/11-38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шушко Олексій Соло Доброного</u> <u>Кролевицький район</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Шушко</u>



Засід. бюро ЗАГС
14-11-1938 р.

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

Львівська
обласна рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Грич</u>		
Пілі	<u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 липня 1938 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року <u>3</u> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільне господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "9-е Виснє"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Добромиш</u> селище	Район <u>Кролевець</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці 15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Дістенисія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка про смерть від 18/VII-38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грич Петро село Добромиш Кролевець району</u>		
16	Підпис заявника	<u>П. Грич</u>		



Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Григор

УРСР.
КРОЛЕВСЬКА
ОБЛАСТЬ
Кролевецького району
Кролевецької області

Серпень 1938р.

Добромиш.
селище

Ольга

Микола

Вік смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНГО

Чорна

3

По батькові

Беменовна

5

Національність

Українська

3 Серпень 1938 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1 місяця роки 1937 10 м.

Має свої засоби

На утриманні

Матері

(підкреслити)

Сілське господарство

колгосп "Рівненський"

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добропілля</i>	Район <i>Кропивницький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 міс 18 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Дієпенсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть від</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чорний Семен Село Добропілля</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чорний</i>		



Завід. бюро ЗАГС
14-04-1938 р.

Харченко
Діловод *Лисенко*

УРСР.
ДОБРОПІЛЛЬСЬКА
РАДА
Добровільського району
Чернівецької області

16. *Серпень* 1938
М. Добропілля

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я		<i>Завгородній</i>	
<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
<i>Чорний</i>	5	Національність	<i>Української</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>6 Серпень 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>1938</i> року <i>2</i> місяця <i>1938</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) <i>Мати</i> На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Вільне господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп Колініна</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброут</i>	Район <i>Криве Вечерній</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>Дістениє</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть від 8/III</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Данило Х. Майорана Добришівська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Гаря

У Р С Р.
ПРОТОВСЬКА
СІЛЬРАДА
...ого району
...івської області

Серпень 1938 р.
19

С. Добротів

Василь

Чоловік

Вік (минуло років)

має померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Григор

3 По батькові *Гаврилович*

5 Національність *українець*

час смерті (число, місяць, рік) *16 Серпень 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *30* числа *VII*-місяця роки *1938 р.*

Має свої засоби На утриманні *Матері*

Сільське господарство

Кочоси Коваленко

225

136

87

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброхолова</i>	Район <i>Кременецький</i>	Край АСРР <i>Чернівецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Диспенсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть від 14/III-38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор'єв Х. Григор'єв Доброхолова с/р</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григор'єв</i>		



Завід. бюро ЗАГС
к-ця 1938 р.

Григор'єв

Підпис *Григор'єв*

УРСР.
КРЕМЕНЕЦЬКА
СІМЬРАДА
Чернівецького району
Чернівецької області

Серпень 1938 р.
Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Доброхолова</i>		<i>Мовчан</i>	
<i>Надежда</i>	3	По батькові	<i>Васильовича</i>
<i>Микола</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Серпень 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>VI</i> -місяця роки <i>1938 р.</i>		
Має померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Матері</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейне Господарство</i>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Кисіліна</i>		

28

132

VI

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Голобузівщина</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Край АССР <i>Чернігівська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>37 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Dissease</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть від 2/III-1938р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мовчан Котелюк Х. Голобузівщина Бороговецький</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мовчан</i>			



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Наталя

Діловод *Клиш*

р с р.
ГОЛОВСЬКА
РАДА
м. Голобузівщина
Чернігівської області
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<i>Левченко</i>		
Після імені	3	По батькові	<i>Григорієвич</i>
Прізвище	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 Вересня 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>III</i> місяця <i>1938р.</i> <i>26 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Матері</i> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Військовий інженер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Молотов, 9-й вулиця</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброут</i>	Район <i>Кролевецький</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 днів</i>			
12	Причина смерті	<i>Диспенсія</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська документа про смерть від</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лещенко Трохим село Доброут</i>			
16	Підпис заявника	<i>Лещенко</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *Ковчур*
м-ця 1938 р.

Діловод *Риш*

РСР.
КОТОВСЬКА
РАДА
району
Області

Листопад 1938

Доброут.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		Відділ Актів Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>57</i>			
(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Мовчан</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 листопада 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> роки <i>4 м.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Завдання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськогосподарське</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп, де він працює</i>		

22
139

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброїль</i>	Район <i>Кролевицький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 М-г</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення Мозгів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка про смерть від СН-38, формшари Мозгів.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мовчан Марія Село Доброїль</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС *Невєр*
 4-ця 1938 р.

Діловод *Діловод*

Р. С. Р.
 ОЛОВСЬКА
 РАДА
 цього району
 області
 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *59*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого <i>Химченко</i>	
<i>Марина</i>	3 По батькові <i>Миколайовна</i>
<i>Мик</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 грудня 1938 р.</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>70</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Завдання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сієске Господарство</i>
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Кошівка</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добротів</i>	Район <i>Хромицький</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг Івороби Верч</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікоретко добудили про смерті Віг 10/11-38</i> <i>Фемішук Мошій.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соловей Петро Симо Добротів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Соловей</i>		



Завід. бюро ЗАГС
11-11-1938 р.

Підпис
Діловод *Мешко*

Р С Р.
ДОБРОВСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

до району
області
Добротів 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<i>Добротів</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Якович</i>
Вік	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>41</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Військ. вогнеп. стріля</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Окремі військ.</i>		

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добропілля</i>	Район <i>Кролевецький</i>	Край АССР <i>Львівська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>71 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>Віг Хвороби Серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські довідки про смерть від НХІ-З</i> <i>Земельні Мошот.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курченко Корній село Добропілля</i>			
16	Підпис заявника	<i>Курченко</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Насер Діловод *Григор*

V 2221

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Мико</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Національність	<i>Українська</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 грудня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>IX</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u> </u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сілезька Гостинність</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп 9-й</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброга</i>	Район <i>Хромицький</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення бронхів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи про смерть від 22 грудня 1938 року</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Іванович Сиво Доброви</i>		
16	Підпис заявника	<i>Микола І.</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Насеру
Діловод *Григор*

РСР
ДОБРОТОВСЬКА
РАДА
району
області
Григор 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *61*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Доброви	<i>Овсієнко</i>		
<i>Горини</i>	3	По батькові	<i>Онухрист</i>
<i>Мин</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 грудня 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>33</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сеймек Гемелювський</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Ге. Сич</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброгот</i>	Район <i>Кропивницький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вікарський довідок про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Фемінізм Момот.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овсієнко Іван Село Доброгот</i>		
16	Підпис заявника	<i>Овсієнко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Мерз*

КОТЕВСЬКА
РАДА

району

Григор 1938

Доброгот

Борисенко

Жин

час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло 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.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Борисенко

3

По батькові

Викторів

5

Національність

Українська

19 грудня 1938р

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *48*

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Сімейна господарство

Монгол Канікіна

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Водотол</i>	Район <i>Хролевський</i>	Край АССР <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Параліч Серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи про смерть від зриву серця</i>		
14	Особливі позначки	<i>Феміорна Момоти</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Григорій Симо Водотол</i>		
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Народний Діловод *Григорій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *64*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мовчан</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
Вік	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>VII</i> -місяця роки <i>1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Д. Сидиш</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброгот</i>	Район <i>Хрещинський</i>	Край АССР <i>Чернівець</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Трив 4 мчі</i>		
12	Причина смерті	<i>Рехіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вікорена добути про смерті від 22/11/38</i> <i>Хижаєри Меліой</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мовчан Андрій село Доброгот</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мовчан</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Натеру Діловод *Григор*

УРСР.
ХАРКІВСЬКА
ОБЛАСТЬ
ХАРКІВ
Харківського району
Харківської області
Грудня 1938

22 146
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *67*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого	<i>Доброгот</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Сіменюк</i>
Національність	<i>Українець</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 грудня 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938р.</i> <i>15 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сіменюк Гостинський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Харків. Д. Сичка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброутин</i>	Район <i>Хромишинський</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Зоневий мозок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи про смерть від 16/ХІІ-38</i> <i>Земський Мошот</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гур Меріс село Доброутин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гур</i>		



Завід. бюро ЗАГС
14-ця 1938 р.

