98
Ф
Оп 7 7 0

Для службового
користування

Рідділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

справа №85
Опис №7

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато « 02 » січня 1935 р.

Закінчено «25 » грудня 1935 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 227
Зберігати 75 років

Ф Р7720
Оп 7
Архів 85

ПВКФ «Вид «МакДен», м. Суми, вул. Тополянська, 16. Тел. 25-10-54, 2014

Для службового
користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато « 02 » січня 1935 р.

Закінчено «25 » грудня 1935 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 227
Зберігати 75 років

ЗМІСТ

№	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
	м. Кролевець	1 - 54	1 - 52	N 4, 6 відс.
		1 - 97	53 - 149	
	с. Алтинівка	1 - 33	150 - 179	N 29-31 відс.
		1 - 57	180 - 227	N 5-6, 9, 19-20, 34, 53-55 відс.
				N 47 × 2

...ька рада Кролевец. району „5“ січня місяця 1935 р. № 1

...різвище померлого Олексенко його ім'я Євросінія по-батькові Михайлівна

...о постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) м. Кролевець вул. Пролетарська 14.

...мер(ла) „5“ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

...к „72“ (скільки повних років мав) сорок два

...я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міс. 193 р.

... якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може

...зійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

...ромадянство померлого У.СРР. 8. Національність Українка

...динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні чоловіка.

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Домогосподарка.
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	—
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	—

...мер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з

...арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкульоз легких

...дано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду ва померлого (так, ні).

...чет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	Пролетарська № 14
17. Підпис заявника	В. Демиденко

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* _____ *Секретар* / *Реєстратор* Вдина

19. Особливі та різні зазначен.

...ька рада Красненського району „7“ січня місяця 1935 р. № 2

...звище померлого Камінько його ім'я Оксенія по-батькові Федотівна

...постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) м. Ямпольська

...мер(ла) „5“ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

...„65“ (скільки повних років мав) шістдесят п'ять.

...я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міс. 193 р.

...якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може

...ійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

...омадянство померлого У.СС.Р. 8. Національність Українка

...динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

...здобував прожиток сам, а як не сам — то хто утримував на утриманні чоловіка

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	

...помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з

...карської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Від закупорення легенів

...одано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...учет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника | Ясиновка

17. Підпис заявника |

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* Калинури *Секретар / Реєстратор* Бугна

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСКА ПРО СМЕРТЬ

Сільська рада Красненьку району „ 8 “ січня місяця 1935 р. № 3.

1. Прізвище померлого Українець його ім'я Яків по-батькові Семенович
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) ул. Кодим
3. Помер(ла) „ 7 “ січня міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 70 “ (скільки повних років мав) Сімдесять.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Усер. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Бідняк. 11
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Кооп кустар
13. Назва підприєм., установи чи закладу: зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Відповідь.
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від туберкульоз легких.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника. | у Корми.

17. Підпис заявника | [signature]

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

19. Особливі та різні зазначен.

...ська рада Кремен. району „ 8 “ січня місяця 193 р. № 5

Прізвище померлого Любенко його ім'я Степан по-батькові Дім-ісійович.

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) [illegible]

Помер(ла) „ 5 “ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „ “ (скільки повних років мав) шість

Для дітей, що померли, не дожинши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого усер. 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Дім ісійовичем

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) лікарня Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз легких.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...воргучет“ аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — П-а Свободи Дім лік-ки

17. Підпис заявника — Ольга

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор* — Осипенко

19. Особливі та різні зазначен.

...міська рада Кролевецького району „10" січня місяця 1935 р. № 7

1. Прізвище померлого Антоненко його ім'я Марія по-батькові Іванівна
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) М. Гончаровська
3. Помер(ла) „10" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „3" (скільки повних років мав) три

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." ...міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

7. Громадянство померлого У.Сер. 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від старості

Додано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — М. Гончаровка

17. Підпис заявника — Анучкіна

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Ведмідь

19. Особливі та різні зазначен.

Кролевецьк. рада Кролевецького району „10" січня місяця 1935 р. № 8.

1. Прізвище померлого Книженко його ім'я Іван по-батькові Олександрович
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) вул. Гоголівська
3. Помер(ла) 48 „10" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ " (скільки повних років мав) сорок вісім.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого УССР. 8. Національність Українці.
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам.

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Землероб.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — У колгоспі. 14
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Арт. Пятирічка.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкульоз легких.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника м. Гончаровка

17. Підпис заявника Онікієнко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор Бєлих

19. Особливі та різні зазначен.

Сумская 51 1 [illegible]

Куха рада Кролевецького району 10 січня місяця 1935 р. № 9

1. Прізвище померлого Мокроусов його ім'я Гаврило по-батькові Гаврилович
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) вул. Гребінкова
3. Помер(ла) 30 „ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ “ (скільки повних років мав) Шістдесять
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого СССР. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утр. сина

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи заклад., зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від старості.

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет“ аБ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — вул. Грибоєдовська

17. Підпис заявника — матуся

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

...ського рада Кременчуцького району „11" січня місяця 1935 р. № 10

1. Прізвище померлого Семенюк його ім'я Анастасія по-батькові Васильєвна

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) вул. Грибоєдовська 74.

3. Помер(лась) 10 „ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 58 " (скільки повних років мав) літ один тиждень вісім.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого У.С.С.Р. 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Чоловік

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Домохозяйка

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-т. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление легких.

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника	Чубаря №77.
17. Підпис заявника	(підпис)
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор (підпис)
19. Особливі та різні зазначен	

152 11

Сільська рада Фонівського району „12" січня місяця 193 6 р. № 11

1. Прізвище померлого Гулівай його ім'я Тамара по-батькові Іванівна
2. До постійно жив. (назва району та села або міста, вул., буд. №) вул. Блакитна 11
3. Помер(ла) „12" січня міс. 193 6 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 67 " (скільки повних років мав) шістдесят сім.
6. Для дітей, що померли, не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Союз. 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. Пенсіонерка
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-т. артілі, СОЗ'у) Z 17
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. Дома
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление легких.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзорг„нет" аЗ № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника: Блакитна #11

17. Підпис заявника: Чмиболова

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор Безпалько

19. Особливі та різні зазначен.

...ського рада Ірпінь, району „12" січня місяця 1935 р. № 12

1. Прізвище померлого Демченко його ім'я Наталія по-батькові Петрівна
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) ур. Замковище 2
3. Помер(ла) „12" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „71" (скільки повних років мав) Сімдесят один

6. Для дітей, що померли, не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УССР. 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Не уч. ремесл.

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — 7

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-т. артілі, СОЗ'у) — 2

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — 08

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Тяжка сухотка.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника Залізничний № 2.

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу Демченко Секретар / Реєстратор Одинець

19. Особливі та різні зазначен

Міська рада Кролевецького району „12" січня місяця 1935 р. № 5

1. Прізвище померлого Півень його ім'я Іван по-батькові Григорович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) м. Кончарська

3. Помер(ла) „11" січня міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „28" (скільки повних років мав) Дев'ять восени.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „....." міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого СССР. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). Сам

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними Робітник
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на якісаме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. службовець

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для міських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артілі, СОЗ'у) М. Т. С 12

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно Запалення легень

Додано лікарську довідку № Б Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 друк. УПТ—2553—12000×25+6000×50—33

16. Адреса заявника — М. Гончарівка вул. Серебрянська

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Міська рада Хрестівка району "14" січня місяця 1935 р. № 14

1. Прізвище померлого Карпов його ім'я Гнат по-батькові Євсеєв.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Новий-Новий проспект
3. Помер(ла) "13" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік "50" (скільки повних років мав) Енергет
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "....." міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо г) вік матері ..... років.
7. Громадянство померлого Союз 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити). сам
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував 12

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Бухгалтер
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с/г. артілі, СОЗ'у) — службовець.
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Ст. Гончаровка

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкульоз легких.

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

"Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника Жовтневий провулок

17. Підпис заявника Ярмиду

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення.

Чеська рада Роменського району „ 4 " січня місяця 1935 р. № 28

1. Прізвище померлого Тонконог його ім'я Василь по-батькові Трохимович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Гуменський р-н

3. Помер(ла) „ 3 " січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5 Вік „ 46 " (скільки повних років мав) Син — шість

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

усер.

7. Громадянство померлого ... 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець, (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними — Пенсія
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазначити з яких саме.

12. Стан за занят.ям: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооператор (чи артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — робочий. 11

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — П. Завод.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Крупозне запалення легень.

Додано лікарську довідку № ... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Укоопоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 Друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—33

16. Адреса заявника — Чукотский 12

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Жонголо — Секретар / Реєстратор — Сеск

19. Особливі та різні зазначен.

Сільська рада Кромешнюкоф району „16" січня місяця 1935 р. № 16

1. Прізвище померлого Неяпетну його ім'я Ольга по батькові Гаврилівна.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) ул. Тихоокеанский чукч
3. Помер(ла) „25" 16 „ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) пятн
5 Вік „55" (скільки повних років мав) Пятдесят

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого СССР. 8. Національність Чукайка

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сама.

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — усі'бзрооб
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — колгоспница
13. Назва підприєм., установи чи закладу; зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — арт „ Чукотка".

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкулез легких.

