

9

9

02.01.1939-31.12.1939

9

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

омс № 7
справа № 138

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 02 » січня 1939 р.

Закінчено « 31 » грудня 1939 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 100 86

ДЕРЖАРХІВ	
Р-7720	
7	
138	

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Вулканово Селово упр. кочевия

реєстрації актів громадянського стану

про аллергий

Розпочато “08” січня 1939 р.

Закінчено "31" грудня 1959 р.

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 200 86

Стрѣла № 138

[illegible]

ЗМІСТ

[illegible]

1a

с. Гречкине

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

огроекот с/совет
остепенной
русской

2/II 39г. 2-й примірник (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище, ім'я, по батькові	Радчинова		
Матері	Олександрівна		
3	По батькові		
отсе	5	Національність	Українська
смерті (число, місяць, рік)	30-го Января 1939г.		
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 11 місяця 1937г.		
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримувачка отця Радчинова Александр Александрович Колесников		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кз Колесников		

ДОВІДКА

Гр. _____ прізвище, ім'я, по батькові дитини і яка за рахунком дитина народився(лась) " _____ 200 _____ р., про що в книзі реєстрації актів про народження в _____

за № _____ від " _____ 200 _____ р. проведено відповідний запис

Батьки: _____ прізвище, ім'я, по батькові
Батько _____ прізвище, ім'я, по батькові
Мати _____ прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану _____ (підпис)

М. П.

Ліній відділу

Довідка про народження видана згідно із записом акта про народження № _____ за 200 _____ р.

Одержав _____ підпис заявника

Видав _____ підпис посадової особи

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто: <i>Андроників</i> Район <i>Шосткинський</i> Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один год вчорашній</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача Белоусовского мед. пункта от 30.1.1939г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Радченко Олександр с. Андроників Третьяковського району Шосткинського</i>
16	Підпис заявника	<i>А. Радченко</i>

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

М. П.

2 *1939* *1939*

Завід: бюро ЗАГС

Діловод

О. Косишук

*Третьяковский район
Шосткинскому, рас
судской обл.*
29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

4/II-1939 *4. февраля 1939г.* (другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дервентенко</i>		
Ім'я	<i>Вера</i>	З	По батькові
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11^{го} февраля 1939г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>Март</i> роки <i>1938г.</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>Утримувачка матері Трагетко Анна Павл. адміністр.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Шосткинская мед. разр.</i>		

2 *5*

20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тремиський фр.</i> Район <i>Шосткинський</i> селище область Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача инфекционной Шосткинской больницы</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Геращенко Анна Павлівна проживає по Шосткинскому району. Тремиського фр. Шосткинський</i>
16	Підпис заявника	<i>Геращенко</i>

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

М. П. *14* числа *березня* м-ця *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Березь* - Діловод *Степан*

3 4

Фермахови СК НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Александров міа
сучасної 29
 м. ш.
15/II 39 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

15 березня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Визер</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По-батькові <i>Александров</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 березня 1939 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <i>III</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>Методический стенографист Визера Андрей Павлович</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Шосткинський міський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шосткиський Торговець</u> Район <u>Шосткинський</u> селище Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Востаннє легив</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка врача медпункта при Шосткинском Торговецком</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шосткиський Торговець. Третьяковский Шосткинський</u> <u>Визер Анатолій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Визер</u>

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

М. П. 15 числа февраля м. ц. 193 9. Завід. бюро ЗАГС Короб Діловод П. Костюков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Зубченко

Прізвище	<u>Зубченко</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
З	<u>3</u>
По батькові	<u>Омельяновна</u>
Стать	<u>жін</u>
Б	<u>5</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13^{го} февраля 1939 г.</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>17</u> місяця роки <u>1927</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>Материнська Машини Лисовий Матильда Григор</u> <u>челнокобой</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Шосткиський Торговець</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шосткинський район</i> селище <i>Шосткинський</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>над 10-ч-ув.</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача медпункта при Шосткинском Мордрозгосп</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шусткинська Мордрозгосп</i> <i>Мисеева Матвія Григорьевна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мисеева</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

число *15* грудня 1939 р.

Діловод

С. Косиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

Брегковская Елена
Шосткинская
Елена

15/II 39

15 февраля 1939 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Савченко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	З	По батькові <i>Григорій</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29-го Января 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	<i>68</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 На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Алкоголем сын Савченко Григорий Александрович</i> <i>в ремесло</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Шосткинская Мордрозгосп</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Третьє</i> Район <i>Шосткинський</i> Краї <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческая дряхлость.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка мед. пункта при Шосткинском МЗ</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Третьє Третьєвський с/с Шосткинський р-н</i> <i>Савченко Григорій Дмитрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Савченко</i>

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

М. П. *15* *Февраль* *1939* р. Завід. бюро ЗАГС *Савченко* Діловод *Савченко*

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Третьєвський с/с Шосткинський р-н
сумської області
16 *11* *39* *г.р.*

Прізвище	<i>Тавлетко</i>		
Ім'я	<i>Марфа</i>	3	По батькові <i>Александрович</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Февраль 1939 г.</i>		
Вік (минуло років) <i>24</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	☒ <u>Має свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домохозяйка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шостки</i> Район <i>Шосткинський</i> селище <i>Сумський</i> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 5 місяців.</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка медпункта при Шосткинском городском совете. Шосткинского р-на</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чепурной Митрофан Петрович Шосткинского городского совета Шосткинского р-на</i>	
16	Підпис заявника	<i>Чепурной</i>	

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

М. П.

16

16

Завід. бюро ЗАГС

Савченко

Діловод

Савченко

*Трегубовой с/сод-и
шосткинского р-на
сумской обл.
20/II 39 года
20 февраля 1939г.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Савченко</i>		
Ім'я	<i>Екатерина</i>	3	По батькові <i>Александр</i>
Стать	<i>ж/сн.</i>	5	Національність <i>Украинка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19^{го} севрала 1939 года</i>		
Вік (минуло років).	<i>65</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учителька св-на Савченка Григорія Григорьевича</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Шосткинского городского совета</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Треткинський</u> Район <u>Шосткинський</u> селище <u>Треткин</u> область <u>Сумська</u>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Рак матки.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мед. кнупа Шосткинський Мордоразр Треткинського р-н. Шосткинського р-но.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Совієно Григорій Філіпович</u> <u>Треткин Треткинського р-н Шосткинського р-но</u>	
16	Підпис заявника	<u>Совієно</u>	

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

М. П. 20 числа II м-ця 1939р. Завід. бюро ЗАГС Совієно Діловод Мелен

9 70

Третковський с/с
шосткинського р-но
сумської обл.
23/II 39г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шипаренко</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	З	По батькові <u>Николаевич</u>
Стать	<u>чуж</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 грудня 1939г.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>I</u> місяця роки <u>1938</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>Мужиковец Откуп Шипаренко Николай Петрович</u> <u>челядь</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Шосткинський Мордоразр</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шосткинський район</i> селище <i>Шосткинський</i> область <i>Шосткинський</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год / 1 місяць</i>	
12	Причина смерті	<i>Вейска отменення и козв.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Медсанбюро при Шосткинском Морфозробоотке Треткинского с/с.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матвеево Николай Петрович. Шосткинський Морфозробоотка Треткинського с/с.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Матвеев</i>	

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

М. П. *23* числа *февраля* 1939 р. Завід. бюро ЗАГС *Свобод* Діловод *Колупин*

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кругляк</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 лютого 1939 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>11</i> місяця <i>1938</i> роки <i>1938</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>Блесар.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	<i>Шосткинський Морфозробоотка Кругляк Яков Миколайович</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гришинівський Район Шосткинський Край
селище Х. Андрієвська область Спискар АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 м. 4 д.

12 Причина смерті
Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво медичної комісії про смерть 24/III-1939.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сердюк Олександр Григорійович
Х. Андрієвська Гришинівський Шосткинський

16 Підпис заявника
Сердюк

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

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. М. П.
17 числа М. П. Завід. бюро ЗАГС Борис Діловод Олександр
м-ця 1939 р.

Спискар область
Шосткинський район
Гришинівський сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Добрян

Ім'я Олександр 3 По-батькові Антонівич

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік)
27. Марта 1939 р.