Діловод *Решет*

Р.С.Р.
ДОБРОВСЬКА
РАДА
району
області

Гур 1938

№ *Доброутин*
селище

Михола
Гел.

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник) Для ЦУНГО

Грицько

3 По батькові *Семенович*

5 Національність *Українець*

28 грудня 1938

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа XII місяця 1938 роки *20 дн.*

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

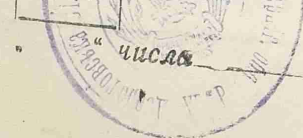
Син сестри Софії

Холодний де сестри

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Добропілля</i>	Район <i>Кролевицький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Смерть при народженні</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи про смерть від 29/XI-38</i> <i>френкшери Молют</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришко Сесил Село Добропілля</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гришко</i>		

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

М. П.



Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Наталія

Діловод

Мешко

С-Р.
ДОВОДСЬКА
РАДА

м. п.
цього району
цього області

Гришко 1938

Добропілля

Наталія

Мешко

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло 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.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *70*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Добропілля		<i>Наталія</i>	
3	По батькові	<i>Григорівна</i>	
5	Національність	<i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>28 грудня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>12</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сімейне господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп ім. Січових</i>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Доброут</i>	Район область <i>Хромицька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Зональний мозгі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські документи про смерть від 29/12/38</i>		
14	Особливі позначки	<i>Фамілія Мошків</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мошків Іоаннес Село Доброут</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мошків</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Насер
Діловод *Менд*

ХРОМІЦЬКА
НА РАДА
району
Області
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Дубовичи		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище <i>Яроценко</i>					
<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Павлович</i>		
<i>Чайник</i>	5	Національність	<i>Українці</i>		
Вік смерті (число, місяць, рік)		<i>15 січня 1938 року</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>лютого</i> року <i>1937</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>батьків</i>			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Кочмар</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		<i>б-г армії ім. Карла-Маркса</i>			

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

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

М. П.

число 13 січня 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС.

м-ця 1938 р.

А. М. С. М. П.

Діловод

Трунс

УСРР.
ВИЩЬКА
РАДА

м. ш. району
Області

січня 1938 р.

Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	Карпенко
П. І. О.	Світлана
Вік	3
По батькові	Івановна
Стать	Жінка
Б	Национальність
Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 січня 1938 р.
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа вересня 1937 р.
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Ні На утриманні (підкреслити) Батьків
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кравець
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	в себе вдома кустар-одиночка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовині</u>	Район <u>Глухівський</u>	Край <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>Васкулярно-сердечна недостатність</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідка про смерть Дубовинського медичного</u>			
14	Особливі позначки	<u>Карченко Іван Михайлович</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Карченко Іван Михайлович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Карченко</u>			

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

М. П. 26 числа січня 1938 р. Засід. бюро ЗАГС Діловод Тришук

8152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦВНГО

ГЛУХІВСЬКА РАДА
М. Ш.
Голова району
Голова Обласної
Січня 1938 р.
Дубовині

Ім'я		<u>Ковальчук</u>	
Ім'я	Прізвище	По батькові	<u>Редорів</u>
<u>Григорій</u>	<u>Григорій</u>	<u>3</u>	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 січня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>89 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>ні</u> На утриманні (підкреслити) <u>свої</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Плотник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Б-2 армія ім. Карла-Маркса</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район <i>Гуржі вєвкє</i>	Край <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Поразка серця (на поже. атарвент)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть мед. лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковальчук Атеіан Григорій</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковальчук</i>		

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

М. П. *26* числа *Січня* Залід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. *Даревич* Діловод *Гриш*

8.153

У.С.Р.Р.
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
Гуржівського району
Чернігівської Обл.
1938 р.
с. Дубовичи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Харогенко</i>	
Ім'я	3	По батькові	<i>Редотович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 лютого 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>84 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Атма</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремонтнік</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>С-1 артіль ім Карла Маркса</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i> Район <i>Туркверхні</i> область <i>Чернівецька</i> Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Горак серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення лікаря Дубовичського міського про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карченко Іван Григорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Карченко</i>

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

М. П.

14

числа *10*

місяця *листопада* 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

Саранін

Діловод

Григор

УСРР.

Дубовицька
районська рада

Дубовицького району
Чернівецької області

10 жовт. 1938 р.

с. Дубовичі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ПІВНГО

Прізвище	<i>Кравченко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	З	По батькові <i>Корнішів</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>86 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні <i>Внуки</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ланкова по різноманітній</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>б-г агітінг ін. Капіта мажеса</i>		

8 154

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовини</i>	Район область <i>Гуляківський Чернігівський</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Внаслідок старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відсутні в Дубовинській медпункції</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Марія Трохимівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кравченко</i>		

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

М. П. *25* числа *лютого* 1938 р. *Зарід. бюро ЗАГС* *Коринь* Діловод *Триш*

УСРР.
ДОВИЦЬКА
РАДА
м.ш району
Області
лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Іофченко</i>		
Ім'я	<i>Олександра</i>	З	По батькові <i>Курчійовна</i>
Вік	<i>Місн.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>6 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні <i>батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільничий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>6-2 армія ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичи</i>	Район область <i>Гуцульський Чернівецький</i>	Край <i>Угорщина</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз Легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Дубовича медікари</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбенко Іван Захарович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горб</i>		

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

Засл. бюро ЗАГС
числа *26* *березня* 1938 р.
Діловод *Тришук*

8 156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦВНГО

Заводун	
Василь	По батькові Іванович
Чол.	Национальність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>63 роки</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Іван</i> на утриманні (підкреслити)
Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Плотник</i>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>6-2 артінь ім. Карла Маркса</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство про смерть медичарні</i>		
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Подорожна Євдокія Ізасимівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Подорожна</i>		

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

М.П. *Бучин* Засід. бюро ЗАГС *17* числа *1938* р.

Олександр Траш

9 157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Заводун</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Микитович</i>
Вік	<i>70</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 квітня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>33 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>так</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Військовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. в.)	<i>62 армія ім. Кара-Мурза</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зудобини</i> Район <i>Гусятинський</i> Край <i>Волинський</i> селище <i>Гусятинська</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть зудобинської медлікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лабода Андрій Миколайович</i>
16	Підпис заявника	<i>Лабода</i>

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

М.П. *Клімчук* Засід. бюро ЗАГС *Смачко* Діловод *Труш*
числа *10* м-ця *1938* р.