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—33

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—33

16. Адреса заявника Глуховецький плях

17. Підпис заявника С. К. Гребенюк

18. Голова ради Зав. ЗАГСу _____ Секретар Реєстратор Семасов

19. Особливі та різні зазначення.

Сокольська рада Хмельницького району „26" січня місяця 1935 р. № 17

1. Прізвище померлого Шкарь його ім'я Авдоха по-батькові Григорівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Хмельницький Глуховецька 93
3. Помер(ла) „26 січня місяця 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)
5. Вік „7" (скільки повних років мав) 7 років.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Усер. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких самс. — Кол. господарка
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артілі, СОЗ'у) 04
13. Назва під'риєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Колг. „Другої П'ятирічки"

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз спорошечного

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника — Гоголівська 23

17. Підпис заявника — Сидора Григ

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Дома

19. Особливі та різні зазначен.

...ська рада Ромен. району „3" січня місяця 1935 р. № 3618

1. Прізвище померлого Серепка його ім'я Тарана по-батькові Федор.
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Петровська
3. Помер(ла) „2" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „70" (скільки повних років мав) Смерека

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

7. Громадянство померлого Усср 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утр. сина

Про тих, що померли або того, хто їх утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник (с ас — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробниче, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від старости

Додано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Укрторгучет" ав № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — Петровська

17. Підпис заявника — Макогоновець

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

...ради ... рада Кременецька району „24" січня місяця 1935 р. № 7/19

1. Прізвище померлого Герасимюк його ім'я Даум по-батькові Іосипов

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Кременець Свердлова 19

3. Помер(ла) „23" січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „69" (скільки повних років мав) 69 років

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." ... міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Без определен. занятій

Про померлого аб. того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазначити яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торгівець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

08

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Новіковая

Подано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—33

Подано лікарську довідку

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—33

...ння заявника	Ул. Свердлова
17. Підпис заявника	Булошова
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор Волк
19. Особливі та різні зазначен	

Сільрада ... рада Кролевецька ... району „28" січня ... місяця 1935 р. № 368

1. Прізвище померлого Макаренко його ім'я Уляна по-батькові Опанасівна
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Кролевець ул. Коцюбинського 45
3. Помер(ла) „27" січня ... міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „..." (скільки повних років мав) 43 р.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." ... міс. 193 ... р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері 43 років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утриманка

Про кого померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. —
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, член арт. кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) 08
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. —
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: сердечна недостатність

Подано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

Подано лікарську довідку

„Союзоргучет" аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — Рівень 45

17. Підпис заявника — За Малаженя Богдан

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу ____ Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Кременецька обл

...ської ... рада Кременецької району „ 29 “ січня місяця 1935 р. № 369

1. Прізвище померлого Бубка його ім'я Антонина по-батькові Іванівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Кременець Почаївська 76
3. Помер(ла) „ 28 “ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 74 “ (скільки повних років мав) сімдесять чотири
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері ... років.
7. Громадянство померлого Укр. 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримання

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чи артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

08

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість і розслаблення серця.

Подано лікарську довідку № ... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — Гончарська 76

17. Підпис заявника — За неписьм. Бойко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Бойко

19. Особливі та різні зазначен

...ївська рада Кременецьк... району „ 30 „ січня місяця 1935 р. № 170.22

1. Прізвище померлого Буценко його ім'я Емеля по-батькові Васильович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Кременець Франка 7

3. Помер(ла) „ 29 „ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 2 “ (скільки повних років мав) два роки

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого Укр. 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримувець

При смерті або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, член арт. — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

08

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Отруєння алкоголю паралічі

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

„Союзоргучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк.

16. Адреса заявника — Франка 7

17. Підпис заявника — [signature]

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — [signature] — Секретар / Реєстратор — [signature]

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Сумська обл 776

Микова рада Конотопськ району „ 31 “ січня місяця 1935 р. № 377/23

1. Прізвище померлого Макаровець його ім'я Олександра по-батькові Іванівн
2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) Гребенківки
3. Помер(ла) „ 30 “ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка
5. Вік „ 4 “ (скільки повних років мав) 4 роки

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого Усср 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримала дитину

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — нічого чи. колгоспу

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, член арт. — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господар в: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — хліборобка

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Колгосп. „Зірка“

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кахексія голодання

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПП—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — Гребенківська

17. Підпис заявника — За недалекий. Бойко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Вовк

19. Особливі та різні зазначен.

...ської ...рада Кременецьк... району „2" лютого місяця 1935 р. № 24

1. Прізвище померлого Семик його ім'я Анатолій по батькові Михайлов

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Гаврилівка

3. Помер(ла) „2" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „7 м." (скільки повних років мав) сім місяців

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „15/IV" міс. 1934 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 22 років.

7. Громадянство померлого Усер 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримався

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — секретар сільради

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чи артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — с. Гаврилівка

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) в лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Запалення легких, воспаление мозгов.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошення від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2+6000×50—

16. Адреса заявника — с. Городенское

17. Підпис заявника — Дяшко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Дяд

19. Особливі та різні зазначення

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

Городская рада Кременчугского району „ 8 " февраля місяця 1935 р. № 25

1. Прізвище померлого Даденко його ім'я Костя по-батькові Ивановыч
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Новин ст 2
3. Помер(ла) „ 7 " февраля міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 10 " (скільки повних років мав) 10 лет
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 29 " января міс. 1935 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо вместе д) вік матері 28 років.
7. Громадянство померлого усд 8. Національність Украинец
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На иждивении отца

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними — отец столяр
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті члени родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с/г. артілі, СОЗ'у) — рабочий 1
13. Назва під риєм., установи чи закладу, зазначить яке виробництво, де працює, служить або господарює — дет городок

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: скоропостижная смерть

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

52 61 08 23

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника Ковпак № 2

17. Підпис заявника Даценко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор Дід

19. Особливі та різні зазначен.

Хорошівська рада Коростишівського району „ 8 “ февраля місяця 193 5 р. № 25

1. Прізвище померлого Туренко його ім'я Михаил по-батькові Иванович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Ямниковка 70

3. Помер(ла) „ 7 “ февраля міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „ 12 “ 2 місяці (скільки повних років мав) один год 2 місяці

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Усср 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував иждивенец

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазначити з яких саме. — середняцкое хоз-во

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний незаятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, ТОЗ'у) — работает на дому

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — от арт. „Вдохновление“

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Воспаление легких

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×5о—

Союзоргучет" а5 № 722558

16. Адреса заявника Ясиновка 20

17. Підпис заявника Кузьменко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор Бойко

19. Особливі та різні зазначення

ЗАПИСАКТ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

Сільської рада Кролевецького району „ 10 „ февраля місяця 193 5 р. № 27

1. Прізвище померлого Кашицкая його ім'я Евдокия по-батькові Андреевна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Гуманський р-н х-з
3. Помер(ла) „ 10 „ февраля міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 78 „ (скільки повних років мав) семьдесять восемь
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ „ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.
7. Громадянство померлого Усср 8. Національність українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити). вдовица
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сыновья
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними чернорабочий
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник, у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) Атамарад
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Химзавод
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старческий дряхлость

Додано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—33

16. Адреса заявника — Чумацький пр. 3

17. Підпис заявника — Хамідуллін

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Воєв

19. Особливі та різні зазначен.

147

...ський рада Кіровського району „ 23 “ квітня місяця 1935 р. № 98

1. Прізвище померлого Овсієнко його ім'я Єврєїнія по-батькові Федосієвна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Гнаровський шлях 36

3. Помер(ла), „ 19 “ квітня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр. слити)

5 Вік „ 60 “ (скільки повних років мав) шістдесят р.

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ ..... міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого Усср 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Утримався сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на якісаме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — пенсіонер

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, поміщик і т. занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артілі, СОЗ'у) — Пенсіонер

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначить яке виробництво, де працює, служить або господарює — Завод „Метал“

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від старечої немощі (течія)

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

02

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 — друк. УПТ—2553—12000×2о+6000×50—33

16. Адреса заявника — Шуховецький шлях 36

17. Підпис заявника — М. Ковш

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу ..... Секретар / Реєстратор — Вовк

19. Особливі та різні зазначен.

...сяча рада Краснецького району „ 20 „ лютого місяця 1935 р. № 29

1. Прізвище померлого Шапіро його ім'я Роза по-батькові Хаїмівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) вул. Чудацька буд 33
3. Помер(ла) „ 20 „ лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 44 „ (скільки повних років мав) сорок девять р.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.
7. Громадянство померлого Усср 8. Національність Єврейка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував утримувався чоловіка

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазначити яких саме. — 12
12. Стан за занят.: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгосп. (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — 12
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкульоз легких.

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 ч. друк. УПТ—2553—12000×2о+6000×50—33

16. Адреса заявника — Кубанська вул 23

17. Підпис заявника — Куприянов

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Воц

19. Особливі та різні зазначен.