Вік померлого 16 Минуло 16 років 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)
Шосткинський торговельно-розробочий

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

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 7 м. 45 с.		
12 Причина смерті	Воспаление легких		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Воронежского Нар. Комитета от 27 Марта 1939 г.		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	Шосткищевка Мар. Розд. Род. Р. Довгалі Курис Ігнатівна		
16 Підпис заявника	Довгалі		

М. П. 28 числа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

М. П. 17 числа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	Лещина		
Ім'я	3	По-батькові	Івановна
Стать	жін	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	28. березня 1939 р.		
Вік померлого	16 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1939 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	уборщица		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шосткищевка Мар. Розд. Род. Р. Лещина Мар. Семеновна		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тросткинське</u> Район <u>Шосткинський</u> область <u>Кривий АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Оттек легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Воронежской больницы от 28 февраля 1939 года</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яшина Марія Івановна Шосткинська торгодрозробниця</u>
16	Підпис заявника	<u>Яшина</u>

М. П. 21 числа Марта Завід. бюро ЗАГС Аврун м-ця 1939 р. Діловод О. Мель

М. П. 17 числа Августа Завід. бюро ЗАГС Аврун м-ця 1939 р. Діловод О. Мосир

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

Міска <u>29</u> область <u>Шосткинська</u> район <u>Тросткинський</u> міськрада <u>1 Марта 1939</u>				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану <u>14-48</u>			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>15</u>				(Другий примірник) Для ЦУНГО			
Прізвище		<u>Кузменко</u>		Пол		<u>жінка</u>	
Ім'я		<u>Наденска</u>		Вік		<u>3</u> років	
Стать		<u>жінка</u>		Національність		<u>Українка</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>19. Марта</u>		1939 р.			
Вік померлого		<u>3</u> років		Минуло		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні		<u>Був на утриманні</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Сільсько господарство.</u>		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Кузменко Василия Івановича</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Торгодрозробниця</u>		Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.							

де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дзержинське</i>	Область <i>Миколаївська</i>	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 5 м. у в.</i>		
12 Причина смерті	<i>Марива Зерне</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Медвідділу факторії Шосткивської Мерсдорфзроботки від 27 Марта 1939</i>		
14 Особливі позначки	<i>Кузменки Натану Василья</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Дироніти Претимський с/совет.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Як</i>		

М. П. *31* числа *Марта* Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Людмила*
м-ця 1939 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *17* числа *Августа* Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Оксана*
м-ця 1939 р.

<i>Дніпропетровська</i> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<i>Дніпропетровський</i> район	Відділ Актів Громадянського Стану	
<i>Дніпропетровська</i> сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>15</i>	
міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО	

Прізвище <i>Добровин</i>	Ім'я <i>Петро</i>	3	По-батькові <i>Васильевич</i>
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2. Априля 1939</i> р.		
Вік померлого	<i>39</i> Минуло " 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 (підкреслити) Був на утриманні		

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Понкарі Євдокимович Охрана*
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Шосткивська Мерсдорфзроботка*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Греки</u> селище	Район <u>Шосткинський</u> Кр. й область <u>Східна Україна</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Паралич середньої мозкової</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Медичної комісії Шосткинського району</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видки: Назначено імені шмири</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворожей Катерини Григорівни</u>	
16	Підпис заявника	<u>Ворожей</u>	

М. П. 4 число 15 Завід. бюро ЗАГС Греки м-ця 1934 р. Діловод Скоро

М. П. 17 число 15 Завід. бюро ЗАГС Греки м-ця 1934 р. Діловод Скоро

Шосткинський область 29 район Східна Україна УСРР міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 16 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Другий примірник) Для ЦУНГО

26-го маю 1934 року

Прізвище Коломенец
Ім'я Ірина 3 По-батькові Івановича
Стать жін 5 Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік) 8 вересня 1934 р.
Вік померлого 82 років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) сина
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рядовою колхозник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кв. Великий х. Греки

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

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) торгівельно-розподілу
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Третьин</u> Район <u>Шосткинський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>82 год</u>
12	Причина смерті	<u>Старческа дряхлост</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справк. медичного відділу Шосткинського району від 8.11.39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Розинин Тимоний Александрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Т. Розинин</u>

М. П. Шосткин Завід. бюро ЗАГС Шосткин м-ця 1939 р. Діловод Морозов

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Шосткин Завід. бюро ЗАГС Шосткин м-ця 1939 р. Діловод Морозов

область Шосткинська район Шосткинський сільрада Шосткинська міськрада Шосткинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Третьин</u>
Ім'я	<u>Александр</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1.11.39</u> р.
Вік померлого	<u>20</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машиніст</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Шосткинського району</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Шосткин Завід. бюро ЗАГС Шосткин м-ця 1939 р. Діловод Морозов

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дружешів</i> селище	Район <i>Шосткинський</i> область <i>Сумська</i>	Кр-й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>отравление</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Судебна Вероючість № 11/1-1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук Іван Булз № 6 Шосткинська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорук</i>		

М. П. *5* числа *жовтня* Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Волк*
м-ця 1939 р.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *17* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Юсипенко*
м-ця 1939 р.

<i>Сумська</i> область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		18
<i>Шосткинський</i> район		Відділ Актів Громадянського Стану		
<i>Сумська</i> міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>18</i>		
<i>9 жовтня 1939</i>		(Другий примірник)		Для ЦУНГО
Прізвище	<i>Полотеска</i>			
Ім'я	<i>Ірина</i>	3	По-батькові	<i>Анатолійовича</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 жовтня 1939</i> р.			
Вік померлого	Минуло <i>30</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30 жовтня 1938</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Шосткинська торгівельно-розподільна</i>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

М. П. *17* числа *листопада* Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Юсипенко*
м-ця 1939 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шосткинський</u> Район <u>Шосткинський</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легеней</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Шосткинської райради</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

М. П. 9 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Шосткинський м-ця 1939 р. Діловод Скобелев

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. 17 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Шосткинський м-ця 1939 р. Діловод Скобелев

область Шосткинський район Шосткинський сільрада Шосткинський міськрада Шосткинський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
(Другий примірник) Для ЦУНГО

29 лютого 1939 р.

Прізвище	<u>Бибатенко</u>
Ім'я	<u>Дмитрій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>Мая</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>20</u> років, <u>29</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1939</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Міжарантка</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Шосткинський торговельно-розподільчий</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) торг. розд. оп.
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шостки</u> Район <u>Шосткинський</u> Область <u>Сумська</u> Кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 міс. 20 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Диспентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирівка Шосткинської лікарни.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Виділено внаслідок Андреева Шосткинський територіальний</u>
16	Підпис заявника	<u>Вибач</u>

М. П. 29 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Борис м-ця 1939 р. Діловод Оксю

М. П. 17 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Борис м-ця 1939 р. Діловод Оксю

Сумська область 29 Шосткинський район Богданівська сільрада 29 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Радгін</u>		
Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По-батькові <u>Владимирович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. лютого 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>51</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Черноробочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод № 9 Шостка</u>		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бучки</i> Район <i>Шейшовий</i> Кр.й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>51207</i>
12	Причина смерті	<i>Алергич. і засейарезні туберкульоз легків.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Шейшовской Нах. больницы</i>
14	Особливі позначки	<i>процес реєстрації виду Бомодни/женн.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косир. Св. Лав. «Бучки»</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

М. П. *29* числа *лютого* Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
 м-ця 1939 р.

М. П. *17* числа *лютого* Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод *[Signature]*
 м-ця 1939 р.

Сейшовий область
 Бучки район
 Сейшовий сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

13-го лютого 1939.

Прізвище	<i>Аврамчук</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові <i>Григорій</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26. лютого 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>47</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Механік</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сейшовий торговельно-розподільчий</i>		

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

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *торг. розподіл*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шостки</u> Район <u>Шосткинський</u> Кр. й <u>Сумської області</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Самобитство</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки ут. Номогенного Шосткинського Р. М. НКВД об зр. і зр.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідченнями: 1. Афанасій 1. Абрамський 2. Федор 1. Абрамський 1. Абрамський</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Аврамченко Миколай Федорович Шосткинська торгова розробка</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Авраменко</u>

М. П. В числа 10 Завід. бюро ЗАГС В. В. В. м-ця 1939 р. Діловод Миколай

М. П. 17 числа 10 Завід. бюро ЗАГС В. В. В. м-ця 1939 р. Діловод Миколай

Сумська область **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР** Шосткинський район **Відділ Актів Громадянського Стану** реєстрація сільрада **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22** міськрада **(Другий примірник)** Для ЦУНГО 23-го червня 1939

Прізвище	<u>Бондар</u>		
Ім'я	<u>Петр</u>	3	По-батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15-го червня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>15</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'ясувати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>2</u> місяця <u>1939</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>Головний розробник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Шосткинська торгова розробка</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) торгова розробка
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив	Місто	Шосткинський	Район	Шосткинський	Край	АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Шосткинський	Район	Шосткинський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів					
12	Причина смерті	Кровоотравлення в мозку					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Стяжка в раб. Ной амбулаторії Шосткинський					
14	Особливі позначки	Свідчення 1 Гондарова 2 Ашук. Василь.					
15	Прізвище і адрес заявника	Бондарь Евдоким Терешкович					
16	Підпис заявника	Бондарь					
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод			
13 числа 1937		м-ця 1937		Діловод			

Сумська область
 Сумський район

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

15 септ 1939 г. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Померлого: Милотин Виталин 3 По-батькові Борисо 5

Національність: Українц

Померті (число, місяць, рік): 10. Септ. 1939 р.