У.С.Р.Р.
ВОЛИНЬСЬКА
ГОЛОВНА РАДА
м. Ш. району
Волинської області
Гусятин 1938-р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<i>Івасюк</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>Чин</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 квітня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця <i>75 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Гина</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гітське медікарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. п.)	<i>Б.Г. Армія ім. Радна Маркса</i>		

8158

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район область <i>Гусятинська Чернівецька</i>	Край АСРР <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Парок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво м. Дубовича медичника</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванченко Іван Іванович</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *М. Дубовичі* 10-ця 1938 р. *Діловод Тривини*

УСРР
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
Гусятинського району
Чернівецької області
Дубовичі 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ресенко</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Редорович</i>
Стать	<i>Чин.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 травня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 числа лютого 1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>Батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Тримав автомобіль с/господарства</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Оршинка майстерня М. Сидорова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зубовині</i>	Район <i>Гурківський</i>	Край <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>0 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>Поноси. миттєві</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Зубовинської медікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Росенко Федір Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Росенко</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Відомий Шолохов Трапич

Кривошеєв. р.н. 9160

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦВНГО

Після	<i>Ковальчук</i>		
По батькові	<i>Рауса</i>	3	<i>Явловна</i>
Національність	<i>Жін.</i>	5	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 травня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1 травня 1937</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>Батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Плотник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>6-7 артіль ім Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зудовиці</i>	Район область <i>Гусятинський Чернівецька</i>	Край АСРР <i>Україна</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>Трипадки детские</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Зудовицької медпункті</i>			
14	Особливі позначки	<i>Дитина багаточисленної матері, одружена Вересави, змову допущена в 1937 році</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Зудовиці Ковальчук Павло Григорович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Ковальчук</i>			



Заявник, який утримує, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Засвід. бюро ЗАГС *Корчак* Діловод *Тришук*

Число *1 травня* 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коломійчук</i>		
Ім'я	<i>Микита</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Вік	<i>члн.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Міс смерті (число, місяць, рік)	<i>31 травня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>76 років в</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Білівецьке швейцарське ательє</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Б-2 ательє ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де помер	Місто <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гуцулівський</i>	Край <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті	<i>растянуто Сердечного дефієнту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>и кримінальній камері жемудке</i>		
14	Особливі позначки	<i>Посвідка про смерть Дубовицького медич.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коломійчук Василь Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ваш</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Мерин* Діловод *Тришук*
 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Смисєва</i>		
Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові <i>Петровна</i>
Вік	<i>18 років</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 травня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12 числа</i> <i>1937 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Северо Земадна жем. дорога</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Серпухов</i> селище	Район <i>Серпуховський</i> область <i>Московська</i>	Край <i>РСФРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжличевий. Свідчення про смерть. Зубовський медікарт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Реєстрація не власна. При т. е. що мати знаходиться у відпуску. Висше Насеління до 1000 осіб. Адміністративні відділи. М. П. Серпуховський район. М. П. Серпуховський район.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Г. Дубовий. Буцетко Григорій Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Буцетко</i>		



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

М. П. *Серпуховський район*
числа *10* *листопада* 1938 р.
Засід. бюро ЗАГС *Діловод* *Григорій*

8 163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Григорій</i>		
Ім'я	<i>Валентина</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 червня 1938 рік</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <i>7 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні <i>Батька</i> (підкреслити)		
Взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>Б-7 артіль ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Утопілася</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть медікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Дубовичі Власенко Григорій Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Власенко</i>		

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

Засід. бюро ЗАГС *Дубовичі* м-ця 1938 р. *Діловод Тривий*



УСРР.
 ЧЕРНІВЕЦЬКА
 ОБЛАСТЬ РАДА
 Гусятинського району
 Гусятинської Област
 м. Дубовичі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тодивайло</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Сергійович</i>
Вік	<i>Чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 липня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>жовтня</i> роки <i>1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>Батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шофер.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп ім. П'ятого з'їзду Вад. с. Черториш.</i>		

8. 164

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лубовті</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>УРСР</i>
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 м-ців</i>		
	Причина смерті	<i>Розпухання</i>		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть медікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павлівський Сергій Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *17 липня 1938 р.*

Діловод [Підпис]

ОВИЦЬКА РАДА
району
Област
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ПУНГО

Прізвище		<i>Петрушенко</i>	
Ім'я	<i>Овсій</i>	З	По батькові <i>Семенович</i>
Вік	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 липня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>61</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Комос.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>С-2 армії ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Гусятинська</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Криіа док</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької медсестри</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Веретенник Матрона Олександрівна</i>			
16	Підпис заявника	<i>За неписанею</i>			

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

М. П. *Дубовицька РАДА*

Засвід. бюро ЗАГС *м. Гусятин* 1938 р.

Пішовод *Тришук*

УСРР.
Дубовицька РАДА
Гусятинського району
Гусятинської Обл. АССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Голіщук</i>		
Під прізвищем	<i>Наташка</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 липня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>7 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<i>Батька</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Шорник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>6-2 армія ім. Карла Маркса</i>		

ГО. тільки один

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Дубовичі	Гусятинський Чернівецька	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років		
12	Причина смерті	Гадюкопий		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Матерське свідоцтво про смерть медички		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Поліщук Василь Микитович		
16	Підпис заявника	Поліщук		



Задо. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Діловод Присяжний

У.С.Р.Р.
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
Хітського району
Хітської області
1938 р.
с. Дубовичи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Конотий		
Ім'я	Володимир	3	По батькові Олексійович
Стать	Чол	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа лютого 1934 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Ні На утриманні (підкреслити) Батьків		
Ваниття (спеціальність, посада, ремесло)	Розметчик - збрюжник		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	Завод Кремль Москва 53		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Масква</i>	Район <i>Статинський</i>	Край <i>Волинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>0 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>Коклиш</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть медичарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>м. Масква Королева Марія Григорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ворошев</i>		



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Воронин Діловод *Тришук*

УСРР
ВОЛИНЬСЬКА РАДА
Волинського району
Статинської Област
Світлий 1938 р.
с. Дубовий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Суценько</i>		
Ім'я	<i>Матильда</i>	3	По батькові <i>Тимофіївна</i>
Вік	<i>41</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 серпня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити) <i>Батьки</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сінтерке</i> <i>вспомогателю</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>С.Г. армія ім. Карла Маркса</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район <i>Гуцулівський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление мозжечка обонятельного нерва</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть медички</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурченко Григорій Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бурченко</i>		

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

Засід. бюро ЗАГС *Морин* Діловод *Триш*

Серпень-цзя 1938 р.

У.С.Р.Р. БОВИЦЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Серпень 1938-р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Бикович*

Ім'я *Олександр* 3 По батькові *Кузьмич*

Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *30 Серпня 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *22 числа травня 1938 року*

Чи мав померлий свої засоби до існування: чи на кошти іншої особи *Має свої засоби Ні На утриманні (підкреслити) Батька*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Скотар. дозв.*

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.) *б.г. умінь м. Карла Маркса*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край АСРР <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>м. монетарний понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>всвідчення про смерть мед. експ.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дубовиці Битковець Кузьма Ант.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Битковець</i>		

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

М. П. *Дубовиці* Засід. бюро ЗАГС *Мерин* м-ця 1938 р. Діловод *Трошин*

У.С.Р.Р.

Дубовицький район

Гусятинської області

1938 р.