...села ...рада Кременчуцького району „25“ жовтня місяця 1935 р. № 30

1. Прізвище померлого Мороз його ім'я Гавриїл по-батькові Олексійович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Кременчуцький район с. Мишурин Ріг вул Кубанська 23
3. Помер(ла) „24“ жовтня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „21“ (скільки повних років мав) двадцять один.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „...“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері ... років.
7. Громадянство померлого УСРР. 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував чужоземець

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — комбінат с. х.
12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чи артілі) чи ні, торгівець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити дійсне. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, ТОЗ'у) — самостійний
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює —

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Перестуження серця

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2538—12000×26+6000×30—

16. Адреса заявника — Журовської вічн. п. Ба. Бобрик

17. Підпис заявника — Бобрик

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначення

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осівський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

1 лютого 1935 р.
Місто район Бобрик

1	Прізвище	Журенецкая
	Ім'я	Александра
	По батькові	Ивановна
2	Стать	№ 131 чол., жін.
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	25 Числа февраля м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 48 років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років коли народився(лася) — числа — міс року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (ча)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме — батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	домовая 53 спеціальність, посада, ремесло	спеціальність, посада, ремесло
Соціальн. стан	служебовка робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	Кременчук - Кременчуцький
		обл. (край АРСР)	район
		відділ мілвул.	вул. Октябрьская буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	дома — чи в ін. місці
14	Причина смерті		печеночный камень
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	—
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Дубенецкая Лариса Михайловна
		місто / село	відділ міліції / район
		вулиця	Октябрьская буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)		Дубенецкая Л.

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки		

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1141—1250

С/сов. обл. ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34р. затверджую
Нач ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

№ 2132

Стать 2 чол., жін.

3 февраля 1935 р.
район Кременчуг

1	Прізвище	Менделеев
	Ім'я	Ирина
	По батькові	Павловна
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	26 Числа февраля м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 74 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш особи й кого саме — батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Чи працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло	спеціальність, посада, ремесло
Соціальн. стан	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	обл. (край АРСР)	район	відділ мл.	вул. / буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)				чи в ін. місці
14	Причина смерті					
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.				
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто / село	відділ міліції / район	вулиця	буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)					

1. Кролевец – Конотопского

Ул. перекрестная

Менделеев Михаил Иванович

Менделеев

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041 4 друк. УПТ—1144—128

72

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осинський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

№ 133

Стать

1	Прізвище	Марей
	Ім'я	Анастасия
2	По батькові	Григорьевна
		чол., жін.
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	24 Числа февраля м-ця 1935 р.

м. село Кролевец район

Вік: мав повних 74 років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс — року —

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (ча)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. нет (так, ні) чи жив на кошти інш. особи й кого саме — (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Не працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хімічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хімічн., металур. тощо
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло	спеціальність, посада, ремесло
Соціальн. стан	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

ремонтно рабочий

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	г. Кролевец, обл. (край АРСР) район відділ міл. Шевченко вул. буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	дома чи в ін. місці
14	Причина смерті		порок серця
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Марич Павло Авраамович
		місто / село	Кролевец
		відділ міліції / район	
		вулиця	Шевченко буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)		

Голова ради
Зав. ЗАГС'у .....

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1141—12[illegible] 72

С/сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

2268

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

№ 434

Стать 2 Жн чол., жін.

1 березня 1935 р.

Город район Кролевец

1	Прізвище	Сичкова
	Ім'я	Дарья
	По батькові	Митрофановна
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	1 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 40 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш. особи й кого саме ні / батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Не працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	Метал завод
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло —	слесарь
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	рабочий

3368

С сов. обліх ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

№ 35

1	Прізвище	Непомнящ
	Ім'я	Александр
	По батькові	Савич
2	Стать	чол. (чол., жін.)
3	Націон.	Українец
4	Коли помер(ла)	4 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 6 місяців років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) 18 числа августа міс 1934 року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (ча)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш особи й кого саме — батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Не працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло — 43	спеціальність, посада, ремесло отца нет
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село Кременчуг Вознесенской обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. Новомлинская буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці
14	Причина смерті	Воспаление мочек
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лева Евдокия Павловна місто / село — відділ міліції / район — вулиця Новомлинская буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)	Лева

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор Сосед

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041 4 друк. УПТ—1144—1934

72

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	г. Кромець Кромецької сільської ради
		обл. (край АРСР)	район
		відділ міл.	вул. буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		6 м.
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	дома
14	Причина смерті		детский паралитизм.
15	Особливі відмітки		
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Непомнящ Мирра Степановна
		місто / село	Кромець.
		відділ міліції / район	
		вулиця	Сидоровська шля буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)		неизвестен

Голова ради
Зав. ЗАГС'у .....

Секретар
Реєстратор Сосед

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—12 5.72

Стсов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджую
Нач ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

№ 36

Стать 2 Жен. чол., жін.

1	Прізвище	Замула
	Ім'я	Михаил
	По батькові	Васильевич
3	Націон.	Украинец.
4	Коли помер(ла)	4 Числа марта м-ця 1935 р.

померлий мав повних 3. років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа апреля міс. 1933 року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш. особи й кого саме — батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Не працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	артиста церкви
Зайняття	спеціальність, посада, ремество	сторожа
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	Колхозник

66

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.І.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

1	Прізвище	Величенко	№ 37
	Ім'я	Лаврентій	2 Стать муж. жін.
	По батькові	Васильевич	
3	Націон.	Українець	
4	Коли помер(ла)	5 Числа марта м-ця 193 5 р.	

Вік: мав повних 77 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (ча)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме пенсионер батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Не працював	назва підприємства, установи, артіл, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артіл, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	—	сапожник
	спеціальність, посада, ремество	спеціальність, гоеала, ремество
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	пенсионер
	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	

17

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село м. Кролевец Черн. обл. обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. В. Гончаровская буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці
14	Причина смерті	рана и дистрофия
15	Особливі відмітки	
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто / село відділ міліції / район вулиця В. Гончаровская буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)	Залуцка

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041 4 друк. УПТ—1144—12625—72

С/сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

67

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

№ 38

Стать чол., жін.

1	Прізвище	Думич
	Ім'я	Борис
	По батькові	Владимирович
2		чол.
3	Націон.	Украинец
4	Коли помер(ла)	10 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) 25 числа мая міс. 1932 року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. ___ (так, ні) чи жив на кошти інш особи й кого саме отца (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	Конюшня Он участок-столь- назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	спеціальність, посада, ремество	плотник спеціальність, посада, ремество
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	рабочий робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село Кролевец Черн. обл. Кролевецкого обл (край АРСР) район відділ міл. вул. Буденного
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи з ін. міс.
14	Причина смерті	отъ старческой дряхлости
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Костенко София Васильевна місто / село Кролевец відділ міліції / район вулиця Буденного буд
17	Підпис заявника (розбірливо)	Костенко

Голова ради
Зав. ЗАГС'у .....

Секретар
Реєстратор Соос

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1141

5.72
5.72

36

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	Кременець – Кременецький обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. Кулеші
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	дома чи в ін. місці
14	Причина смерті		Воспаление легких после
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто / село відділ міліції / район вулиця	Кулеш Владимир – отец будинок
17	Підпис заявника (розбірливо)		Кулеш

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041 4 друк. УПТ—1141

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1141

Ф 72

37 68

С. сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

№ 39

Стать 2 Ж чол., жін.

"4" марта 1935 р.
Город. район Кремен.

1	Прізвище	Ковбаса
	Ім'я	Тамара
	По батькові	Викентиевна
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	10 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 60 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (ча) —

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні ні чи жив на кошти інш особи й кого саме — батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хеміч., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хеміч., металур. тощо
Зайняття	Домохозяйка спеціальність, посада, ремество	спеціальність, посада, ремество
Соціальн. стан	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село Крюков обл. (край АРСР) Крюк. район відділ міл. вул. Ул. Берег	
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Все время	
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці	
14	Причина смерти	тяжелое разстройство сердечной деятельности	
	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кобаса Зинаида Осиповна - племянница	
		місто / село відділ міліції / район вулиця Заводская буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Кобаса З.	

Голова ради
Зав. ЗАГС'у .....

Секретар
Реєстратор Сосед

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—1288

С/сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджум
Нач ЦУНГО Держплану СРСР Осіпський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

№ 140

2 Стать ж чол., жін.

1 Прізвище Бовсунівська
Ім'я Ніночка
По батькові Петровна
3 Націон. Українка
4 Коли помер(ла) 13 Числа марта м-ця 1935 р.

13 марта 1935 р.
Сорок район Крюк.

Вік: мав повних 40 років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме племянницы батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	Кобаса - племян
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло	Домовод
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	Служащая

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село Кременец-Троицкое	обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. Советская буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	50 л.	
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома	чи в ін. місці
14	Причина смерті	Старческий маразм	
15	Особливі відмітки		
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пекарченко А.Г.	
		місто / село відділ міліції / район вулиця Советская буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)		

Голова ради
Зав. ЗАГС'у .....

Секретар
Реєстратор .....

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041 4 друк. УПТ—1144—1265

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—1265

3969

Ц сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

4 березня 1935 р.
Город район Киев.

1	Прізвище	Олещук
	Ім'я	Владимир
	По батькові	Фаддеевич
2	Стать	муж. (чол., жін.)
3	Націон.	Украинец
4	Коли помер(ла)	15 Числа марта м-ця 1935 р.