Померлого: 5 Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1939 року

Мав свої засоби Був на утриманні

Професія (спеціальність, сада, ремесло): Уборювач

Професія (назва підприємства, колгоспу і т. д.): М. р. розробити

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u>	Район <u>Шосткинський</u>	Край <u>АСРР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тордорузба</u>	Район <u>Шосткинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м. сесії</u>		
12	Причина смерті	<u>токсична інтоксикація</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки	Свідетини: 1. <u>Воронець Василь Васильович</u> 2. <u>Курчан Іван Іванович</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Милотина Євдокимівна Шосткинська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Милотина</u>		
М. П. <u>Шосткинська</u> Завід бюро ЗАГС <u>Шосткинська</u> 15 числа <u>сентября</u> м-ця 1939 р.				

сумська область
 олександрійський район
 м. Шостка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актив Громадянського Стану

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

4-го октября 1939 г.

звись	<u>Україна</u>
<u>Почин</u>	3 По-батькові <u>Антонович</u>
<u>Вон.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>21-го октября</u> 193 <u>9</u> р.
вік померлого	<u>22</u> років
мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився Минуло " _____ " _____ року Був на утриманні _____ (підкреслити)
власність (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гаровник</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Шосткинська торгорузба</u>

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

Діловод Шосткинська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>тородозуба</u> Район <u>Мостиський</u> селище <u>Бучиска</u> область <u>Бушківська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 год.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вправа от вірака Мостиського тородозуботом не представлена</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ушакова Улья Івановна</u>
16	Підпис заявника	<u>Ушаков</u>

М. П. 14 числа жовтня Завід. бюро ЗАГС М. С. С. С. Діловод Л. С. С. С.
 м-ця 1939 р.

15 числа сентября Завід. бюро ЗАГС Л. С. С. С. Діловод Л. С. С. С.
 м-ця 1939 р.

17 числа сентября Завід. бюро ЗАГС Л. С. С. С. Діловод Л. С. С. С.
 м-ця 1939 р.

бушківська область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 район Відділ Актів Громадянського Стану
 сільрада 29
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

30 числа жовтня 1939 года

1	Прізвище	<u>Ушакова</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По-батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30</u> числа <u>жовтня</u> 193 <u>9</u> р.
7	Вік померлого	<u>Минуло</u> <u>30</u> років <u>30</u> числа <u>14</u> місяця <u>1939</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> <u>Уша</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>чуж.</u> <u>Сенское хозяйство</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз к.т. трестов</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Треклин Район Шосткинський Крпй АСРР
селище область Вулкська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 місяців

12 Причина смерті
оті каторогольного вогнищя 2-ї сторони

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справна оті врятована ✓

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Черога Александр Петрович

16 Підпис заявника
Черога

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
" 5 " числа листопада м-ця 193 9 р.
Меліс Діловод Ларин

Завід. бюро ЗАГС
" 15 " числа сентября м-ця 193 9 р.
Борис Діловод Ларин

Завід. бюро ЗАГС
" 17 " числа августа м-ця 193 9 р.
Ларин

Вулкская область
Шосткинський район
Треклинська сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(Другий примірник) Для ЦУНГО
5-го листопада 1939

1 Прізвище Мишенин

2 Ім'я Параска 3 По-батькові Вітчановна

4 Стать жін 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 20. листопада 193 9 р.

7 Вік померлого 34 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) гормаробоча 8

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місц. селище Холодого Вишні район Шосткинський область Вулицька Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 лет.

12 Причина смерті
ч/в Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
свидетели: 1. Овсюк Григор. со. 2. Герода Александр. со.

15 Прізвище і адрес заявника
Овсюк Григор. со. Овсюк Григор. со.

16 Підпис заявника
Овсюк

М. П.
"5" числа декабрь Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Меліш Діловод Л. Л. Л. Л.

"15" числа сентябрь Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Овсюк Діловод Л. Л. Л. Л.

"17" числа декабрь Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Овсюк Діловод Л. Л. Л. Л.

Вулицька область Вулицька район Вулицька сільрада Вулицька міськрада Вулицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Трабан

Ім'я Василь 3 По-батькові Григор. со.

Стать муж 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 18. Декабрь 1939 р.

Вік померлого 18 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) українська 9

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище 8 Андронихів Район Шосткинський Кр-й Бушківський
область Бушківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
18 лет.

12 Причина смерті от воспаления почек

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка не представлена.

14 Особливі позначки
свидетели: 1. Табак Иван Иванович 2. Буздак Гаврило Иванович

15 Прізвище і адрес заявника
Табак Петро Іванович

16 Підпис заявника
Табак

М. П. Завід. бюро ЗАГС
19 числа декабря м-ця 1939 р. Шостка Діловод Л. Л. Л.

15 числа сентября м-ця 1939 р. Шостка Діловод Л. Л. Л.

17 числа декабря м-ця 1939 р. Шостка Діловод Л. Л. Л.

Бушківська область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Шосткинський район Відділ Актів Громадянського Стану
Бушківський сільрада 28
міськрада
24-го декабря 1939 года ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<u>Буздак</u>		
2 Ім'я	<u>Михайло</u>	3 По-батькові	<u>Гаврилович</u>
4 Стать	<u>лиць</u>	5 Національність	<u>украинец</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24-го декабря 1939 г.</u>		
7 Вік померлого	Минуло <u>10</u> років Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>II</u> місяця <u>1939</u> року		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <u>матери</u> (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретарь хозяйств</u>		
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз имени Кутузова</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Морсдорозробфа	Район	Москвинський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців.					
12	Причина смерті	Заболевання на шкарлатину.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка ои врача Москвинской морсдорозробфаки. Нейродостаточна.					
14	Особливі позначки	Свідки } 1. Корнило Федор. Трофимович 2. Табака Корниль Данилович					
15	Прізвище і адрес заявника	Будзгач Таврило Акимович					
16	Підпис заявника	Будзгач					

М. П. 24 числа сентября Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Меленка Діловод

15 числа сентября Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Борис Діловод

17 числа сентября Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

бушская	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
Москвинський	район	Відділ Актів Громадянського Стану	
режимная	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29	
25-го декабря 1939 года	міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО	

1	Прізвище	Будзгач			
2	Ім'я	2. Ван	3	По-батькові	Трофимович.
4	Стать	чуж.	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. сентября <u>Апреля</u> 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 34 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ремонтно-робочий залізнич.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Москвинська морсдорозробфа			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місцевість селище *Морозозубівка* Район *Шосткинський* Крпй *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34 год

12 Причина смерті *М* *Сторожовою смертю*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Справка не представлена.*

14 Особливі позначки *свідетин. { Подписано Буждаль.*

15 Прізвище і адрес заявника *Уозленкова Євросимів Алексеевна*

16 Підпис заявника *Уозленкова*

М. П. *Уозленкова*
Завід. бюро ЗАГС *Меленко* Діловод *Л. Логин*
" *14* числа *декабря* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Меленко* Діловод *Л. Логин*
" *15* числа *сентября* м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Меленко* Діловод *Л. Логин*
" *17* числа *августа* м-ця 1939 р.

с. Дубовині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Юргенко		
Ім'я	Тамара	3	По батькові Андрійовна
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1939		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 15 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Батька (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	6-2 армія ім. Карла Маркса		

Підпис

Для пред'явлення до органів соціального захисту населення

ДОВІДКА

Гр. _____ прізвище, ім'я, по батькові дитини і яка за рахунком дитина народився(лась) " _____ " _____ 200 _____ р., про що

в книзі реєстрації актів про народження в _____

за № _____ від " _____ " _____ 200 _____ р. проведено відповідний запис

Батьки: _____ Р. _____

Батько _____

Мати _____

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

(підпис)

М. П.

Ліній відділу

Довідка про народження видана згідно із записом акта про народження № _____ за 200 _____ р.

Одержав _____

підпис заявника

Видав _____

підпис посадової особи

200 _____ р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Глухівський</i>	Край <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>		
	Причина смерті	<i>Харатка</i>		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка про смерть Дубовиць медікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дубовиці Юргенко Андрій Максим</i>		
16	Підпис заявника	<i>Юргенко</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Богоднішів* *Длазов* *Тришук*

м.ч. 1939 р.