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

Дубовиці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Обсіанко</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Хвилюк</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українки</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 серпня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 травня 1918 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>батьки</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Местинник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. п.)	<i>С.І. армія м. Кам'янець</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район область <i>Гусятинський</i>	Країна <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>посвідка про смерть від кат мед лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с Дубовиці Овсієнко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Овсієнко Іван Іванович</i>		



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

Заст. бюро ЗАГС *Морин* Діловод *Тришук*

м-ця 1938 р.

УСРР.
ДУБОВИЦЬКА РАДА
 міського району
 Гусятинської Област
 Вересень 1938 р.
 с. Дубовиці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ткачев</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Стетомович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 вересня 1938 рік</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>Вересня</i> <i>1938</i> року <i>1938 рік</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мартикант парівник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Дубовиці станиця товаристів</i>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Уманський</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м.ч.</i>		
Причина смерті	<i>Поточе</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицького лікарні від 14/IX 38.</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Сущенко Дмитро Михайлович</i>		
16 Підпис заявника	<i>с. Дубовиці Гусятинський р-н</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Враценко
Діловод *Тришук*

У.С.Р.Р.
УМАНСЬКА РАДА
Уманського району
Уманської області
Вересень 1938 р.
с. Дубовиці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Горішник</i>		
Ім'я	<i>Митрофан</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 вересня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки <i>67</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>Каса взаємодопомоги</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Каса взаємодопомоги при кингоємі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>Кингоємі ін. Каса Мухомова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дубовиці</i> селище	Район <i>Гусятинський</i> область <i>Чернівецька</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької медікарні від 23.12.38</i>		
14	Особливі позначки			

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горішній Павло Митрофанович</i> <i>с. Дубовиці Гусятинського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Горішній Павло Митрофанович</i>

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

Засвід. бюро ЗАГС *Медвиг* Діловод *Тришук*
м-ця 1938 р.



У.С.Р.Р.
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
м.ш.
Дубовицького району
Чернівецької Області
Веселі 1938 р.

2-174

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

		(другий примірник)		Для ПУНГО	
Прізвище		<i>Іценко</i>			
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Митрофанович</i>	
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>23 Веселі 1938 р.</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>61 рік</i>			
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<i>Засоби</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Заввхосі Канцеляр</i>			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<i>С.І. Змішані в м. Казимирів</i>			

5

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район <i>Гуляківський</i>	Край <i>Чернівецький</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 рік</i>		
2 Причина смерті	<i>Кримінальний. Катан. Мешу. (Міжаренке) свідучтво. Смерть. Дубовичської лікарні.</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смерть. Дубовичської лікарні.</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Кербуцій Тарас. Величков. с. Дубовичі. Гуляківський р-н.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Акербуцій</i>		

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

Засід. бюро ЗАГС *Меремі* Діловод *Тришук*
 8-ця 1938 р.



У.С.Р.Р. *7 1935*
ДУБОВИЦЬКА РАДА
 міського району
 Чернівецької області
13 жовтня 1938 р.
 с. Дубовичі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Губенко</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Олексійовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>73 роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>свого Чинівки</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Швейцар.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. в.)	<i>Дубовицька середня школа</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>походив з армії</i>		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжарське свідоцтво про смерть медичарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губенко Тамілія Радомович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Губенко</i>		



Засід. бюро ЗАГС *Мирний* Діловод *Трушук*
 м-ця 1938 р.

У.С.Р.Р.
 БОВИЦЬКА
 СЬКА РАДА
 м.ш
 івського району
 ітківської Облaсті
17 жовтня 1938 р.
Дубовиці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Карабурі</i>		
Пі	<i>Леонид</i>	3	По батькові <i>Леонідович</i>
Мі	<i>Чашовик</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 жовтня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17 жовтня 1935</i> роки <i>20 22</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бкарування</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>Б. 2 думів м. Рада Марка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район <i>Гуцулівський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Ангина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть медиків від 26.12.38 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карабуня Левонтий Деміанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Карабуня</i>		



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод *Трашук*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *83*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Юрченко</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 листопада 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938 р.</i> <i>2 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батьків</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кінбейкер венодавець</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату (т.п.))	<i>б. 2 армія ім. Кавча Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гуцулівський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>0 м-ч-д</i>		
12	Причина смерті	<i>Невдалий шлюб</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Америт</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурченко Петро Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мурченко</i>		



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

М. П. *10* ч. 10 *Місто* *Захід. бюро ЗАГС* *м-ця 1938 р.* *Мерин* *Діловод* *Тришук*

У.С.Р.Р.
ДНУБОВИЦЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

м. Дубовиці

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Юрченко</i>		
Ім'я	<i>Юлія</i>	3	По батькові <i>Степановна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 листопада 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938 р.</i> <i>2 дн.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Голова сім'яни</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. п.)	<i>Дубовицька сім'яни</i>		

9178

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>0 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>Неодоланні сили</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідатство про смерть Дубовицької медікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горченко Степан Петрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горченко</i>		

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Трашук*

числа *12* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бобровицька</i>		
Ім'я	<i>Олена</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Вік	<i>12 років</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>12 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батька</i>		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ковбасник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>р-ка Укр. шк. ш. ш. Шостка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дубови</i> Район <i>Турківський</i> Край <i>Укріі Кевка</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>
12	Причина смерті	<i>Торах Серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицького медіка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дубови Ковтун Редір Терасиш</i>
16	Підпис заявника	<i>Ковтун</i>

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Тришак*

числа *8* грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бобровицька</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Олександрівна</i>
Вік	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>березня</i> року <i>1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Грузник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. п.)	<i>Хмельницький Кооператив. Хмельно-городенська с. Кооператив</i>		

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

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 " *числа* *Зустріч* *м-ця 1938 р.*
Діловод *Тришів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мешинтс</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Демидовна</i>
Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>Зустріч</i> роки <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гітхерке мешад Арешко</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>Б-г Армії ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Омислив</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від гадю (гадіння гад)</i> <i>Медикале свідоцтво про смерть</i> <i>Дубовицька медичка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубовиці Мешник Демид Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Д. Мешник</i>		



Закр. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Трашук

УСРР.
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
Гусятинського району
Чернігівської Області
16 грудня 1938 р.
№ *Дубовиці*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гусятинко</i>		
Ім'я	<i>Вєра</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>грудня</i> роки <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Батька</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рахівник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Дубовиці Станиславів товариство</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район <i>Гирівецький</i>	Край <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення зєва</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть з Дубовицької лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гузенко Іван Петрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гузенко</i>		

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

М. П. *Гузенко* *Завід. бюро ЗАГС* *м-ця 1938 р.* *Діловод* *Трашів*

УСРР.
ОБЛІЦЬКА
РАДА
м.о району
Чернівецької області
Гузенко 1938 р.
с. Дубовичі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

(другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Левченко</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Госитович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i> року <i>12</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>матері</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бітвецьке вєснадарєйво</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>6-2 армія ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовий</i>	Район <i>Гулівецький</i>	Край <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення кишечника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть д-ра Кий медиканта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мевченко Степан Йосифович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мевченко</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Басовська* Діловод *Тришук*

числа *18* грудня 1938 р.

185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Добровий</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Кондратійович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>73</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Сина</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гімберже вештарський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>6-а армія в Карпатській</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район область <i>Глухівський Чернігівська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 роки</i>		
	Причина смерті	<i>Воспаление мочевого пузыря</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство о смерти</i>		
14	Особливі позначки	<i>Вмешательство медиков</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Габивайло Петро Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Габивайло</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Басовський* Діловод *Трашук*

числа *20* грудня 1938 р.