№ 47

Вік: мав повних 39 років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років коли народився(лася) — числа — мс — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (ча)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. сам (так, ні) чи жив на кошти інш особи й кого саме — (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	Колхоз им. Ворошилова (назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо)	— (назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо)
Зайняття	на канцработе (спеціальність, посада, ремество)	— (спеціальність, посада, ремество)
Соціальн. стан	Колхозник (робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, кооп. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо)	— (робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, кооп. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо)

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село г. Кролевец – Кролевецкого обл. (край АРСР) район відділ міл. В. вул. пуд. №	
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	17 лет	
13	Смерть сталася	в больнице Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) чи в ін. місці	
14	Причина смерті	туберкулез легких	
15	Особливі відмітки	— про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гриценко місто / село відділ міліції / район вулиця Замковище буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Гриценко	

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор Сом

18	Різні відмітки		

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1141—1200

С/сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджує
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

6. марта 1935 р.

Город район Кролев.

1	Прізвище	Гончина	№ 42
2	Ім'я	Наталия	Стать жен.
3	По батькові	Георгиевна	чол., жін.
4	Націон.	Украинка	
	Коли помер(ла)	13 Числа марта м-ця 1935 р.	

Вік: мав повних 71 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні — чи жив на кошти інш особи й кого саме — батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло	спеціальність, посада, ремесло
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

5.72

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	обл. (край АРСР) Кромський	район	відділ міл. вул. Шевченка буд.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	—			
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) в больнице			чи в ін. місці (вка
14	Причина смерті	старость			
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.			
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горосовей			
		місто / село	відділ міліції / район	вулиця	буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)				

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор Сосед

18	Різні відмітки	Похоронена на средства Горосовей тихая умершая ни кого родственников не имела

Київськ. Міськліт № 04041 4 друк. УПТ—1144—12625

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—12625

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

№ 48

1 Прізвище: Кой мурсов
Ім'я: Федор
По батькові: Иванович
2 Стать: муж. (чол., жін.)
3 Націон.: Украинец
4 Коли помер(ла): 16 Числа марта м-ця 1935 р.

16 марта 1935 р.
м. Город район Кромь.

Вік: мав повних 62 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на) вдовец

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. Сам (так, ні) чи жив на кошти інш особи й кого саме — (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо: Загот Зерно	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	спеціальність, посада, ремество: Кузнец	спеціальність, посада, ремество
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо: рабочий	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село ? обл. (край АРСР) Кам'янец-Подільський район відділ міл. вул. Шевченка буд.	
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	все время	
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) в больнице чи в ін. місці	
14	Причина смерті	туберкулез легких	
15	Особливі відмітки	—	
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Котляров — сын.	
		місто / село відділ міліції / район вулиця Шевченка буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Котляров.	

Голова ради
Зав. ЗАГС'у Сосед

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ –1144–1

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

72
42

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

1 — 5 марта 1935 р.
3 — Город — район Кам.-Под.
4 — Коли помер(ла) 10 Числа марта м-ця 1935 р.

№ 44

1	Прізвище	Яскевич
	Ім'я	Митрофан
	По батькові	Андреевич
2	Стать	м (чол., жін.)
3	Націон.	Русский

Вік: мав повних 38 років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на) жил с женой

Чи мав померлий свій зароб чи свої засоби до існуван. сам (так, ні) чи жив на кошти інш особи й кого саме — (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	Мелкотоварищик (назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо)	— (назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	Ковельщик 18 (спеціальність, посада, ремесло)	— (спеціальність, посада, ремесло)
Соціальн. стан	рабочий (робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо)	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. б
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	дома чи в ін. місці
14	Причина смерті		туберкулез легких
15	Особливі відмітки		—

про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.

16	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Ясенева — сосед
		місто / село	відділ міліції / район вулиця Глуховская д. 5 кв.
17	Підпис заявника (розбірливо)		Яскевой

Голова ради
Зав. ЗАГС'у Осип

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ —1144—1[illegible]

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осипчук

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

9 марта 1935 р.

міста Город район Кромы

1	Прізвище	Ясенева	№ 45
2	Ім'я	Вера	Стать ж чол., жін.
3	По батькові	Ивановна	
4	Націон.	Украинка	
	Коли помер(ла)	07 Числа марта м-ця 1935 р.	

Вік: мав повних 2 р. 7 м. років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) 5 числа июня міс. року 1932

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш особи й кого саме сын 6. батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	у "Б. Просвещения"
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло	ткачиха
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	рабочая

Ф. 5.72

01

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село ? обл. (край АРСР) Київська район Київщинського відділ міл. вул. Шевченка буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці
14	Причина смерті	от - жестокочно-кишечных болезней
15	Особливі відмітки	—
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Демченко - мать
		місто / село відділ міліції / район вулиця Шевченка буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)	Демченко

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор Сапр

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—1282—

С сов. облік ф. № 16
Па підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

56

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

1 березня 1935 р.

3 Город район Киев

4

№ 46

2 Стать м. чол., жін.

Прізвище	Семенец
Ім'я	Петр
По батькові	Иванович
Націон.	Украинец
Коли помер(ла)	13 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 85 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — (так, ні) чи жив на кошти інш. особи й кого саме — (батька і ін.) Сов.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Не працював	—	—
	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	—	—
	спеціальність, посада, ремесло	спеціальність, посала, ремесло
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

пенсионерка

08

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село г. Кролевец-Кролевецкий	обл. (край АРСР) район відділ міл. Совєтський вул. буд.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	с октября 1934 г.	
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома	чи в ін. місці
14	Причина смерті	от старости	
15	Особливі відмітки	—	
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Воронежская — дочь	
		місто / село відділ міліції / район вулиця Совєтська пер. буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Е. И. Воронежская	

Голова ради
Зав. ЗАГС'у Сонц

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ —1144—1[illegible]

Сов. облік ф. № 16
Наказ пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осіпський

58

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

8 березня 193 5 р.
Город район Кролевец

1	Прізвище	Семенюк
	Ім'я	Михаил
	По батькові	Павлович
2	Стать	№ 47 ч. (чол., жін.)
3	Націон.	Украинец
4	Коли помер(ла)	18 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 60 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — (так, ні) чи жив на кошти інш. особи й кого саме — (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	— (назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо)	ст. Хвощовка (назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо)
Зайняття	— (спеціальність, посада, ремесло)	слесарь (спеціальність, посада, ремесло)
Соціальн. стан	— (робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, кооп. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо)	рабочий (робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, кооп. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо)

43

01

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село Р. Красилівка обл. (край, АРСР) район Хмельницької відділ міл. вул. Вокзальна буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці
14	Причина смерті	Кровоизлияние мозга
15	Особливі відмітки	—
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семенюк - отец
		місто / село відділ міліції / район вулиця Вокзальная буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)	Семенюк

Голова ради
Зав. ЗАГС'у .....

Секретар
Реєстратор Соц

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ –1144–1200

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

У смерті 193 5 р.
м. Город район Київ.

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

№ 48

1	Прізвище	Щасливая
	Ім'я	Вера
	По батькові	Петровна
2	Стать	ж чол., жін.
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	19 Числа смерти м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 1. років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років: коли народився(лася) 11 числа сентября міс. року 1933

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме отец батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо —	Укоопторг
Зайняття	спеціальність, посада, ремество 48	Бухгалтер
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо —	Кооперат.

01

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	г. Ялта — Кримського обл. (край АРСР) район відділ мил. Сталінський вул. Сталінська буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	дома чи в ін. місці
14	Причина смерті		от бронхопневмонии
15	Особливі відмітки		—
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто / село — відділ міліції / район вулиця Сталінська буд. №	Щасливий - отец
17	Підпис заявника (розбірливо)		Сын

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1141—1268

С сов. обл'к ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР (Чіпський

54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

2 марта 1935 р.

Город район Крым

1	Прізвище	Сергеряна	№ 40
	Ім'я	Петр	2 Стать м.
	По батькові	Алексеевич	чол., жін.
3	Націон.	Українец	
4	Коли помер(ла)	22 числа марта м-ця 1935 р.	

Вік: мав повних 45 років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на) женат

Чи мав померлий свій зароб чи свої засоби до існуван. сам (так, ні) чи жив на кошти інш особи й кого саме — (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо: Земотдел	—
Зайняття	спеціальність, посада, ремество: Счетчик 08	спеціальність, посада, ремество: — 011
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо: рабочий	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	обл. (край АРСР) ? - Кролевец - Кролевецкого район відділ міл. вул. Х. Куреневый буд. 3
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	дома чи в ін. місці (н
14	Причина смерті		сенильн. гипер-
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Серебряный - поэт
		місто / село	відділ міліції / район вулиця Х. Куреневый буд. №
	Підпис заявника (розбірливо)		

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—1938

№5.72

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

48 56

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

№ 50

1	Прізвище	Аскенн
	Ім'я	Христина
	По батькові	Ефраимовна
2	Стать	ж (чол., жін.)
3	Націон.	Германка
4	Коли помер(ла)	23 Числа марта м-ця 1935 р.

13 марта 1935 р.
ла Горд. район Кролев

Вік: мав повних 72 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш. особи й кого саме сынов батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
		артель «Якорь»
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	60 спеціальність, посада, ремество	сапожник спеціальність, посада, ремество
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	рабочий чл. артели робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село	обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. буд.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті		
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса)	чи в ін. місці (на
14	Причина смерті		
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто / село — відділ міліції / район — вулиця — буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)		

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ –1144 –12625

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

5 марта 1935 р.
город район Крым

С сов. обнік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

1	Прізвище	Гинкина	№ 59
	Ім'я	Александр	
	По батькові	Андреевич	2 Стать чол.
3	Націон.	Украинец	
4	Коли помер(ла)	28 Числа марта м-ця 1935 р.	