У.С.Р.Р.
 ДУБОВИЦЬКА
 ІЛЬСЬКА РАДА
 Глухівського району
 м.ш.
 Чернігівської області
29 січня 1939 р.
 № *с. Дубовиці*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Рибалка</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Борисовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 січня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>64 роки</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>Гірська землеробство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Б.гартинів с. К.Маркеса</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовичі</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>Чернівецький</i>	АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>			
	Причина смерті	<i>Горак серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької медикати</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Дубовичі Рибанка Федір Степанович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Рибанка</i>			



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Бачущий *Діловод* *Тришні*

У.С.Р.Р.
ДУБОВИЦЬКА
РАДА
м.ш.
району
Чернівецької Обл.
6 березня 1939 р.
№
с. Дубовичі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Овсієнко</i>		
Ім'я	<i>Ксенія</i>	3	По батькові <i>Олексійовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 березня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>30 років.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <i>Батька</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вчитель</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в.г. арт. кн. Карла Маркса</i>		

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>30 років</i>		
	Причина смерті	<i>Харак. серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Губенко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олексій Васильович</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був				
М. П. <i>16</i> числа <i>березня</i> 1939 р. <i>Засід. бюро ЗАГС</i> <i>Корин</i> <i>Діловод</i> <i>Тришів</i>				

УСРР.
Дубовицька
Районська Рада
Кіровоградського району
Кіровоградської області
Березня 1939 р.
№ *6*
с. Дубовиці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦВНГО

Прізвище	<i>Овсієнко</i>		
Ім'я	<i>Анатолія</i>	3	По батькові <i>Кириловича</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 березня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>70 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>Закон</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Більська завод армій</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>6-2 артія ім. Карла Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиці</i>	Район <i>Глухівський</i>	Край <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 років</i>		
	Причина смерті	<i>Парот сирдця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицького Укр. лікарні від 29</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Овсіянко Іван Свирідомович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Овсіянко</i>		

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

М. П. *27* *березня* *1939* р. *Завід. бюро ЗАГС* *Григор* *Діловод* *Григор*

У.С.Р.Р.
 ДУБОВИЦЬКА
 ЛЬСЬКА РАДА
 м.ш.
 Глухівського району
 Чернігівської Області
Дубовиці 1939 р.
 № *с. Дубовиці*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Комонид</i>		
Ім'я	<i>Олександра</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 червня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>45</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>Гірничке веподарей во</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. 2 армії ім. Карла-Маркса</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дубовиці</i> селище	Район <i>Гусятинський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Вік на день реєстрації смерті	<i>45 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление брюшины</i>		
13	Наведені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицького 47. лікарні від 19.11.39</i>		
14	Собачі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комонис Григорій Мисеевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Комонис</i>		



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

Засвід. бюро ЗАГС
числа *4 грудня* м.ця *1939* р.

М. П. Довгого

С. Загірки

46
35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

У.С.С.Р.

ЗАВІРСЬКА

Завірска

Сел та Червоноарм

ВІШУТА

Гайківського району

Хмельницької області

10 січня 1939 р.

№ 1

с. Завірка

Звисьце

Гурини

Акулиша

3

По батькові

Винишорська

Мстисла

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

10 січня 1939 р.

Вік (минуло років)

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

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Вияття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство.

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

Колгосп "Гуринівський"

5

Повідомляю про себе такі дані:

Батько

Мати

Ім'я

"

"

"

"

"

19

р.

"

"

"

"

"

19

р.

Вік

Вул.

бул. кв.

Вул.

бул. кв.

Адресу

Ім'я

Додаємо довідку пологового будинку №

від

си батьків: мати

батько

200 р.

Завву прийнято " " та зареєстровано в журналі за №

200

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Зазірки</i>	Район <i>Гусятин</i>	Край АСРР <i>Сумський</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 р.</i>			
12	Причина смерті	<i>Не встановлено з да відсутності медичних</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчи: З. Г. Г. З. Г. Г.</i>			
14	Особливі позначки	<i>Немає.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осипаненко В. А. с. Зазірки Гусятинського району Сумської області.</i>			
16	Підпис заявника	<i>В. А. Осипаненко</i>			



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Скаржин

Діловод

Осипаненко

У.С.С.Р.

ЗАВІРСЬКА

Сільська Рада

с. Сел. та Червоневарм.

Д. Д. Е. П. У. Т. А. Т. І. В.

Гусятинського р-ну

Чернігівської області

26 січня 1939 р.

№ *4*

с. Зазірки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Осипаненко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Савковна</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 січня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років)	<i>44 р.</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різноробітниця</i>		
Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>у різних осіб.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Загірськ</u> селище	Район <u>Глухівський</u> область <u>Сумська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>не встановлено через відсутність слідств.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідок: Вернигора Карпенко</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вернигора Іванів Андрухів с. Загірськ</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вернигора Іван</u>		

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Скорин

Діловод

Богдан

У.С.С.Р.

ЗАГІРСЬКА

Сільська Рада

Роб. Сел. та Червоноарм.

ДЕПУТАТИ

Г.М. Ш.кого

Чернівецької області

9 березня 1939 р.

№

с. Загірськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сидоренко</u>		
Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 березня 1939 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>4</u> числа <u>11</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> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жінка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з. ім. Купченка</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Застрип</i>	Район <i>Тичувський</i>	Край <i>Сумський</i>	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовування</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: Мухомор</i>			
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Іван Іванович с. Застрип</i>			
16	Підпис заявника	<i>Сидоренко</i>			



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

Завід бюро ЗАГС *Скарн* м-ця 1939 р. *Сидоренко*

Діловод *Сидоренко*

У.С.С.Р.
 ВАГІРСЬКА
 Сільська Рада
 Ров. Сел. та Ч. агроарм.
 М. Ш. *6*
 Гайківської району
 Чернівецької області
22 березня 1939
 № *13*
 с. Застрип

38 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Курченко</i>				
Ім'я	<i>Василина</i>	3	По батькові	<i>Михайлівна</i>	
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 березня 1939 р.</i>				
Вік (минуло років)	<i>80</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-т. "Горьке" - с. Застрип</i>				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Заступи</i>	Район область <i>Гусятинський Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встановлено через відсутність лікарів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідок Кушніков Іван</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голубенко Іван Іванович С. Заступи</i>		
16	Підпис заявника	<i>Голуб</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Ворон* Діловод *Ворон*
 м-ця 1939 р.

У.С.С.Р.
 ВОЛНІСЬКА
 Радська Рада
 м. ш. та Червоноарм.
 ДЕПУТАТІВ
 Гусятинського району
 Чернівецької області
 22 травня 1939 р.

6

39 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шереметів</i>		
Ім'я	<i>Мовов</i>	3	По батькові <i>Тарасовича</i>
Вік	<i>пожило</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 травня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	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 На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-т. ім. Вульфсона</i>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Загірні</i>	Район <i>Тютівське</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
12	Причина смерті	<i>не встановлено через відсутність свідку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідок: Романенко</i>		
14	Особливі позначки	<i>Кішка</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медведєв Степан Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Не писав</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Е. Карен

Діловод *О. М. М. М.*

У.С.С.Р.
ВАВІРСЬКА
Сільська Рада
Сел. та Червоноарм.
М. Ш.
ДЕПУТАТІВ
Галицького р-ну
Чернівецької області
перший 1939 р.
№ *22*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	<i>Вараніла</i>		
Хрест	3	По батькові	<i>Стенанавна</i>
Жанка	5	Національність	<i>українець</i>
Вас смерті (число, місяць, рік)	<i>25 червня 1939 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>84</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семська-господарство</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К.п. ім. Мевченка в Загірні</i> <i>Семська-господарство</i>		

5

4002

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Загірня	Район область	Трукавський сучасний	Край	ЖСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки					
12	Причина смерті	Розрив серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Новітні лікарі І. І. (Сердін) медик					
14	Особливі позначки	Немає					
15	Прізвище і адрес заявника	Ворони Іван Миколайович					
16	Підпис заявника	Ворони І					

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

М. П.

27 числа вересня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Скарж Діловод Юмал

© Любимове

Для пред'явлення до органів
соціального захисту населення

Штамп

ДОВІДКА

Гр. _____ прізвище, ім'я, по батькові дитини і яка за рахунком дитина
народився(лась) " _____ " _____ 200 _____ р., про що
в книзі реєстрації актів про народження в _____

_____ проведено відповідний запис
за № _____ від " _____ " _____ 200 _____ р.

Батьки:

батько _____

прізвище, ім'я, по батькові

мати _____

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

(підпис)

М. П. _____

Лінія відрізу

Довідка про народження видана згідно із записом акта
про народження № _____ за 200 _____ р.

Одержав _____

підпис заявника

Видав _____

підпис посадової особи

200 _____ р.