УСРР.
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
району
Глухівської Області
грудня 1938 р.
№ *43*
с. Дубовиці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Губенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>43 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Каменишани</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Машинська Каменишани</i> <i>+ Курдунівка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовий</i>	Район <i>Гуцулівський</i>	Край <i>Учнівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Гуцулів</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Дубовицької медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дубовий Бабровицький Іосиф Стетанович</i>		
16	Більше заявника	<i>Дубовицький</i>		

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

Засід. бюро ЗАГС *Бабровицький* Діловод *Трошук*

числа *22* грудня 1938 р.



9-188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бурин</i>		
Ім'я	<i>Ксенія</i>	3	По батькові <i>Петрівна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 грудня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <i>1938</i> р. <i>27</i> грудня		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ні</i> На утриманні <i>Батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гімнське медпункту</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. 2 армія ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Чернігівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>0 м-ців</i>			
12	Причина смерті	<i>Народився по всьому тєлу</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарни</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дубовиці Бучин Теймур Олександр</i>			
16	Підпис заявника	<i>Бучин</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *Бачушин Давид* *Трунц*

числа *27* грудня *1938* р.

УСРР.
РАДА
району
Област
Грудня 1938 р.
Дубовичи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ноточка</i>		
Ім'я	<i>Надесда</i>	з	По батькові <i>Содимовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>27 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>ні</i> На утриманні (підкреслити) <i>Сина</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Коваль</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Б. і артіль ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дубовиці	Район	Гуліївський	Край	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		25 років		Гуліївська		
12	Причина смерті		Хвороба серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки		Дубовицька медікація				
15	Прізвище і адрес заявника		С. Дубовиці				
16	Підпис заявника		Пашових Антон				

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

М. П.  Засід. бюро ЗАГС *Бача* *Діловод* *Тришук* *1938 р.*

Гуліївська область
Гуліївський район
Гуліївська сільрада
Гуліївська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2789

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Онищенко
Місяць	3
Початковий	Васильовна
Після	5
Національність	Українка
Смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 р.
Вік померлого	Минуло 59 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий комендант 5
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 2 "Господарство"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий комендант 5
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 2 і.м. Шевченко
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Зазирин Район Туртовський область Львівська
селище
кр й Львів АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з маминого віку, 59 р.

12 Причина смерті
від паранци.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки 1. Омишук 2. Малахевич

14 Особливі позначки
німа

15 Прізвище і адрес заявника
Омишук А. Л. с. Зазирин

16 Підпис заявника
Омишук

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

область Львівська
район Туртовський
сільрада Зазирська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мубемен
По-батькові Бешенов
Пол чоловік
Вік 3 років
Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік)
21. січня 1938 р.

Вік померлого
Минуло 26 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Колос

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Колос "нов. кривої"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
рядовий колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
к-з ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазірня Район Турковський Кр. й Укр.
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Увесь

12 Причина смерті

від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки 1. С. М. А. 2. М. Б. А.

14 Особливі позначки

немає

15 Прізвище і адрес заявника

М. Б. А. 3 Л. С. Зазірня

16 Підпис заявника

С. М. А.

М. П.

31 числа

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

С. М. А.

Діловод

С. М. А.

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

С. М. А.

Діловод

Т. М. А.

Місце, де постійно жив померлий
Місто Турків Район Турківський Кр. й Укр.
селище область АСРР

8/11 38 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Турковський

Марія

3

По-батькові

Северинівна

печка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

8. 11. 1938 р.

Вік померлого

Минуло

63 років

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

числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Бондар

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

у своєму адвokatському кабінеті

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий (солдат)

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

К-2. ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Містб. Зазірши Район Тучковський
селище область Тучковська Кр. й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

63 роки.

12 Причина смерті

Вік старості.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 1.

Гудим 2. Машко

14 Особливі позначки

Нема.

15 Прізвище і адрес заявника

Трохименко ф. і. с. Зазірши

16 Підпис заявника

Трохименко

М. П.

8 числа

лютого

Засід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Скорик

Діловод Овчинин

М. П.

числа

грудня

Засід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Бача

Діловод

Тришук

Містб. область
Тучковська район
Зазірши сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Трохименко

Ім'я

3

По-батькові

Григорів

Підпис

5

Національність

Українська

Вік смерті (число, місяць, рік)

17 лютого

1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

8 років

числа

місяця

року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Аналітик - без заняття

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

У складі господарств

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Рядовий комсомол

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

К-2 ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто, селище Зазір'ян Район Тучковський облас-
ть Кіровоградська кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 років

12 Причина смерті
Від болю, який не витримав з-за відсутності ліків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки: Коваленко Г. Коваленко

14 Особливі позначки
Немає

15 Прізвище і адрес заявника
Городищенко Н. М. с. Зазір'ян

16 Підпис заявника
Городищенко Н. М.

М. П. 21 числа лютого 1938 р.
Завід бюро ЗАГС Скорик Діловод Савицький

М. П. 21 числа лютого 1938 р.
Завід бюро ЗАГС Савицький Діловод Тришук

область Кіровоградська район Тучковський сільрада Зазір'ян міськрада 22/II 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Городищенко
Вік 3 По-батькові Степанович

Полова чоловік 5 Національність українець

Вік смерті (число, місяць, рік) 22 лютого 1938 р.

Вік померлого Минуло 20 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа 11 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовий комсомол

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-2. "Березонька"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовий комсомол

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-2. ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Зазирин Район Гусятів
селище область Чернігів АРСР

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

12 Причина смерті
Не свідоме передсмертне.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки: 1 В. Бурки 2. Григорієв

14 Особливі позначки
Немає.

15 Прізвище і адрес заявника
Григорієв д. р. с. Зазирин

16 Підпис заявника
Григор

М. П. 22 числа лютого
Завід бюро ЗАГС Скорик Діловод Савиш
м-ця 1938 р.

М. П. 22 числа лютого
Завід бюро ЗАГС Савиш Діловод Григор
м-ця 1938 р.

Гусятів область
Гусятів район
Зазирин сільрада
— міськрада

27/II 38.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григорієв

Ім'я Вілена 3 По-батькові Григорієв

Вік перша 5 Національність українець.

Час смерті (число, місяць, рік) 26 лютого 1938 р.

Вік померлого Минуло 27 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) рядовий комсомолець 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-з. «Ватрабути»

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовий комсомолець 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-з. ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазути Район Гуцулівський селище Гуцулівський область Гуцулівський кр й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
24 роки

12 Причина смерті
Від туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Примирський Сидименко

14 Особливі позначки
Нема

15 Прізвище і адрес заявника
Григоренко О. Г. с. Зазути

16 Підпис заявника
Григоренко

М. П. 24 числа лютого Завід бюро ЗАГС Скорик Діловод Бонимир м-ця 1938 р.

М. П. 24 числа лютого Завід бюро ЗАГС Бонимир Діловод Григор м-ця 1938 р.

Гуцулівський область
Гуцулівський район
Гуцулівський сільрада
Гуцулівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Для ЦУНГО

Гуцулівський область
Гуцулівський район
Гуцулівський сільрада
Гуцулівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григоренко
Вік 3 По-батькові Григоренко
Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 12 січня 1938 р.

Вік померлого 4 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовий коммуніст

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-з. ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тичувський область Київська кр й АСРР
Сільрада

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тичувський область Київська кр й АСРР
Сільрада

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
74 років.