Вік: мав повних 4 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа мая м-ця 1930 року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш особи й кого саме — батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо
Зайняття	спеціальність, посада, ремество	спеціальність, посада, ремество
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

63

11 Місце постійного проживання померлого — місто / село г. Кролевец - Конотопського обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. Шевченко буд. №

12 Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті — все время

13 Смерть сталася — Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці (в

14 Причина смерті — Туберкулез - легких.

15 Особливі відмітки — про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.

16 Прізвище, ім'я та адреса заявника — Непейпиво - мать
місто / село відділ міліції / район вулиця Шевченка буд. №

17 Підпис заявника (розбірливо) — матерью

Голова ради / Зав. ЗАГС'у — Секретар / Реєстратор

18 Різні відмітки

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—1000

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осипський

50 53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

№ 52

Стать: 2 ж. чол., жін.

25 марта 1935 р. за город район Конотоп

1 Прізвище — Корженкина

Ім'я — Анисия

По батькові — Кузьминишна

3 Націон. — Русская

4 Коли помер(ла) — 23 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 76 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

Сімейний стан — Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на) вдова

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш особи й кого саме дочери батька і ін.

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо —	Арт. им. „Кустарева"
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло —	нем - бухгалтера
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	служащая

07

№ 72

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село г. Кромы — Калининской обл. (край АРСР) район відділ міл. вул. ул. Ковеля буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерти	все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці (в)
14	Причина смерті	Старческая дряхлость
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Савец — дочь місто / село відділ міліції / район вулиця Пл. Свободы буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)	Савец

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ —1144—1263

Стат. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34 р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ
перший примірник

№ 53 Статт 2 чол. / жін.

28 марта 1935 р.
м. Кромы район Кром. обл.

1	Прізвище	Бабина
	Ім'я	Мария
	По батькові	Михайловна
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	28 Числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних 55 років

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року

Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. нет (так, ні) чи жив на кошти інш особи й кого саме муж (батька і ін.)

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	Контора с. Райгород
Зайняття	спеціальність, посада, ремесло	Секретарь
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо	Служащий

02

№ 572

11	Місце постійного проживання померлого	місто / село ? обл. (край АРСР) Кременчуг район Кременчуг відділ міл. вул. Конюшина буд. №
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	все время
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) — чи в ін. місці (к
14	Причина смерті	от старческого недуга
15	Особливі відмітки	—

про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.

16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабаев — місто / село — відділ міліції / район — вулиця Конюшенная буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)	Бабаев

Голова ради / Зав. ЗАГС'у ....

Секретар / Реєстратор ....

18	Різні відмітки	

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ —1144—1262—

С сов. облік ф. № 16
На підст. пост. РНК СРСР 26.I.34р. затверджую
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Осінський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

перший примірник

№ 34

1	Прізвище	Терещенко
	Ім'я	Татьяна
	По батькові	Васильевна
2	Стать	жен. чол. / жін.
3	Націон.	Украинка
4	Коли помер(ла)	29 числа марта м-ця 1935 р.

Вік: мав повних — років

Для дітей, що померли не дожившн до 5 років: коли народився(лася) 24 числа января міс. року 1935

Сімейний стан	Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на) —
Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. — так, ні — чи жив на кошти інш особи й кого саме — батька і ін.	

	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи
Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо —	с. м. м.
Зайняття	спеціальність, посада, ремество —	спомогательная работа спеціальність, посада, ремество
Соціальн. стан	робітник, с ужбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар одинак, пенсіонер тощо —	рабочий робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

11	Місце постійного проживання померлого	міст. / село ? обл. (край АРСР) Кременец-Кременецкого район відділ мілі. В. Гончарова вул. буд. №	
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	Все - время	
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) дома чи в ін. місці (в	
14	Причина смерті	от дистрофии	
15	Особливі відмітки	-	
		про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.	
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Терещенко	
		місто / село відділ міліції / район вулиця В. Гончарова буд. №	
17	Підпис заявника (розбірливо)	Терещенко	

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

Секретар
Реєстратор

18	Різні відмітки		

Київськ. Міськліт № 04041. 4 друк. УПТ—1144—1200

53 33

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Федоров				
Ім'я	Алексей	3	По батькові	Петрович	
Стать	муж.	5	Національність	Украинец.	
Час смерті (число, місяць, рік).	6 апреля 1935 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 28 числа III місяця року 1933				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член колхоз.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	колхоз им. Чубаря				

07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кропивец Район область дорожье Край АСРР чрн. обл. Ч
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 дней.
12	Причина смерті	преждевременно родился
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлен
14	Особливі позначки	ребенок родился на 1½ мес. ранн
15	Прізвище і адрес заявника	Кропивец. – Федорова Матрена Егоров
16	Підпис заявника	Федорова.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДЛОВОД

Стрелец 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кропивец				
Ім'я	Федор	3	По батькові	Иванович	
Стать	муж.	5	Національність	Украинец.	
Час смерті (число, місяць, рік).	5 февраля 1925 года				
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	60	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дочь	ежен	колхозн		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колхоза "Заря"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто г. Керчь Район Керч Край селище область Крым. АССР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	все время
12	Причина смерті	от старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Керовня ул. Перекрестная №
	Підпис заявника	Иосиф

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

55 35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Якевич				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Андреевич	
Стать	муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	3 апреля 1935 г.				
Вік (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	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	45 лет, постоянно сезон. работ.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	г. Коноплюн дейсандия Совхоз-Шуйский				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Кон. Край селище область Чер. АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	все время
12	Причина смерті	разрыв сердца спец. время
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт
14	Особливі позначки	умер во время работы
15	Прізвище і адрес заявника	Конотоп ул. Толмачева 8
16	Підпис заявника	переписано со второй книги

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КОЛОЛЕВЕЦКОЕ
ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
2 апреля 1935 г.
г. Колпаево Черниговской области

56 36

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 364

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Конобасов				
Ім'я	Андрей	3	По батькові	Павлович	
Стать	муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	12 апреля 1935 года тысяча девятьсот тридцать пятого				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...				17
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				18
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	плотник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. „Вдохновение"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто (селище) г. Кромы Район (область) Кромы Край (АСРР) УССР.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	вся - время
12	Причина смерті	Чахотка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справ. врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Коновалова ул. Коновалова № 29
	Підпис заявника	Коновалова

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кролевецкое районное бюро ЗАГС 4 апреля 193 6 г. Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Колбасенко				
Ім'я	Леонід	3	По батькові	Федорович	
Стать	муж.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	3 апреля 1935.				
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 26 числа месяца року 1933			Гг. 10 м.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	17			Зав. складом товара	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Горпо.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кремінь Район область Край АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	все время
12	Причина смерті	от Крупозного воспаления легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище, адрес заявника	Кобизовский Федор ул. Луневка 11
16	Підпис заявника	Ф Кобизов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

апреля 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 366

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сыч				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Денисович	
Стать	муж.	5	Національність	Укр синец.	
Час смерті (число, місяць, рік).	14 апреля 1935 года				
Вік (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	Так, ні (підкреслити)				13
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	45	столяр			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	рабочий Кочегар і участок				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевець Район Конотоп Край Харк. АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год. сам. из с. Мутин
12	Причина смерті	От декомпенсат сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. №182.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сыч Анна ул. Коноваловская №24
16	Підпис заявника	Сыч

М. П. Нарком. Комісаріат Вн. Справ Укр. РСР Відділ Актів Громад. Стану Кролевецький Район

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

ДІЛОВОД

5939 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 377

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Демченко				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Митрофанович	
Стать	Муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	5 апреля 1935 г.				
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)	28 Столяр.				12
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	при подсобном хозяйстве				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ирмень Район область Ирм. Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	все время
12	Причина смерті	Убийство
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	Захарченко - ул. Кирьяковская -
	Підпис заявника	Захарченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ирменское БЮРО ЗАГС
17 апреля 1935 г.
Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 388

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Яскевич			
Ім'я	Вера	3	По батькові	Митрофановна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	16 апреля 1935 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 7 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи живе на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ткачиха			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. „Возрождение"			

Ирменское БЮРО ЗАГС
17 апреля 1935 г.
Черниговской области.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кролевец Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все время
12	Причина смерті	от старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яковенко - ул. Гоголевской школа №35
	Підпис заявника	Яковенко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КРОЛЕВЕЦКОЕ ОННОЕ БЮРО ЗАГС 7 апреля 1935 г. Кролевец Черниговской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Федоров			
Ім'я	Кирил	3	По батькові	Иванович
Стать	муж.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	17 апреля 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити докладно: коли народився ... числа ... місяця ... року	65 лет.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	48	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	член колхоза			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	кол. „Чубаня" Колхоз			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Комсомольск Район область Черн. Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянный житель
12	Причина смерті	от воспаления легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Федоров. В. Гончаровки жесть
16	Підпис заявника	Федоров

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КОРОЛЕВЕЦКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС апреля 5 1935 г. Обл. Черниговской области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Дуплина				
Ім'я	Надія	3	По батькові	Михайловна	
Стать	жен.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	20 апреля 1935 года				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	18 тканачиха				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. „Возрождение" ткацкой				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кромбец. Район область Крым. Край АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	все-время
12	Причина смерті	туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сект № 214
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Булина. ул. Заводская № 5
16	Підпис заявника	Булина

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

апрель 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...ище	Щербань		
Иван	3	По батькові	Васильевич
мерл.	5	Національність	Украинец
...смерті (число, місяць, рік).	22 апреля 1935 г.		
...ків (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...	40 лет	
...мав померлий свої ...би до існування чи ...н кошти іншої особи	18.	Так, ні (підкреслити)	11
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Земледел		
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Х. Бахмач		пенсная работа

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кромы Район область Кром. Край АСРР Усср.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	житель Кромы
12	Причина смерті	туберкулез мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть № 224
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Церкви. Воровьяловки № 29
16	Підпис заявника	Не грамотная

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

М. П. ЗАВІД. ГІОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кромской райисполком Орловской области

5 апреля 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Кромской

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Самохина				
Ім'я	Ольга	3	По батькові	Олексіевна	
Стать	жен.	5	Національність	Украинка.	
Час смерті (число, місяць, рік).	24 апреля 1935 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року ..... 50 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошта іншої особи	60 Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зять .. член колхоза				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. "Парижской Коммуны".				