" _____ "

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа _____

м-ця 193 _____ р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Гуржиг		
Ім'я	Ван	3	По-батькові
Стать	Чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	16го Січня 1939г.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відовий Кошгожник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Жалгосп. Українцв.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лобитово</u> Район <u>Коломийський</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відпис свідків. Соломон Степан Карпинський</u>
14	Особливі позначки	<u>Відпис свідків } 1 Соломон</u> <u>2 Карпинський</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Карпинський Михайло Михайлович село Лобитово Коломийського Району</u>
16	Підпис заявника	<u>Карпинський</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Число 2 ... м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Погодін</u>		
Ім'я	<u>Погодин</u>	3	По-батькові <u>Петров</u>
Вік	<u>20 л.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21-го Січня 1939 року</u>		
Вік (минуло років)	<u>80</u>	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	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Комгосп</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<u>Комгосп Українців</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мобитів</u> Район <u>Коломи</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Ужгород</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>83 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Головна бол.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відгисес Свєднів.</u>
14	Особливі позначки	<u>Відгисес Свєднів</u> } 1 <u>року</u> 2 <u>місяців</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Колосієв Панас Федорович село Мобитів Кошотинського району сучасний</u>
	Підпис заявника	<u>Колосієв</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД В. В. Давидов

область Ужгородська район Коломи сільрада Мобитівська міськрада Мобитівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого Мендінко
Вік 3 По-батькові Анни помина
Національність Українська
Смерть (число, місяць, рік) 7 лютого 1939 р.
Хоча померлого 73 минуло 73 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло) Владова Кошотинська
Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Україна 6
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Моби тово</i>	Район <i>Ковотонський</i>	пр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Парок серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт свідків.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Акт свідків } 1 <i>свідок</i> 2 <i>свідок</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вортох Павло Васильович село Мобит Ковотонського Району Сумської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Вортох</i>		
М. П. <i>9</i> " числа <i>лютого</i>		Завід бюро ЗАГС <i>Г. Леоненко</i>		
		м-ця 193 <i>9</i> р.		
		Діловод <i>Г. Давид</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Г. Леоненко*

ДІЛОВОД *Г. Давид*

область <i>Сумська</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <i>Ковотонський</i>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада <i>Моби тово</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>4</i>	
міськрада <i>Моби тово</i>		193 <i>9</i> р.	
		(Другий примірник)	
		Для ЦУНГО	
Положення	<i>Неодружений</i>		
Вірність	3	По-батькові	<i>Степановна</i>
Вірність	5	Національність	<i>Українська</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого 1939</i> р.		
Померлого	Минуло <i>60</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колгоспник</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Українець.</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лобитово</u> Район <u>Лобитовський</u> селище <u>Сучиськи</u>	кр й <u>Лобитівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалит м'язів.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт шев. свідків.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Акт шев. свідків. } 2. Шматок сукні</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Аодорі й Дмитро. Якович село Лобитово Кошотомського Района Сучиської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>А. Якович</u>	
М. П.	<u>29</u> числа <u>Листопада</u> 193 <u>9</u> р.	Завід. бюро ЗАГС <u>Я. Якович</u>	Діловод <u>У. Якович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Я. Якович ДІЛОВОД У. Якович

область Лобитівська район Лобитівський сільрада Лобитівська міськрада Лобитівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Якович</u>
Вік	<u>70</u> років	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. Листопада 1939</u> р.			
Вік померлого	Минуло <u>90</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>			
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Українцев</u>			

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

5

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лобитово Район Рокотонський область Дніпропетровська кр й Дніпропетровська АСРР

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

12 Причина смерті
Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відшес. Свідок

14 Особливі позначки
Відшес. Свідок. 1. Саломія

15 Прізвище і адрес заявника
Корниченко Миколай Миколайович
село Лобитово Рокотонського району Дніпропетровської області

16 Підпис заявника
Корниченко

М. П. Лобитово
числа 22

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод В. В. Давид

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область

район

сільрада

міськрада

Лобитово

Рокотонський

Дніпропетровська

Дніпропетровська

смерті (число, місяць, рік)

померлого

мав померлий свої засоби до існування, чи за кошти іншої особи

власність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Рокотонський

Дніпропетровська

21 Лобитово 1939 р.

Минуло 17 років

Мав свої засоби

Рядовий колгоспник

Колгосп. Українець

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мобитово</u> селище	Район <u>Конотонський</u> область <u>Севіська</u>	Кр. й <u>3</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відশись Свідків</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відшись. Свідків</u> } ¹ <u>тільки</u> ₂ <u>криміна</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Можерка Юхимовий Володимир село</u> <u>Мобитово Конотонського Району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Можерка</u>		
М. Печ.		Завід. бюро ЗАГС <u>Можерка</u>		
"23" числа <u>Мотого</u>		м-ця 1939 р.		Діловод <u>Григор</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

(миска) область
 котельський район
 обидві частини сільрада
 міськрада

16 Квітня 39

різнище

3 По-батькові

5 Національність

час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

9

12. Квітня 1939 р

4 минуло років

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

7 числа XII місяця 1938 року

Мав свої засоби

Був на утриманні

Сільське господарство

Колгосп. Українець

5

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Лодутово Район Кошотонський кр й Удмуртська
селище область Сурська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
Природою

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відхилені

14 Особливі позначки
Відхилені } Враховано
Кармимська

15 Прізвище і адрес заявника
Дурає. Кирилів. Іванович. Село Лодутово
Кошотонський район. Сурська обл.

16 Підпис заявника
Дурає

М. П. 16 числа IV Завід. бюро ЗАГС Н. Кошотонський Діловод Удмуртська
м-ця 1939 р.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Н. Кошотонський ДІЛОВОД Удмуртська

Удмуртська область
Кошотонський район
Лодутовська сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Максим
Ім'я Олексій 3 По-батькові Максимович

Вік 16 років 5 Національність Українська

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

Вік померлого 16 років Минуло 11 чисел III місяця 1939 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився XI

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кузнець 5

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мобутово Район Коцюбинський Кр й УВ
селище Сучиска область АСРР

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

12 Причина смерті
Хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Підпис свідків.

14 Особливі позначки
Підпис свідків, Карпачук

15 Прізвище і адрес заявника
Валентин Максим Артемович до 10 м. в. Коцюбинського району Сучискої обл.

16 Підпис заявника
Валентин

М. П. 16 числа 12 р.
Завід бюро ЗАГС Мельник Діловод Григорук

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мельник ДІЛОВОД Григорук

Сучиска область
Коцюбинський район
Мобутове сільрада
міськрада
29/IV/39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Мизай
Ім'я Вас. 3 По-батькові Филимонович

Вік 40 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29. квітня 1939 р.

Вік померлого 4 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 (підкреслити) Був на утриманні

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Хлібороб.

Специальність (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп. Українець.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мобутів.</u> селище	Район <u>Комотоцький</u> область <u>Сумська</u>	Кр й <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відписи свідків.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відписи свідків } 1. <u>Борисов</u> 2. <u>Модриш</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михай Федир Андрієвич. Село Мобута</u> <u>Комотоцький район.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михай</u>		
М. П. <u>29</u> числа <u>IV</u>		Завід бюро ЗАГС <u>М. Соснов</u> м-ця 193 <u>9</u> р.		
		Діловод <u>Г. Давид</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Соснов
ДІЛОВОД Г. Давид

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Цап.</u>		
Ім'я <u>Антонина</u>	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
Вік <u>21</u> ч.	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3. травня 1939</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>III</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи 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>Колгосп. Українець</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Любута</u> селище	Район <u>Конопотський</u> область <u>Сумська</u>	Кр й <u>ЗР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	✓ <u>Воспалення легенів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відшесі свідків.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відшесі свідків 1. Роман</u> <u>2. Еміль</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цап Іван Васильович Село Любута</u> <u>Конопотського Району Сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Цап</u>		
М. П.	Завід бюро ЗАГС	<u>Наливайко</u>		
3	числа <u>15</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Наливайко

ДІЛОВОД ЗР

область <u>Сумська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <u>Конопотський</u>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада <u>Літківська</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>11</u>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<u>13 травня 1939 р.</u>			
Прізвище <u>Степанюк</u>	3	По-батькові <u>Роман</u>	
Ім'я <u>Міх.</u>	5	Національність <u>Українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. травня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>29</u> 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 (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рілляне-господарство</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Українець</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

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

ДІЛОВОД ЗР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лодитоно</u> селище	Район <u>Конотопський</u> область <u>Сумська</u>	Кр й <u>СР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Кровоотечення після родов</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Конотоп. Від лікарів № 1. довідка про смерть від 13/5 1939 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Суховий Михайло Максимович</u> <u>Конотопського району Сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Суховий</u>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>М. Шевченко</u>		
Числа <u>14</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	Діловод <u>М. Шевченко</u>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. Шевченко

ДІЛОВОД М. Шевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>12</u>			
1939 р. <u>21</u> липня 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО			
Звище	<u>Друтих</u>		
<u>Злучна</u>	3	По-батькові	<u>Мазаровна</u>
<u>Зучин</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>21</u> липня 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сієвське господарство</u>		
Вироботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп українців</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кодитово</u> Район <u>Коломийський</u> Кр й <u>29</u>
	селище	область <u>сучасна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 років</u>
12	Причина смерті	<u>Утопився</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки з лікарської амбулаторії від 28.08.1939 р.</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Артем Федорівна Овчинникова</u> <u>Коломийського району сучасної області</u>
16	Підпис заявника	<u>за не. Артем</u>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Н. Велес</u>
21 числа <u>11</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.	Діловод <u>Г. Велес</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Н. Велес ДІЛОВОД Г. Велес