12 Причина смерті
віз старості.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки: 1 Лубенець. 2 Шурт

14 Особливі позначки
Нема.

15 Прізвище і адрес заявника
Лубенець Г. Ф. с. Зазирин

16 Підпис заявника
Лубенець

Завід бюро ЗАГС Скорик Діловод С. Олександр
м-ця 1938 р.

область Київ район Тичувський сільрада Зазиринська міськрада 1070
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2 2001
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
Для ЦУНГО

область Київська район Тичувський сільрада Зазиринська міськрада 16/III 38.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 196
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Олександр
ім'я Марія 3 По-батькові Благодієв

Стать жінка 5 Національність Українка

Вік смерті (число, місяць, рік) 10. березня 1938 р.
Вік померлого 29 років

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
Мав свої засоби Минуло Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року Березня
Був на утриманні Минуло (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
сільська господарство.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
29 років.

12 Причина смерті
Від аортит.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка про виконання медичних дій. Висновок. Висновок. Висновок.

14 Особливі позначки
Сама собі зробила аортит, від того і вмерла.

15 Прізвище і адрес заявника
Омиченко Андрій Л. с. Зазирин.

16 Підпис заявника
Омиченко

17 Число Безсмерт

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Омиченко

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазирин Район Тимківський область Кіровоградська № 1 АСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові Коваленко Михайловича

5 Національність Українка

Вік померлого 28 років Мотого 1938 р.

Вік померлого 59 років Мотого 1938 р.

Чи мав померлий свої засоби до життя, чи на кошти своєї особи

Заняття (посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Заступи Район Турківський область Львівська № 1 АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Заступи Район Турківський область Львівська № 1 АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
59 років -

12 Причина смерті
Від боїзни, але час від часу мав

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки: 1 Коваленко 2 Шеншико

14 Особливі позначки
Нема

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко А.В.

16 Підпис заявника
Коваленко

М. П. Березня
числа 1938 р.
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Оскар Діловод

область Львівська район Турківський сільрада Турківська міськрада Турківська 1920.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(Перший примірник) Для ЦУНГО

область Львівська район Турківський сільрада Турківська міськрада Турківська 30 IV 1938.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Повне ім'я Амвросію
Підпис Олександр 3 По-батькові Амвросію
Підпис Петра 5 Національність Українська

Вік померлого 13 років Квітень 1938 р.

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
Минуло 24 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 13 місяця Квітень року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
К-2 "Жовтень"

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Зазурин</u> селище	Район <u>Тичовський</u> область <u>Чернівецька</u>	кр. й АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Зазурин</u> селище	Район <u>Тичовський</u> область <u>Чернівецька</u>	кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>від туберкульозу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки: М. Фришукіч, Димитро</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Левченко С. М. С. Зазурин.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Левченко</u>		
М. П. <u>Зазурин</u> Завід. бюро ЗАГС <u>Скорик</u> Діловод <u>Башин</u> м.ця 1938 р.				

<u>Чернів</u>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Чернів</u>	район	Відділ Актів Громадянського Стану <u>2-201</u>	
<u>Зазурин</u>	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>15</u>	
<u>1920</u>	міськрада	(Повгий примірник) Для ЦУНГО	
<u>Чернів</u>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Чернів</u>	район	Відділ Актів Громадянського Стану <u>2-199</u>	
<u>Зазурин</u>	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>13</u>	
<u>14/IV 38</u>	міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Реба</u>		
<u>Анна</u>	3	По-батькові	<u>Гаврилова</u>
<u>Ірина</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>13. травня 1938</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>3</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>1</u> місяця <u>1938</u> року <u>13</u>	
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>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-д. "Ново-перемога"</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Заступи Район Тиньківський селище Кривенька № 1 АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Заступи Район Тиньківський селище Кривенька № 1 АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Зм-чі 14 днів.

12 Причина смерті
вн. промисел.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свід. Черниш

14 Особливі позначки
Нема.

15 Прізвище і адрес заявника
Самойченко Іосиф І. с Заступи

16 Підпис заявника
Самойченко Іосиф І.

Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 8 р.

Діловод В. Скорин

область Хмельницька район Тиньківський сільрада Кривенька міськрада 1920

область Хмельницька район Тиньківський сільрада Кривенька міськрада 1920

область Хмельницька район Тиньківський сільрада Кривенька міськрада 1920

Прізвище Вернигора По-батькові Макашинович

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 23 травня 1938 р.

Вік померлого 40 років 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 Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-т. ім. Шевченка

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Заступи Район Гуцулівський область Чернівецька АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Заступи Район Гуцулівський область Чернівецька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 1922р. — 16 років.

12 Причина смерті
Від болю але не ліковано болю в грудях

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вісник М. С.

14 Особливі позначки
Немає

15 Прізвище і адрес заявника
Вернигора Б. Г. С. Заступи.

16 Підпис заявника
Вісник

М. П. 31 числа травня
Завід бюро ЗАГС Скорик Діловод Овчинник
м-ця 1938 р.

область Чернівецька район Гуцулівський сільрада Гуцулівська міськрада Гуцулівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Замість 1938р.
Місце Возницький

Анастасій 3 По-батькові Васильович
Головник 5 Національність Українець

Смерті (число, місяць, рік) 16 листопада 1938 р.

Вік померлого 16 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Григорій Різьничий бригади К-2

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-2. Мов. - Червоно

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-2. Червоно

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

С. Зазирин

Район область

Пучков
Пучков

кр й
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 місяці

12 Причина смерті

не встановлено з водяними лопат.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки: А. А. А. А.

14 Особливі позначки

немає

15 Прізвище і адрес заявника

Водяничий В. А. С. Зазирин

16 Підпис заявника

В. А. Водяничий

М. П.

17 числа

Водяничий

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Скорняк

Діловод

16 Підпис заявника

М. П.

31 числа

Водяничий

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Скорняк

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Скорняк

3

По-батькові

Водяничий

Підпис

Водяничий

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

21. жовтня

1938 р.

Вік померлого

Минуло

4 роки

Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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)

Сільське господарство

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

К-2. Тернопільська

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

К-2. Тернопільська

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Заступ

Район область

Тиняків
Вінницька

кр й
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

66 років

12 Причина смерті

не військовий з за відсутності медичних документів про смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідчення

Місцевий

Місцевий

14 Особливі позначки

немає

15 Прізвище і адрес заявника

Каноністський К. Б. Сваст

16 Підпис заявника

Каноністський К. Б. Сваст

М. П.

числа

липень

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Скорин

Діловод

Скорин

16 Підпис заявника

М. П.

числа

травень

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Скорин

Діловод

Скорин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Вінницька область
Вінницький район

сільрада

міськрада

13 серпня 1938 р.

вище

Хавер

Водонос

3

По-батькові

Тервасівна

посадка

5

Національність

Українка

смерті (число, місяць, рік)

8 серпня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

17 років

21 числа VII місяця 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

К-2. "Термонска"

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

К-2. "Термонска"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Зазирин Район Тимішварський
селище Цукігівський АСРР

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

12 Причина смерті
Не встановлено через недостатність доказів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки: Мирал

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
А. Лавров с. Зазирин

16 Підпис заявника
Л. Савва

М. П. 30 числа серпня
Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Рокит Діловод Овчиннік

16 Підпис заявника
В. Рокит

М. П. 31 числа травня
Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Скорик Діловод Овчиннік

місцевості область Тимішварська
район Цукігівський
сільрада Зазиринська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13 серпня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Килишів

Катерина 3 По-батькові Михайловича

Почина 5 Національність Українка

Вік смерті (число, місяць, рік) 10 серпня 1938 р.