64 44

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролев. Край АССР селище х. Соломашенки область Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постоянно
12	Причина смерті	от старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Онищенко - х. Соломашенки
16	Підпис заявника	Онищенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 26 апреля 1935 г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Павлогова				
Ім'я	Анастасия	3	По батькові	Трохимовна	
Стать	жен.	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік).	25 апреля 1935.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року	76 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	18	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	18	служ. работала в Москве			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	нетрудоспособна.				

08

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кол. Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	местный житель
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
15	Місцезнаходження і адрес заявника	Гал вая - ул. Калиновка - 14.
16	Підпис заявника	Гаева

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАГС 1935 г. Черниговской область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 614

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Стогов		
Иван	3	По батькові	Семенович
мерш.	5	Національність	Украинец
смерті (число, місяць, рік).	24 апреля 1935		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 21 год		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	18	Так, ні (підкреслити)	
тя (спеціальність, зода, ремесло)	плотник		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в рыбном б-ке		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Крымск Район Крым Край селище область Крым АССР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	местный житель
12	Причина смерті	Чахотка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Даценко - добрая вода № 24.
16	Підпис заявника	жена Даценко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6 апреля 1935 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Белясь			
Ім'я	Виктор	3	По батькові	Александрович
Стать	муж.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	28 апреля 1935 года			
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — число 11 місяць року 1933 г. 1 г. 8 м.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	48 слесарь			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	М. Й. м.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролевецкий Край АСРР Усср. селище область Черниг.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-цы.
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Велесь - ул. Запребелье № 25.
	Підпис заявника	

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

ЗАГС БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
4 мая 1935 г.
г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Демченко			
Ім'я	Катьяна	3	По батькові	Михайловна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	2 мая 1935 г.			
Вік (минуло років).	20 лет	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ...		
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	43	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дочь - [illegible]			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	[illegible] артели "Возрождение"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кромы Район Кромы Край селище область Чрнг. АССР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно проживал
12	Причина смерті	От крупа Эпиленсии
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Демченко - Ул. Украинская №
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 5 мая 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пискаченко			
Ім'я	Галина	3	По батькові	Ильинична
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	5 мая 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився 1 числа ... року 1935 г. 7 м.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочая			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кромской больницы			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гремячка Район область Чернигов. Край АСРР Усср.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-ц.
12	Причина смерті	ой действ. кр. сливного мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Сергия - ул. Промкомбинат общежитие
16	Підпис заявника	Ткаченко.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1 мая 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гуцул-Боровик			
Ім'я	Андрій	3	По батькові	Семенович
Стать	муж.	5	Національність	Украинец.
Час смерті (число, місяць, рік).	29 апреля 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____	7 мес.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	60	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	единоличник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Хмелячка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролев Край селище область Черниг. АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	местный житель.
12	Причина смерті	от старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление со свидетелями
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дуля-Бордюжа — Ул Замковая
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 3 мая 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Недобась			
Ім'я Антонина	3	По батькові	Ивановна	
Стать жен.	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік).	2 мая 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 4 г. 8 м.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	18	Так, ні (підкреслити)		07
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ткачиха			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт им. Постышева			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кролевецкий Край АСРР Черниг. УСРР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 г. 8 м.
12	Причина смерті	от туберкулеза бронхиальных желез
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Щербань — ул. Зрелецкова 2
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 8 Мая 1932 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 920

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Успенская		
Ім'я Екатерина	3	По батькові	Ивановна
Стать жен.	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік).	12 мая 1928 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року — 2 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) 54		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	почтовый - рабочий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	почта - Кролевец		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Конотоп Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	1 г. 4 м.
12	Причина смерті	Заворот кишок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	Нарижная - Черова № 1.
16	Підпис заявника	Нарижная

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 10 мая 193[illegible] г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Пирохон			
2 Ім'я Якиф	3	По батькові	Гаврилович	
Стать муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	12 мая 1928 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року ——— 56.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	18	печник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	пенсио.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кролев Край АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно проживал
12	Причина смерті	От чахотки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление со свидетелями
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кролевец Екатерина - Мария Гончарова
16	Підпис заявника	Не грамотная

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 6 мая 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Демченко.			
Ім'я	Екатерина	3	По батькові	Емельяновна
Стать	Жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	16 мая 1935 года			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року	57 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	22	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кол. им. „Буденного“			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролев-Край АСРР селище область Чернигов УСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Крп. Деничковъ.
12	Причина смерті	Туберкулезъ Кишечника сей
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Демчако – К. Деничковъ
16	Підпис заявника	Демченко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДНОЕ БЮРО ЗАГС 11 мая 1935 г. Кролевец, Черниговской области.

411/7

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 823

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Жабко.		
Ім'я Николай	3	По батькові	Кузмовичъ
Стать мужс.	5	Національність	Украинецъ
Час смерті (число, місяць, рік).	19 мая 1935.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 33.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) 35 Самостоят		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. ін.)	Днв	арт. „Ижоръ"	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кролев. Край АССР Черниговск. Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постоянно проживал
12	Причина смерті	от рака желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Жуля Мария - ул. Свердлова № 5.
16	Підпис заявника	Жуля

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 27 мая 1935 г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бондарєнко			
Ім'я	Вера	3	По батькові	Петровна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	27 мая 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа августа місяця року 1932 г. 3 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	48 Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдова Грузчик			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кролевец пгт. Сум. обл.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Черн. Край АСРР Усеф.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года
12	Причина смерті	от воспаления почек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	подтвержает врачебн. акт.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Петр. Ул. Ковин № 95
16	Підпис заявника	Бондаренко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

ВЕЦКОЕ
БЮРО ЗАГС
Мая 1935 г.
Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7425

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Дроботалина			
Ім'я	Александр	3	По батькові	Константинович
Стать	муж.	5	Національність	Украинец.
Час смерті (число, місяць, рік).	31 мая 1925 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 54 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	45	авраам		12
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	м-йс.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Уманьех Район Крас- Край селище область Юрия АССР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 лет -
12	Причина смерті	от дизентерического поноса сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Федотови - Свердлова № 28
16	Підпис заявника	Федотова

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

М. П. ВІДД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 26 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ЛЬЦКОЕ ОЕ БЮРО ЗАГС июня 1935 г. евец, Черниговской области.

Прізвище	Пинчук			
Ім'я	Александра	По батькові	Григорьевна	
Стать	Жен.	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік).	1/VI 35 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 29 л.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	18 Статистик			02
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	ФКК.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кромеи Район область Чернигов Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 лет
12	Причина смерті	От туберкулеза мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кременчук - Загребелье № 35
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
июня 1935 г.
Кременчуг, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гордачев				
Ім'я	Николай	3	По батькові	Павлович	
Стать	муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	6 июня 1935 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа апреля року 1935 г.			6 недель	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	06	Маляр.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кременчугское ж.д. уч. - станция.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Красный Район область Крым Край АССР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	0 недель
12	Причина смерті	от слабости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебная справка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Горбачева-Дулевич ул 37
16	Підпис заявника	Горбачева

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРЫМСКОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС
Печать 193 5 г.
СЕВАСТОПОЛЬ

63

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Заболотская			
Мария	3	По батькові	Тимофеевна	
Псих.	5	Національність	Украинка	
ас смерті (число, місяць, рік).	6/VI 35 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 52			
ли мав померлий свої кошти до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	23 Без определ. занятий			08
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кремен Район область Крем АСРР Краю Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 Днів.
12	Причина смерті	Від общего истощения орган.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтва Врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Зав. смерт. - Ул. Свердлова № 22
16	Підпис заявника	Зав.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПОЛЕБЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 5 июня 1935 г. Округа Шепетовской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) · Для ЦУНХУ

Прізвище	Фельдменко.			
Ім'я	Лидия	З	По батькові	Степановна
Стать	Жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	4 июня 1935.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...	39 года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	18		19
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. смерт-бюро			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Райисполком			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кол. - Край селище область Чернигов. АССР Усср.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 дней.
12	Причина смерті	Туберкулез. легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача есть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Осадченко - Франка улица № 1.
16	Підпис заявника	Осадчий

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС Июня 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 23 30

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Демченко			
Ім'я	Александра	3	По батькові	Алексеевна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	31 мая 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа мая місяця року 1935 г.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	06 Домовой извозчик			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Вукоопгортранс			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролевецкий Край АСРР Усср. селище область Черниговская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 дней
12	Причина смерти	от недоношенности (родил. семи месяцев)
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебная справка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Демченко. Ул. Петровского д 4.
16	Підпис заявника	Демченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
"10" июня 1935 г.
г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 231