область <u>сучасна</u>	район <u>Кодитово</u>	сільрада <u>Кодитово</u>	міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>13</u>			
Відбувся <u>1939 р.</u>		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Повне ім'я	Вік	По-батькові	Підпис
<u>Федина</u>	3	<u>Кузнецовна</u>	<u>Одобріт</u>
Ім'я	5	Національність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>12. жовтня 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>66</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Відбувся (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарство</u>		
Відбувся (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп українців</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лобитово</u> Район <u>Конотопський</u> Кр й <u>УРСР</u> селище <u>Сушська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зороків</u>
12	Причина смерті	<u>Вос на леміс Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис Свідків</u>
14	Особливі позначки	<u>Підпис Свідків</u> } 1 <u>Узв</u> 2 <u>Деталі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Узв Нестя Дмитровича в. Лобитово</u> <u>Конотопського р-ну Сушської об.</u>
16	Підпис заявника	<u>Узв</u>
М. П. <u>19</u> числа <u>лютого</u>		Завід. бюро ЗАГС <u>В. Леонів</u> Діловод <u>В. Давид</u>
м-ця 193 <u>9</u> р.		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Леонів ДІЛОВОД В. Давид

ска область 9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Лобитово Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада Сушська
міськрада Сушська

Сушська 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Звище <u>Горнуша</u>	3	По-батькові <u>Жуковича</u>
<u>Жінч.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>6 листопада</u> 193 <u>9</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>4</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>10</u> місяця <u>1939</u> року
мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Українець</u>	

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

М. П. ДІЛОВОД В. Давид

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Людотинське</u>	Район <u>Коломийський</u>	Кр й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Від кори</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт свідатів</u>		
14	Особливі позначки	<u>Акт свідатів! Тимчасово</u> <u>Горкуша Олексій Якович</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горкуша Олексій Якович</u> <u>Коломийського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горкуша</u>		
М. П. <u>9</u> числа <u>XI</u> м-ця 193 <u>9</u> р.				

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>16</u>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
місяць		<u>19 листопада</u> 193 <u>9</u> р.	
місце		<u>Мизай</u>	
По-батькові		<u>Звичайно</u>	
Національність		<u>Українська</u>	
смерті (число, місяць, рік)		<u>19 листопада</u> 193 <u>9</u> р.	
Вік померлого		Минуло <u>56</u> років	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Сільсько-господарсько</u>	
Професія (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Однособне господарство</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Жонотопський</u>	Кр й <u>УР</u>
		селище	область <u>Сучавська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис свідків</u>		
14	Особливі позначки	<u>Підпис свідків</u> } <u>1. Накопечений</u> <u>2. Рана</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михай Григорій Якович</u> <u>Жонотопського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михай</u>		
М. П.	Завід бюро ЗАГС	<u>Григорій</u>		
19	числа <u>листопад</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місцевість	область <u>Жонотопська</u>	район <u>Жонотопський</u>
сільрада	<u>Львівська</u>	
міськрада		
Висхідна дата	<u>1939 р.</u>	
Висхідна дата	<u>Михай</u>	
Висхідна дата	3	По-батькові <u>Григорій</u>
Висхідна дата	5	Національність <u>Українська</u>
Висхідна дата	<u>28 листопада</u> 193 <u>9</u> р.	
Висхідна дата	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився
Висхідна дата	<u>63</u> років	числа — місяця — року
Висхідна дата	Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Висхідна дата	Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
Висхідна дата	Відносини (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп „Українець“</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лобутів</u> селище	Район <u>Копотинський</u> область <u>сучасна</u>	Кр й <u>Ж</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легенів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис свідків</u>		
14	Особливі позначки	<u>Підпис свідків } 1 <u>Мурман</u> 2 <u>Вухович</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурига Андрій Михайлович Село Лобутин</u> <u>Копотинського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мичай</u>		

М. П. 30 числа листопада м-ця 1939 р. Завід бюро ЗАГС: Гелас Діловод: Григор

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС: Гелас ДІЛОВОД: Григор

<u>Севка</u>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Копотин</u>	район	Відділ Актів Громадянського Стану	
<u>Лобутів</u>	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>18</u>	
	міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<u>30 листопада 1939 р.</u>			
Місце	<u>Суховий</u>		
Хочиме	3	По-батькові	<u>Авдєв</u>
Жін.	5	Національність	<u>Українська</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>15 листопада 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>90</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>11</u> місяця <u>1939</u> року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	<u>Колгосп "Українець"</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мобутово</u> Район <u>Копотонський</u> селище <u>сумське</u> Кр й <u>У</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>
12	Причина смерті	<u>Розпачив легіонів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис Свідків } IV</u>
14	Особливі позначки	<u>Підпис Свідків } 1 Мизинів</u> <u>2 Шендів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Суховий Павло Петрович село Мобутово Копотонського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Суховий</u>
М. П.	Завід бюро ЗАГС	<u>Методу</u> Діловод <u>Шендів</u>
<u>30</u>	числа <u>Методу</u> м-ця 1939 р.	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шендів ДІЛОВОД Шендів

<u>Мобутово</u> область <u>Копотонський</u> район <u>Мобутово</u> сільрада міськрада	9	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану
<u>20 грудня 1939</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>19</u> 59
Прізвище	<u>Шендів</u>	(Другий примірник) Для ЦУНГО
Ім'я <u>Григорій</u>	3	По-батькові <u>Андрійовна</u>
Вік <u>5</u> років	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 грудня</u>	1939 р.
Вік померлого	Минуло <u>20</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>3</u> місяця <u>1939</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Українець"</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лобитово</u>	Район <u>Кочетопський</u>	Кр й <u>УФ</u>
		селище	область <u>Сумська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Б</u> <u>Тиф.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підпис свідків.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Підпис свідків</u> } 1. <u>Подобина</u> 2. <u>Кокорешин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миценко Андрій Дмитрович село Лобитово Кочетопського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Миценко</u>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Н. Леонів</u> Діловод <u>В. Давид</u>		
	<u>3</u> числа <u>XII</u> м-ця 193 <u>9</u> р.			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область <u>Сумська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район <u>Лобитово</u>		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>20</u>	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
<u>8 грудня 1939 р.</u>			
Прізвище	<u>Самоха</u>		
Ім'я <u>Гарна</u>	3	По-батькові <u>Нашовна</u>	
Бать <u>Мін.</u>	5	Національність <u>Українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 грудня</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>1</u> рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1939</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u> <u>5</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Українець"</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лобутівське</u>	Район <u>Конотонський</u>	Край <u>УРСР</u>
		селище	область <u>Сумська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>13 Від коху</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відпис Свідків</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відпис Свідків } 1 вартка.</u> <u>23. Артіш</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самуха Іван Іосифович Село Лобутівське</u>		
16	Підпис заявника	<u>Самуха</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>П. Леоненко</u> Діловод <u>У. Давид</u>		
9 числа <u>хл</u>		м-ця 193 <u>9</u> р.		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС П. Леоненко

ДІЛОВОД У. Давид

<u>Сумська</u>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
<u>Конотон.</u>	район	Відділ Актів Громадянського Стану	
<u>Лобутівське</u>	сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>21</u>	
	міськрада	(Другий примірник)	
<u>16 хл</u>	<u>1939</u> р.	Для ЦУНГО	

Прізвище	<u>Артіш</u>		
Ім'я <u>Григорій</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
Вік <u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. груд.</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>21</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>1</u> місяця <u>1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рільське господарство</u>		
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп. Україна</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новотрої</i>	Район <i>Кочеток</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище	область <i>Сумська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від кару</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Актиса Свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Актиса Свідків } 1 Кривесень 2 Сомок</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гузв. редакція Антоновича в м. Львів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гузв.</i>		
М. П. <i>16</i> числа <i>грудня</i> Завід бюро ЗАГС <i>Геленко</i> Діловод <i>Григор</i> м-ця 1939 р.				

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Геленко* ДІЛОВОД *Григор*

область *Сумська* район *Кочеток* сільрада *Новотрої* міськрада *9*

Хр. *1939* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *82*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Погодирігі</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По-батькові <i>Олександрович</i>
Батько	<i>Моч.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Вересня 1939</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>15</i> 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 (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гілевське господарство 5</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Українець</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Людубинське* Район *Коломийський* Кр. й *УРСР*
селище область *Сумська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
80 років

12 Причина смерті *УН* *Запалення легень*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Підпис Свідків

14 Особливі позначки
Підпис Свідків } 1 - сомон
2 - Жуків

15 Прізвище і адрес заявника
Михайло Петро Денисович з Людубинського

16 Підпис заявника
Михайло

М. П.