Вік померлого
Минуло " 2 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" 2 числа 11 місяця 1936 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-2. Теремонівський

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-2. Теремонівський

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

С. Засопин

Район

Турецький

Кр. й АССР

Кр. й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 років.

12 Причина смерті

Запалення легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свід. Ериш

Бачка

14 Особливі позначки

Німа

15 Прізвище і адрес заявника

Кудимов м.

16 Підпис заявника

Кудимов

С. Засопин

М. П.

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Бачка

М. П.

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Бачка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1938

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Турецький

Ім'я

3

По-батькові

Турецький

Вік

5

Національність

Українець

Дата смерті (число, місяць, рік)

26. липня 1938 р.

Вік померлого

Минуло 56 років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

К-2. м. Червоноград

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

К-2. Червоноград

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Засорин	Район область	Тиньківський Чернігов.	кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.				
12	Причина смерті	не встановлено при огляді трупа.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки: Луїда				
14	Особливі позначки	пропущено термін реєстрації 22 дн. без згоди про що складено протокол с. 13.				
15	Прізвище і адресу заявника	Жушка Н. П. Засорин				
16	Підпис заявника	Засорин				
17	М. П. числа	Засорин 30 Врешт				
18	Підпис заявника	Засорин 30 Врешт				
19	М. П. числа	Засорин 30 Врешт				
20	Підпис заявника	Засорин 30 Врешт				

У.С.С.Р.

ЗАВІРСЬКА

Сіласька Рада

Об. Сол. та Червоноарм.

ДЕПУТАТІВ

М. П. П.

Сіласька область

Сіласький район

Сіласька сільрада

Сіласька міськрада

1 вересня 1938

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище: Кияненко

Ім'я: Петро

Вік: 3

По-батькові: Михайлович

Підпис: Ганюк

Национальність: Українець

Час смерті (число, місяць, рік): 31. серпня 1938 р.

Вік померлого: Минуло 1 рік

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 1 числа XII місяця 1937 року 8 м. 29 дн.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): Сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): К-т. "Горькомисль"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Засурин Район Тимовський Кр. й Чернівецький
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Засурин Район Тимов Кр. й Чернівецький
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 м. ч. б.

12 Причина смерті
літній гострий діатезичний процес

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки Кучук Іван

14 Особливі позначки
Неша.

15 Прізвище і адрес заявника
Кучук Іван м. З. с. Засурин.



Завід бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.
Види
Діловод Борис

У.С.С.Р.
ЗАВІРСЬКА
Сільська Рада
Об. Сел. та Червоноарм.
ДЕПУТАТІВ

Тимовський область
Тимовський район
Засурин сільрада
міськрада

5 вересня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2207

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Битаймо</u>			
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Григорівна</u>
Вік	<u>п'ятих</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 вересня 1938</u> р.			
Вік померлого	Минуло <u>43</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>48</u> числа <u>III</u> місяця <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 (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-т. "Новий Тернопіль"</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Зазирин Район Гутигівський кр й Чернівецький
селище Чернівецький область Чернівецький АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Зазирин Район Гутигівський кр й Чернівецький
селище Чернівецький область Чернівецький АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 роки.

12 Причина смерті
лікарська посвідка Ангина.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарська посвідка від 3/х 38р.

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
Битанко З. 107 с. Зазирин

16 Підпис заявника
Битанко

М. П. Зазирин
числа Вересня
Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Скарин
Діловод Битанко

У.С.С.Р.
ЗАЗІРСЬКА
Сільська Рада
об. Сол. та Червонозарм.
ДЕПУТАТИВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 212

Гутигівська область
Гутигівський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1208

с. Зазирин
8 Вересня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григорієвич
ім'я Марія 3 По-батькові Івановна
бать Іван 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 7 Вересня 1938 р.

Вік померлого
Минуло " років 24 Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 числа ХІ місяця 1937 року 9 м. 11 дн.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Комар

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-т. ім. Шевченка.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазорин Район Туровський Кр. й Чернівець
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Зазорин Район Туровський Кр. й Чернівець
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 міс.

12 Причина смерті
не встановлено при відсутності медич.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки. Врешт

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
Гордишченко І. Л. с. Зазорин

16 Підпис заявника
За Яким

М. П. Врешт
числа 8 вересня 1938 р.

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1938 р. Скорик

Діловод В. Скорик



У.С.С.Р.
ЗАПІРСЬКА
Сільська Рада
Об. Сол. та Червоноарм.
ДЕПУТАТІВ
Врешт область
Врешт район
Зазорин сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Врешт
Ім'я Іван 3 По-батькові Михайлович
Вік головок 5 Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік) 6 вересня 1938 р.
Вік померлого Минуло 7 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1938 року 3 м. 29 дн.
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні сільське господарство (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-д. "Березонка"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Заступин Район Гусятинський Кр. й Чернівець
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Заступин Район Гусятинський Кр. й Чернівець
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 м. ч.

12 Причина смерті
не встановлено через відсутність свідків.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідки: Недбай, уродженець

14 Особливі позначки
всина

15 Прізвище і адрес заявника
Недбай, м. с. Заступин

Підпис заявника
Кравцов.



Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.
Василь
Діловод Василь

У.С.С.Р.
ЗАВІРСЬКА
Сільська Рада
об. Сол. та Червоноарм.
ДЕПУТАТІВ
м.ця Гусятинський область
Гусятинський район
Заступинський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мартиненко
Ім'я Микола 3. По-батькові Іванович
Підпис Микола 5. Національність українець
Дата смерті (число, місяць, рік) 24 вересня 1938 р.
Вік померлого
Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 10 місяця 1935 року 32
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-8, м. Гусятин - Гусятинський

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

с. Застрип

Район область

Тлумовський Чернігов.

кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

с. Застрип

Район область

Тлумовський Чернігов.

кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки

12 Причина смерті

вг скармачення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

інформація посвідка вг 24/IX 38

14 Особливі позначки

немає

15 Прізвище і адрес заявника

Максименко І. Ф. с. Застрип

16 Підпис заявника

Максименко

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

Сидим

У.С.С.Р.

ЗАВІРСЬКА

Сільська Рада

об. Сол. та Червоноарм.

ДЕПУТАТІВ

М. П.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

звись

Левенко

Іван

3

По-батькові

селищен

Іванов

5

Національність

Українець

час смерті (число, місяць, рік)

24 жовтня

1938 р

Вік померлого

Минуло

років

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

17 числа 4 місяця 1938 року

Був на утриманні

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

К-р. фабрика

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище с. Застирин Район Гусятинський АСРР 7
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище с. Застирин Район Гусятинський АСРР 7
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 м. ч.

12 Причина смерті Не встановлено згідно висновку медичної комісії
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Чесна
14 Особливі позначки Б. Шашир

15 Прізвище і адрес заявника Левченко с. м. Застирин
Підпис заявника Левченко



Завід бюро ЗАГС Скоро Діловод Овчин
м-ця 1938 р.