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Дрига			
Ім'я	Валентина	По батькові	Дмитриевна	
Стать	жен.	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік).	10 июня 1935			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (число, місяць, року) 1935 г.		2 м.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лаборантка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	М. К. С.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гребенка Район Гребенка, Край селище область Чернігів. АСРР УССР.
11	Скільки часу був померлий у місці реєстрації смерті	1м. 24 дня.
12	Причина смерті	Кокліюш.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ярина - Ул. Гребенковская 19.
16	Підпис заявника	Ярина

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ГОЛОВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗАГС
Бюро 193 г.
Гребенка, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Колбаса				
Ім'я	Федор	3	По батькові	Петрович	
Стать	Муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	11 июля 1935				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 2 лет				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	32 . Кочегар				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	арт. „Возрождение"				

69
84
32
07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ромны Район область Кролевецкий Край АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 лет.
12	Причина смерті	От отека на помозге
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ромбаса - ул. Карла. № 63.
16	Підпис заявника	Ковбаса

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАГС Ромны Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Куричек		
Ім'я Валентина	3	По батькові	Петрівна
Стать жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	12/VI 35 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа двадцятого місяця року 1930 г. 4 года		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	32	Столяр.	01
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	г. Киев. Пассаж. дорога		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ірклієм Район Край селище область АСРР Усср.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 года
12	Причина смерті	от алкоголя на почве
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свд. врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кирпичь - Ул. Ковпак 65
16	Підпис заявника	А. Кирпичь.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАГСОВОЕ БЮРО ЗАГС
Июня 1935 г.
ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛАСТИ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 834

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Щербань			
Ім'я	Катя	3	По батькові	Ивановна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	16 июня 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити докладно: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 1 год.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	18	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член колхоза			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	им. „Зирка"			

71
86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Крол. Край АССР селище область Черниг. Усср.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 дней.
12	Причина смерти	Туберкулез мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Щорсъ - Ул. Чебенкова 22,
16	Підпис заявника	не грамот.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 435

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кравченко				
Ім'я	Николай	3.	По батькові	Иванович	
Стать	мужс.	5	Національність	Украинец.	
Час смерті (число, місяць, рік).	16 июня 1938 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа мая місяця року 1933 г.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	43 лет.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	рабочий Конотопск.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Каховка Район Крым Край селище область АССР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год.
12	Причина смерті	Артиосклероз мозговых сосудов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свид. врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Крамаренко Анастасия - Коммунистическая
16	Підпис заявника	Крамаренко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ОЛЕВЕЦКОЕ
ОЕ БЮРО ЗАГС
июня 1935 г.
ЕЛИГОРСКОЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кривенко			
Ім'я	Василий	3	По батькові	Овсеевич
Стать	муж.	5	Національність	Украинец.
Час смерті (число, місяць, рік).	09 июня 1935			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 40 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) 18			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовщик			19
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	пекарня Горпо.			

73
88
36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кременчуг Район Кремен. Край АССР селище область Полтавская Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Умер местный житель.
12	Причина смерті	от какой-то легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	слов: врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кривенко - ул. Почтовая №21.
16	Підпис заявника	Кривенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ОЛЕВЕЦКОЕ
НОЕ БЮРО ЗАГС
июня 193 5 г.
ОРСКОЙ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~2656~~ 37

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кривенко.			
Ім'я	Варвара	3	По батькові	Кирилловна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	18/VI 35 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 50 лет.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	60 помощник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в стрелочной охране.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ромны Район Ром. Край АСРР селище область Чернігів. Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вмер.
12	Причина смерті	Ай стенокардія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Хоменко Ул. Гребенкова №13
16	Підпис заявника	Хазяїн

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

75 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Цуканова			
Ім'я	Ірина	3	По батькові	Дмитрівна
Стать	Жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	27 червня 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 35 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	54 Красильщик			01
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Московский Курьер			

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ромни 193 5 г. Черниговской области.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кремінна Район Край селище область АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 лет.
12	Причина смерті	От общего истощения организма
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки нет
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Куркова. Ул. Чубаря №1.
16	Підпис заявника	Куркова

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ст. БЮРО ЗАГС Кремінського р-ну Луганської області 29 июня 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 839

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Серый			
Ім'я	Павел	3	По батькові	Иванович
Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	28 июня 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...	26 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	44	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ткачь			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. им. «Красный Луч»			

0-17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ерань Район Ерань. Край АСРР селище область Чуваш. Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 лет.
12	Причина смерті	Воспаление мозговой оболочки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Серая - Ул. Свердлова 51.
16	Підпис заявника	по грамотен.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЛЕВЕЦКОЕ БЮРО ЗАГС 5 июля 1935 г. Черниговской области.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Серая			
Ім'я	Марфа	3	По батькові	Федоровна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка.
Час смерті (число, місяць, рік).	4 июня 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 59 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			Ні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Жилстрой			

61

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кременчуг Район Краснодар Край УСРР селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 год.
12	Причина смерті	Запалення брюшини.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	сторож — Духовской шлях № 5
16	Підпис заявника	столяр

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Бауф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2041

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Селище	Лисогор			
Ім'я	Вера	3	По батькові	Александровна
Стать	жін.	5	Національність	українка.
Час смерті (число, місяць, рік).	5 июля 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ---- числа ---- місяця року ---- 15 VI 31.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лесник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	—			

86
43
17
45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Край УССР селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 лет.
12	Причина смерті	порок сердца.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Лисогор. — ул. Блакітная № 10.
16	Підпис заявника	Лисогор

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кролевец

РОЛЕВЕЦКОЕ ...НОЕ БЮРО ЗАГС ... улица № 5, ... Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 942

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Брагинский				
Ім'я	Яким	3	По батькові	Вильгелович	
Стать	муж.	5	Національність	Еврей.	
Час смерті (число, місяць, рік).	13 июля 1935 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 6 дней				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сын — Заготовщик				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	артель „Якорь"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Громки Район область Чеч. Край АСРР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 Дней.
12	Причина смерті	от рака. Желудочка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидет. врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ямин - Ул. - Бакинская
16	Підпис заявника	Ямин

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

ЗАГС ...г. ...ой

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Семенюк			
...я	Анна	3	По батькові	Александровна
...ть	жен.	5	Національність	Украинка
...ас смерті (число, місяць, рік).	13 июля 1935 г.			
...ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 1935 года 5 м-ев.			
...и мав померлий свої ...собн до існування чи ...ої кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Подсобник-чернорабочий			
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Мясницейво			

34

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[illegible] БЮРО ЗАГС
[illegible] 193[illegible] г.
[illegible], Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНХУ

[illegible]вище				
[illegible]Надя	3	По батькові		
[illegible]ськ.	5	Національність		
[illegible] смерті (число, місяць, рік):				
[illegible]к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... року ...			
[illegible] померлий свої[illegible]би до[illegible]жання чи [illegible] кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
[illegible] (спеціальність, посада, ремесло)				
[illegible] роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

Моисеенко
Ивановна.
украинка.
24 июля 1935 г.
11 дней.
Так, ні
Робітник
Кирпичный завод.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Краснослободский Край АСРР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів.
12	Причина смерті	недонос.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Моисенко - Загребельна №27.
16	Підпис заявника	Моисенко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бочу ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС Июля 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Калиева			
Ім'я	Мария	3	По батькові	Мануиловна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	28 июля 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 84 года			
Чи мав померлий свої особи до існування чи ів на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозница - single			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колхозе			

01

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ромен Район Ромен Край область Черниговск. АССР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 года
12	Причина смерті	Маточное Кровотечение
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сточенова - Ул. Сточеновка 4
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ОТДЕЛ БЮРО ЗАПИСИ АКТОВ
Июль 1935
Ромен, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 346

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Веленсь			
Ім'я	Василий	3	По батькові	Андреевич
Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	29 июля 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року	49 лет		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Райотдел Связи			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вилеси, Район області Чернігів, Край АСРР Укр. Респ.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 лет
12	Причина смерти	декомпенсация сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вилеси - Ул. Загребелье № 35
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВИКОНКОМ БЮРО ЗАГС г. Вилеси, Черниг. области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник) Для ЦУНХУ

	Прізвище	Бесельский		
	Ім'я Александр	8	По батькові	Недович
	Стать мужс.	5	Національність	Еврей
	Час смерті (число, місяць, рік).	30 июня 1935 г.		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 82 года		
	Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	раввин.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

0017

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кролевец Край АСРР Черниг. Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 года
12	Причина смерті	От кровоизлияния в мозг
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шнейдер. Свердлова 11
16	Підпис заявника	Шнейдер

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС Кролевец, Черниговской области. 193 5 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Шнейдер		
Ім'я Юда	3	По батькові	Самойлович
Стать Мужск	5	Національність	Еврей.
Час смерті (число, місяць, рік).	29 июня 1935 года		
Вік (минуло років).	52 года	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...	
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рабочий кустовой		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	райсоюз		

192

34

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Красный Район область Коломыя Край АССР Харьковск. УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года.
12	Причина смерті	Ангина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Воронина - Шевченко 17
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. ПОРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2849

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Павловский		
Ім'я	Владимир	По батькові	Владимирович
Стать	Мужск.	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	3		Авг. 1933 г.
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		24 г.
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ученик		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	отрядовая школа		