31 " числа *ХХ*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Доліш

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Доліш

с. Турецьке

Штамп

ДОВІДКА

Видана гр. _____
_____ прізвище, ім'я, по батькові

про те, що в книзі реєстрації актів про народження _____

_____ назва органу реєстрації актів громадянського стану

" _____ " _____ року проведено запис № _____

про народження _____

_____ прізвище, ім'я, по батькові

Батьки:

Батько _____

_____ прізвище, ім'я, по батькові

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Пішов	3	По-батькові	Новосел	Чубанович
Пішов	5	Національність	Українець	
Вік (число, місяць, рік)	2 січня 1939 р.			
Померлого	Минуло 69 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
Тя (спеціальність, сада, ремесло)	Дослідник			
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Богородарів			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сіверське</i>	Район <i>Сіверський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Умерла від хвороби на серце</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розписка 2-х свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Василь</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сіверський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мозик</i>		

М. П. *Сіверський*
 Числа *2* січня 1939 р.
 Завід. бюро ЗАГС *Мозик*
 Діловод *Мозик*

про народження _____
 прізвище, ім'я, по батькові _____
 Батьки: _____
 Батько _____
 прізвище, ім'я, по батькові _____

область <i>Львівська</i>		район <i>Сіверський</i>	
сільрада <i>Сіверська</i>		міськрада <i>Сіверська</i>	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>4</i>			
(Другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище <i>Шульга</i>	3	По-батькові <i>Микитович</i>	
Ім'я <i>Микола</i>	5	Національність <i>українська</i>	
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>10</i> січня 1939 р.		
Вік померлого <i>64</i>	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	<i>27</i> числа <i>12</i> місяця 1936 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г. "Зритель" ім. Коробка</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Селище Липинське</i>	Район <i>Зиньківський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 6 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>умер від захворювання на скарлатину</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розписка 2 свідків</i>		
14	Особливі позначки	<i>Акушерський</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Липинський Миколай Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Липинський</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Липинський</i>		
числа <i>10</i>		м.ч. 1939 р.		

про народження _____

Батьки: _____

Батько _____

прізвище, ім'я, по батькові _____

прізвище, ім'я, по батькові _____

Г.О.Р.Р. область *Львівська* район *Зиньківський* міськрада *Зиньківська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шербина</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По-батькові <i>Олександрівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4. Березня 1939 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>28</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Кривий Іс Крива</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуменів</u>	Район <u>Гуменський</u>	Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>		

12	Причина смерті	<u>Умерла від хвороби але хвороби не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Іоаннська 2 видков</u>

14	Особливі позначки	<u>Дитина</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуменів</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуменів</u>

Завід. бюро ЗАГС Гуменський Діловод

м.ч. 1939 р.

про народження _____

Батьки: _____

Батько _____

Г.О.Р.Р.

область Львівська

район Гуменський

сільрада Гуменська

міськрада Гуменська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 68 82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Майлова</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Роснатковська</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16. березня 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>20</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Секретарка</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	<u>ар. армії ім. Тараса</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Синьківський</u>	Край <u>ЛСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Захворів від хвороби на венеричні</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Розписки з обвідки</u>		
14	Особливі позначки	<u>Амніон</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Майорова Генрих Корнелієвич. с. Мудилова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ма Бурда</u>		
М. П.	Число	<u>Березня 1939 р.</u>		

про народження _____
 прізвище, ім'я, по батькові

Батьки: _____
 Батько _____
 прізвище ім'я по батькові

У.Д.Р.Р. **Львівська міська рада** **Львівська міська рада**

область _____ район _____ міська рада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Майор</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По-батькові <u>Синьківська</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 березня 1939 р.</u>		
Вік померлого	Минуло <u>33</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>особна господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г Армія 3-ї Впирмашини</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> Район <u>Гусятинський</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>Сусани</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 років</u>
12	Причина смерті	<u>Умерла від хвороби але хвороби не була</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ростисла 2-й свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>В. Мотвилюк</u> <u>В. Гукмиса</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>А. Мотвилюк</u> <u>М. адрес</u> <u>Реміро</u> <u>Варови</u>
16	Підпис заявника	<u>Мотвилюк</u> <u>Мотвилюк</u>
М.П.	Число	<u>Берез</u> <u>Вашо бюро ЗАГС</u> <u>м-ня 1939 р.</u> <u>Діловод</u>

про народження _____

 прізвище, ім'я, по батькові

Батьки:
 Батько _____

 прізвище ім'я по батькові

І.О.Р.Р.		область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
ГОЛОВНА РАДА		район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>15</u>	
				(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище		<u>Байрак</u>			
Ім'я		3	По-батькові	<u>Мотвилюк</u>	
Стать		5	Національність	<u>Українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>1-е квітня</u> 193 <u>9</u> р.			
Вік померлого		Минуло <u>19</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Сільсько господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>ср-Врїїт</u> <u>Виринський</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганське</u> селище <u>Вугляне</u>	Район <u>Луганський</u> область <u>Донецька</u>	Край <u>АССР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>			
12	Причина смерті	<u>Знищення від хвороби</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ростомов</u>			
14	Особливі позначки	<u>Байрак</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Байрак Микола Леонтійович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Байрак</u>			
М. П.		Заст. бюро ЗАГС			
Числа		М-ця 193 р.			

про народження

Батьки:

прізвище ім'я по батькові

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище: Кученко

ім'я: Марія 3 По-батькові: Кузнецов

Стать: жінка 5 Національність: Українка

Час смерті (число, місяць, рік): 20 Квітень 1939 р.

Вік померлого: 61 Минуло 61 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): с/посеред арешта

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): с/посеред арешта

* Якщо дані частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Змерла від хвороби внаслідок не вжиття заходів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Рахунок 2 свідків</u>		
14	Особливі позначки	<u>Уст</u> <u>Касир</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Світлана Клеменівна Давидівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Касир</u>		
М. П.		<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
Число <u>10</u>		М-ця 193 <u>9</u> р.		
		<u>Діловод</u>		

про народження _____
прізвище, ім'я, по батькові

Батьки:

Батько _____
прізвище, ім'я, по батькові

У.А.Р.Р. Львівська область
Львівська район
Львівська міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

6 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Часик</u>
3 По-батькові	<u>Захарів</u>
5 Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> <u>Квітень</u> 193 <u>9</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>68</u> " років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косарка</u> <u>Сільсько-господарська</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с/г Армія ім. Кутузова</u>

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 68 років

12 Причина смерті Умерла від хвороби але хвороби не вказано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть 1/5 листівки 2 свідоцтва

14 Особливі позначки Мортенс Лікар

15 Прізвище і адрес заявника Синьківський Гейн Григорій Євстахій

16 Підпис заявника Г. Гейн



Заст. бюро ЗАГС Синьківський Діловод авт.
м.ц. 1939 р.

про народження _____ прізвище, ім'я, по батькові

Батьки: _____
Батько _____ прізвище, ім'я, по батькові

І.О.Р.Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
6
область Синьківський район Синьківський сільрада Синьківський міськрада Синьківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Василюк

Ім'я Евгенія 3 По-батькові Василюк

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 22. 12. 1939 р.

Вік померлого Минуло 42 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Синьківський Василюк

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с.р. 1/2-1/2 ім. Кірова

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лущинське</u> Район <u>Сучиска</u> Край <u>Укр</u> селище <u>Гуцулівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Змерла від хвороби, але зворотити не вдалося</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Росписка з свідков</u>
14	Особливі позначки	<u>Самобійство, саботаж</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Стрижков Лущинська Хрещівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Стрижков</u>
М. П.	Зак. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>
числа <u>15</u>	м-ця <u>1939</u> р.	

про народження

прізвище, ім'я, по батькові

Батьки:

Батько

прізвище, ім'я, по батькові

с. Хрещавице

Р.
Сумм. Выходило
"Снобожанина", 2003. Вых. № 218. 3. 311. Т. 3000.

народ
в кни
за №
Бать
Бать
Мати
Нача
акті
Дові
про

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогослави</u> Район <u>Глухівський</u> селище <u>Сумська</u> область <u>Уссурийський</u> Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дрогослави</u> Нар лікар <u>від 18 лютого 1939 року</u>
14	Особливі позначки	<u>смерть зареєстрована поштою</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Середко Євдоким Осипович</u> <u>Дрогослави</u> <u>Глухівського р-на Сумської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Середко Євдоким Осипович</u>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<u>Горбу</u> Діловод <u>М...</u>
19	числа	<u>Глухів</u> м-ця 1939 р.

У.О.Р.Р.
Дрогослави
Сумська

мська область
Дрогослави район
Дрогослави сільрада
Дрогослави міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		
Відділ Актів Громадянського Стану		
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>5</u>		
(Другий примірник) Для ЦУНГО		
Прізвище	<u>Григорів</u>	<u>Григорів</u>
Вік	3	По-батькові
Національність	<u>Українська</u>	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>19 лютого</u>	<u>1939</u> р.
Вік померлого	<u>65</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>	<u>5</u>
Відомості (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К-м ЧМ Мельниковського</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

народ в кни за № Батя Мати Начі акті Дові про

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ірославці</u> Район <u>Глухівський</u> селище <u>Сумська</u> область <u>Усс</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ірославська нар лікарня від 20/1/39 року</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвиненко Василь Кирилович з Ірославського р-на Сумської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>Литвиненко Василь Кирилович</u>	



М. П. Дивар Завід бюро ЗАГС Горбат Діловод Андр
 21 числа м-ця 1939 р.