У.С.С.Р.
ЗАВІРСЬКА
Сільська Рада
об. Сол. та Червоноарм.
ДЕПУТАТІВ
Гачківського району
Чернігівської області
29 вересня 1938 р.
№ 27
с. Застирин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 212

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григорук</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	З	По батькові <u>Васильевич</u>
Вік	<u>10 років</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 вересня 1938 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>3</u> числа... <u>11</u> місяця... <u>1937</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Григорук</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Григорук</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-2. "Березонський"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зазирки</i>	Район <i>Душівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>не встановлено при огляді трупа</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>акти: факти б. замеш</i>		
14	Особливі позначки	<i>Кішка</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорукін в. д. с. Зазирки</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. Григорукін</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС *О. Корн*
 м-ця 1938 р. *29* Діловод *В. Григорукін*

У.С.С.Р.
 ЗАЗІРСЬКА
 Ілська Рєда
 Сел. та Червоноарм.
 ДЕПУТАТІВ
 Чернігівської області
 29 жовтня 1938 р.
 № *28*
 с. Зазирки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Вернигора</i>		
Ім'я	<i>Виталий</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Вік	<i>10 років</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 жовтня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Продмагист</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-2. ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Зазирин</i>	Район <i>Тучковський</i>	Край <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встановлено</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення: <i>Судим</i> <i>Тамара</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Взрушного В. с. Зазирин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вернун</i>		



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

Затверд. бюро ЗАГС *Віктор* м-ця 1938 р.

Діловод *В. Олександр*

У.С.С.Р.

ЗАВІРСЬКА

Радська Рада

Сел. та Червоноарм. ДЕПУТАТІВ

Хмельницької області

м.ст. Зазирин 1938 р.

№ 29.

с. Зазирин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Трохименко</i>		
Ім'я	<i>Олена</i>	3	По батькові <i>Поспелова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1/8 1938 р.</i>		
Вік (минуло років)	<i>39</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>так</i> На утриманні <i>ні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з. "Зазирин"</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Зазирин	Район Тульов	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39 р.	область Курнївська	
12	Причина смерті	туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки: Тарас Тарас		
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Тарасенко м. д. с. Зазирин		
16	Підпис заявника	Тарасенко		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р. *Скорик*
Діловод *Овчинин*

У.С.С.Р.
ВІРСЬКА
ська Рада
а. та Червоноарм.
ТАТІВ
ського р ну
ітської області
мешко 1938 р.
30.
с. Зазирин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Вернигора
Ім'я	Анна.
Вік	3
По батькові	Александровна
Стать	жінка
Б	Национальність
Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	3/хі-1938 р.
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 17 місяця роки 1937
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торакторист
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-2. ім. Шевченка.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Засілля</i> Район <i>Тлумачівський</i> селище <i>Тлумачівський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 6 м. 4 д.</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Врешні Борис</i>
14	Особливі позначки	<i>Німа.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вернигора О. А. с. Засілля</i>
16	Підпис заявника	<i>Вернигора А. А.</i>



Завід. бюро ЗАГС *Викорну* Діловод *Ошмиш*
 м-ця 1938 р. *Хі*

У.С.С.Р.
 ЛЬВІВСЬКА
 ська Рада
 м. та Червонеарм.
 СТАТІВ
 івського р ну
 івської області
 м. та Червонеарм.
 1938 р.
 № 31
 с. Засілля

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Вернигора</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Антонівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8/ХІ-1938 р.</i>		
Вік (минуло років)	<i>72 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки Має свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з. "Григорівський"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зазирин</i> селище	Район <i>Тигровський</i> область <i>Луганська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>вроджена старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Діло Лубенець</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нема</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бухи в.з. с. Зазирин</i>		
16	Місце проживання заявника	<i>Тигровський</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Скарж
Діловод *Овчинин*

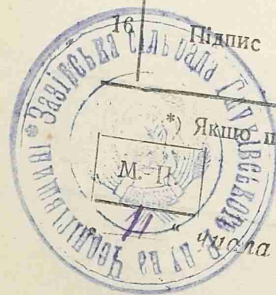
У.С.С.Р.
ЗАПІРСЬКА
аська Рада
Сел. та Червоноарм.
ДЕПУТАТІВ
Луганської області
11 листопада 1938 р.
№ 32
с. Зазирин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Войтенко</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Татко	<i>Петрик</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30/х-1938</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1932</i> р. <i>52</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-2 ім. Шевченка</i>		

217

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Заступи</i>	Район <i>Тинківський</i>	Край <i>Червоноарм.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 р.		
12	Причина смерті	<i>виг. скармачення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Пилипчук</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войтешко Ів. Ів. с. Заступи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Войтешко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Скорик* Діловод *Овчинин*

м-ця 1938 р.

У.С.С.Р.
 ЗАВІРСЬКА
 ська Рада
 Сел. та Червоноарм.
 ДЕПУТАТІВ
 Чернівецького р-ну
 Чернівецької області
 м. Шостка, 1938 р.
 № 33
 с. Заступи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Вернигора</i>		
Ім'я	<i>Олександра</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1/2-1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>власник магазину</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з. ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Заступ</i> селище	Район <i>Тичувський</i> область <i>Вінницька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 р. 10 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Скармачення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Тар-М. Мухом.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вершинська І. І. в. Заступ</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вершин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Віктор* Діловод *Олександр*
м-ця 1938 р.

У.С.С.Р.
ВАЗІРСЬКА
Львівська Г-та
Сел. та Чортківська
ДЕНІУТА ІВ
Львівського району
Вінницької області
Винницька 1938 р.
№ 35
с. Заступ

219

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Артюх</i>		
М'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Николаевич</i>
Тать	<i>Головине</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10/ХІ - 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>Х</i> місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>медбачинишник</i> <i>Діловод</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Заступська поч. школа.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Заступи</u> селище	Район <u>Гуцулівський</u> область <u>Буковина</u>	Край <u>Буковина</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. 4 д.</u>		
12	Причина смерті	<u>надуха болотна.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська посвідка від 18/11-1938р</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Артем М. Б. Заступи</u>		
16	Підпис заявника	<u>Артем М.</u>		



Завід. бюро ЗАГС Вокорин
м-ця 1938р.
Діловод Б. Оштин

У.С.С.Р.
ЗАПІРСЬКА
Радська Рада
Чорвоноарм.
Д. Ш. УТА ІВ
національного р. ну
національної області
судової
37
1938р.

220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ. УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Деметрій</u>	3	По батькові	<u>Баранукович.</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22/11 1938р.</u>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1938</u> <u>25</u> р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п "Горнозавод"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>с Закарпат</i>	Район	<i>Грушівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>				
12	Причина смерті	<i>невстановлено за відсутності лікарів</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво / СМД. МДУ</i>				
14	Особливі позначки	<i>немає</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борис А. О.</i>				
16	Підпис заявника	<i>с Закарпат</i>				

* Якщо померлий не є громадянином України, вказати країну походження та місце проживання на день смерті.

У.С.С.Р.
ЗАІРСЬКА
Обласна Рада
Громади Чорвоносаєри.
М. ШУТАІВ
Головний Р. НУ
Заїрської області
Грудиня 1938
38
с. Заїрки

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Застриж</i> Район <i>Гелусівський</i> селище <i>Гелусівське</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>не встановлено за відсутності лікарів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки Іван Ігоревич</i>	
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гушко Е. К. с. Застриж</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гушко</i>	

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

М. П.

25

числа

жовтня

1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

Скорик

Діловод

Овчинин

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС:

У даній справі пронумеровано *222* справ

(86101 двадцять два)

18. 01. 2024

Посада *пр. архівист*

Підпис *Гушко*

літ. арх - 170