У.О.Р.Р.
 ІРОСЛАВЕЦЬКА
 РАДА
 Сель. та Чесн. райони
 ДЕРЖ. УМ. Ш. І. В.
 Глухівського району
 Ірославської області

76 80
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 Березня 39 року (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Орлов</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові	<u>Мироновича</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 Березня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>61</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, колегіуму (т.д.))	<u>к. н. н. м. Мерзвського</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хроslави</u> селище	Район <u>Змковський</u> область <u>Сумська</u>	Країна <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>		
2	Причина смерті	<u>Стареческе востаненіє легки</u>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Хроslавицка нар лікарня від 13.11.39</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шербак Євдоха</u> <u>р-н Сумський</u> <u>Хроslави</u> <u>Змковський</u> <u>область</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шербак Євдоха</u> <u>Хресна</u> <u>Болна</u>		

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

М. П. 14 " березня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Торбач Діловод Мельник

У.С.Р.Р.
ХРОСЛАВЕЦЬКА
ОБЛАСТЬ
ХРОСЛАВЦЬКА РАДА
Сель. та Червоноармійський
ДЕНУТАТІВ
ХУЖИВСЬКОГО РАЙОНУ
ХРЕНІВСЬКОЇ ОБЛАСТИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Березня 1939 р.
№ 04
с. Хроslави

Прізвище	<u>Шуба</u>		
Ім'я	<u>Мараскевіч</u>	з	По батькові <u>Андрієвна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 березня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>57</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>к. м. м. м. Сівеке господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. м. м. м. Мельровського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобиць</u> Район <u>Зинківський</u> селище <u>Сумська</u> Край <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>понад 50 років</u> / 54%
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дрогобицьке нар лікаря від 23.11.39</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шура Лаврин Романович с. Дрогобицького р. на Сумській області</u>
16	Підпис заявника	<u>Шура Лаврентій Романов</u>

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

М. П. 24 числа березня Завід. бюро ЗАГС Горбо Діловод Михай 1939 р.

2892

У.С.Р.Р.
ДРОГОВИЦЬКА
РАЙОНСЬКА РАДА
Секція Чортківської
ДЕПУТАТІВ
Хмельницького району
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Малка</u>	
Ім'я	<u>Анна</u>	З	По батькові <u>Мироновна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>26 березня 1939 року</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число — місяць — роки <u>25</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>сільське господарство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))		<u>К. н. н. Сталіна</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зроslавець</u> , Район <u>Змуківський</u> , Область <u>Сумська</u>	Країна <u>УСРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз Легких</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зроslавецька нар лікарня від 26.11.39</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Панка Олександр</u> <u>м. Зроslавець</u> <u>Змуківська обл.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Панка Олександр</u> <u>Панченко</u>	

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

М. П. 25 числа березня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Горбач

Діловод Михайло

У.С.Р.Р.
ЯРОСЛАВЕЦЬКА
ОБЛІСЬКА РАДА
М.Секретаріат
А.Е.В.У.Т.І.В.
Змуківського району
Чернігівської області
14 квітня 1939

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Симібал</u>		
Ім'я	<u>Наталка</u>	З	По батькові <u>Алексеевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 квітня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — роки <u>39</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<u>к. т. м. міровського</u>		

5

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дроslавець</u> Район <u>Змуківський</u> область <u>Сумська</u> Край <u>Зеср.</u> АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>39 років</u>
Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дроslавецька нар лікарня від 14/12 39р.</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Шинба Іван Григорович с. Дроslавець Змуківський р-н Сумської обл.</u>
Підпис заявника	<u>Шинба Іван Григорович</u>

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

М. П. 14 Дроslавець 1939 р. Зембо
 число 14 Дроslавець 1939 р. Зембо
 Завід. бюро ЗАГС Зембо

Діловод Шинба

У.С.Р.Р.
 ДРОСЛАВЕЦЬКА
 РАДА
 с. Дроslавець
 Змуківського району
 Сумської області

6 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

80 84
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шинба</u>		
Ім'я	<u>Сосріз</u>	3	По батькові <u>Андрієвна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 травня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — рік <u>95</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>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<u>К-т м. Мелітопольського</u>		

5

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярослав</u>	Район <u>Глухівський</u>	Край <u>Угорська</u>
кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>95 років</u>		
Причина смерті	<u>серцево-судинна кава мелушка</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>серцево-судинна кава Глухівська на лікарів від 4.3.39.</u>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<u>Литвінук Дмитро Степанов</u> <u>Ярослав Глухівська Сумська обл</u>		
Діти	<u>Литвінук Дмитро Степанов</u>		



Завід. бюро ЗАГС Горбач Діловод Шенд
 м-ця 1939 р.

У.С.Р.Р.
 ЯРОСЛАВЕЦЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 АБДУТАТІВ
 ГЛУХІВСЬКОГО РАЙОНУ
 ГЛУХІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

81 95
 6
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Шульєв</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Максимович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 травня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>42</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) _____	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<u>К-т ім. Сталіна</u>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ярослав</u> Район <u>Злучівський</u> область <u>Сумська</u> Край <u>УСРР</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>
Причина смерті	<u>затягує по рак</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ярославська мед лікарня</u> <u>від 4 травня 1939 року</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Шумейко Микола</u> <u>Ярославський Злучівський р-н Сумська об-сть</u>
Підпис заявника	<u>Шумейко Петро</u> <u>Іванович</u>

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

М. П.  17 червня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Горбун Діловод Рибка

У.С.Р.Р.
ЯРОСЛАВЕЦЬКА
ОБЛАСНА РАДА
Секр. та Червоноармійських
ДЕПУТАТІВ
Хлівського району
Снігівської області
17 травня 1939 р.
№ 4 Ярославця

8296
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бойко</u>		
Ім'я	<u>Метелюк</u>	з	По батькові <u>Ближковна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 травня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>1/5</u>		
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)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу "ІТЛ")	<u>К-пим Сталіна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярослав</u>	Район <u>Злунавці</u>	Край <u>УСРР</u>
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>		
	Причина смерті	<u>✓ ст. 10 б чк</u>		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ярославська пер. лікарня від 24.4.39р.</u>		
	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Микола Лаврінович с. Ярослав</u>		
	Підпис заявника	<u>Бойко Микола Лаврінович</u>		

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

М.П. 39  Зарід. бюро ЗАГС Торбов Діловод 1939 р.

У.С.Р.Р. 6 83 87
ЯРОСЛАВЕЦЬКА
РАДА
с. Червоноградський
району
Хмельницької області
Торбов 39
Ярославська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Морган</u>		
Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові <u>Аврамівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 травня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>11</u>		
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)	<u>сімейне господарство</u> <u>5</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<u>К. П. М. Метрєвського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ярослав</u> селище	Район <u>Змуків</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>Усс</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Стеління</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ярославська мар лікарня від 13 травня 1939 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз Драгасій Іванович</u> <u>с. Ярослав</u> <u>Змуків</u> <u>Сумська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мороз Драгасій Іванович</u>		



Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Діловод

У.С.Р.Р.
ЯРОСЛАВЕЦЬКА
РАДА
Сель. та Червоноармійська
ДЕПУТАТІВ
Хімівського району
Хімівської області
травня 1939 р.

6

84-98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ярослав</u>		
Ім'я	<u>Варка</u>	З	По батькові <u>Ігорівна</u>
Бать	<u>Мішка</u>	Б	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 травня 1939 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>64</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т.к.))	<u>К.п.м. Сталіна</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дзослав</i>	Район <i>Муровані</i>	Область <i>Сумська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки</i>				
12	Причина смерті	<i>Востаннє легке</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дзославська нар лікарня</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мит'юшин Олександр Миколайович</i> <i>Дзослав Муровані Сумська об.</i>				
16	Підпис заявника	<i>Мит'юшин Олександр Миколайович</i>				

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



Завід. бюро ЗАГС *Горбун* - *Діловод*
м-ця 193 р.

У.С.Р.Р.
РОСЛАВЕЦЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Член Червоноармійського
депутатів
Хівського району
Хітаської об'єкти
Дзослав 1939 р.
№ *09*
в. Ярославськ

6
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Давиденко</i>				
Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>	
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 травня 1939 року</i>				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> <i>1938</i> року				
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>Сільське господарство</i>				
Місце роботи (назва підприємства, когосау і т.д.)	<i>Р. п. м. Мейровського</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Звенигород</i>	Район <i>Звенигородський</i>	Країна <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрок 5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Кліма</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звенигородський лікарський відділ 24 червня 1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Равицький Іван Іванович с. Звенигород</i>		



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

М. П. *Звенигородський*

Завід. бюро ЗАГС *Горобей*

Діловод *Горобей*

1939 р.

ПРОСЛАВЕЦЬКА
РАДА
Секція та Червоноармійський
ДЕПУТАТІВ
м. Ш
Ужівського району
Львівської області
27 червня 1939
р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Балика</i>		
Ім'я	<i>Меліха</i>	з	По батькові <i>Васильова</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 червня 1939 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>15</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільська господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<i>К.т.м. Мейровського</i>		

Підпис заявника

Якщо померлий тут

М. П.

" числа _____ року

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

примани якийсь

lot. apa. n^o 19, 29a, 34a, 40a

y)

_ аркушів