12

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Красноград Район Красноград Край АСРР Усср селище область Харків
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	34 г.
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Перекопна Ул. Шевченко 115
16	Підпис заявника	В. Перекопна

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

(М. П.) Нач. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 950

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мисенко			
Ім'я	Анна	3	По батькові	Кириловна
Стать	ж	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	10 августа 35 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 8 м.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи живе на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Раб. кустпромкоп			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Вирощ книги			

09

75

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гремяч Район область Ком Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	87 л.
12	Причина смерті	От старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справ. врач
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фурсенко - Ул. Свердлова № 2а
16	Підпис заявника	Фурсенко

17) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 51

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Мишуловин			
Ім'я	Наум Айзикович	3	По батькові	Мордухович
Стать	Муж.	5	Національність	Єврей
Час смерті (число, місяць, рік).	12 августа 1935 г.			
Вік (минуло років).	58 л.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. складом			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Фанісоль			

ГРОЛЕВЕЦКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
августа 1935 г.
Гремяч, Черниговской области.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Куйбишев, Район область Крим, Край АСРР Чорнінов. Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 лет.
12	Причина смерті	дезентерия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справки врачи
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Волошка - Ул. Шевченко № 20
16	Підпис заявника	Вол

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

М. П. ЗАВІД. ГІРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Дмитренко			
Ім'я	Марія	З	По батькові	Іванівна
Стать	жен.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	16 августа 1935			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 56 л.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бондарь.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт. Бондарь			

Куйбишев 5

75

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Кон. Край селище область Сум. АССР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 дн.
12	Причина смерті	порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	Дружно-Украинская №2
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

РОДСКОЕ
ЕНОЕ БЮРО ЗАГС
августа 1935 г.
ород, Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~102~~ 53

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Сіпачок			
Агафия	8	По батькові	Макухівна	
ть жен.	5	Національність	Украинка	
ас смерті (число, місяць, рік).	21 августа 35 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року ..... 7 м.			
в мав померлий свої обов'язки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
ьняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспница			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Сенотрунки			

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец. Район Конот. Край селище область Сумск. АСРР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 дня
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище, ім'я і адрес заявника	Стогноз. Ул. Октябрьская №5
16	Підпис заявника	М. Стогноз

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 4 августа 1933 г. г. Кролевец Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Осипчук		
Ім'я	Владимир	3 По батькові	Никитович
Стать	м.	5 Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	29 августа 1933 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VI місяця року 1933 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Един. Колхозник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	им. „Кагановича"		

X2

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролев Край Усср селище область Чрн. АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 мес.
12	Причина смерті	ой Кахексия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врач
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смирнов Ул. Гончаровка №
	Підпис заявника	Смирнов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЛЕВЕЦКОЕ БЮРО ЗАГС
Получено 1935 г.
Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Максимишин			
...я	Владимир	3	По батькові	Федорович
...ть	М.	5	Національність	Украинец
...ас смерті (число, місяць, рік).	29 августа 1933 г. утопся			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 1933 г.			
...в мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	плотник			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	ой Горсовет			

01

34

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кремінець Район область Кр. Край АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Учив
12	Причина смерті	рахіт. / по слабості мозк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врачі
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника. Родичів	Максименко - Ул Карастия № 37
16	Підпис заявника	Максименко

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАРС ДІЛОВОД

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1056

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Іваняк		
Ім'я	Д.	По батькові	Владимирович.
Стать	чол.	Національність	Українец.
Час смерті (число, місяць, рік).	2 сентября 1935 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 2 числа 1 місяця року 1933 г.		
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Промкомбината.		

Кремінецьк. р. Кремінець

1056

мертвекарт

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролевецкий Край УСР селище область АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	
12	Причина смерти	Преждевременные роды.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Иванченко ул. Жовтнева- №21.
16	Рідність заявника	Иванченко

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

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

КОЛЕБЕЦКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 2 ноября 193 5 г. г. Колобец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Шкура		
Ім'я Анатолий	3	По батькові	Павлович.
Стать муж.	5	Національність	украинец.
Час смерті (число, місяць, рік).	3 сентября 1935 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року — 2 года 4м		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	ОГС Центролихоза.		

08

61

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кралівец Район Крив Край УСРР селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2года 4м.
12	Причина смерті	Паралич сердца.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Шкура ул. чубаря №35.
16	Підпис заявника	Шкура

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАВЕДУЮЩЕЕ БЮРО ЗАГС
Кривой Рог
1935 г.
ОБЛАСТИ

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Даценко			
Ім'я	Надежда	3	По батькові	Яковлевна.
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	2/IX 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 1г. 10м.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	„Згурка"			

077

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролев Край селище область Чернигов. АССР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1год. 10м.
12	Причина смерті	Воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Колхоза и два поручителя
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Даценко ул. Грибниковка №
16	Підпис заявника	Даценко

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

Нар. Ком. Внутр. Справ УССР

Кролевецкое Районное Бюро ЗАГС

ДІЛОВОД

Кролевецкое РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 25 Сент 1936 г. Нар. Комиссариат Внутренних Дел Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Загка			
Лейб	3	По батькові	Петрович	
ть лит.	5	Національність	украинец.	
ас смерті (число, місяць, рік).	16 сентября тысяча девятьсот тридцать шестого			
ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 3 месяца.			
в мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Торфартель			

61

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кол. Край УССР. селище область АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 месяца.
12	Причина смерті	Детская болезнь.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Замка ул. Дулевка № 17.
16	Підпис заявника	Замка

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бон ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище	Середняя		
...Пелагея	8	По батькові	Ивановна
...жен.	5	Національність	украинка.
...ас смерті (число, місяць, рік).	21 сентября 1935 года.		
...ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 45 лет.		
...мав померлий свої ...оби до існування чи ...ошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...ття (спеціальність, посада, ремесло)			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Домохозяйка.		

08

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кремлевск Район область Колог Край АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с 1935 г.
12	Причина смерті	от Кровотечения. /малокровие/.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Войнарская - пер. Комсомольский 8.
16	Підпис заявника	Войнарская

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

БЮРО ЗАГС 1935 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Заика			
я	София	3	По батькові	Климовеевна
ть		5	Національність	Укр.
ас смерті (число, місяць, рік).	17 сентября 1935 г.			
ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 8 мес.			
мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	без определенных занятий			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролев. Район Клог. Край УССР. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Все время.
12	Причина смерті	По старости.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Горсовет
16	Підпис заявника	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кот

ДІЛОВОД

Комісаріат Внутрішніх Справ УССР Відділ Актів Громадянського Стану

СЕВЕНСКОЕ ОЕ БЮРО ЗАГС 1935 г. ...ан, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...звище	Макаренко			
...я	Иван	3	По батькові	Васильевич.
...ть	муж.	5	Національність	укр.
...ас смерті (число, місяць, рік).				
...к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 3 года.			
...в мав померлий свої ...оби до іспування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
...ття (спеціальність, посада, ремесло)	Бондарь.			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артель „Едина".			

07

32

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район / селище область	Край АСРР УСС Р
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года.	
12	Причина смерті	От Заключения воды.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача,	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Макаренко ул. Добра Вода	
	Підпис заявника	Макаренко	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КОЛЕВЕЦКОЕ
БЮРО ЗАГС
[illegible] 1935 г.
[illegible] Черниговской
области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Павлюченко.			
Катерина	3	По батькові	Александровна.	
ть жен.	5	Національність	украинка.	
ро смерті (число, місяць, рік).	25 сентября 1935 года.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа року 10 месяцев.			
в мав померлий свої обов до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Охранник.			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Райисполком.			

1022
115
63
3
43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Королева Район область Кром. Край АСРР УССР.
1	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	10 месяцев.
12	Причина смерті	от воспаления мозгов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Павлюченко - Загребелье №4.
	Прізвище заявника	неграмотный

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

М. П. ЗАВІД. ГІОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113 64

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Павлюк			
Вікайдин.	3	По батькові	Петрович	
ть	жен.	5	Національність	Украинка
ас смерті (число, місяць, рік).	25 сентября 33.			
Вік (минуло років).	32.	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		
в мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовщик			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	рудник "Конотоповец"			

122

35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кролевецкий Край АСРР Усеб
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6л.
12	Причина смерті	Рак печени
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	отзывки врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рабинов. Ткацкая № 15
16	Підпис заявника	Рабинов

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

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

КРОЛЬЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6465

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Рабинович			
Ім'я	Хаим	3 По батькові	Ефимович	
Стать	муж.	5 Національність	Еврей.	
Час смерті (число, місяць, рік).	30 Сентября.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	63		
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Де і ким працював (посада, ремесло)	Арендатор 42			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Единоличник.			

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Красилов Район область Хмельн. Край АСРР Вост.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 г.
12	Причина смерті	Скоротечного туберкулеза легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Майбан - Вокзальная 4
16	Підпис заявника	

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

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 1935 г. Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1566

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сенко				
Ім'я	Даниил	3	По батькові	Григорьевич	
Стать	муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	4 октября				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 28 л.				
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Трикомбинат				

49

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кром. Край АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 л.
12	Причина смерті	декомпенсированный гипокардит старческая врач
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сенько - Ул. Советская
16	Підпис заявника	Сенько

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

М. П.

Зав. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 1935 г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1167

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Доменусова		
ім'я	Елена	3 По батькові	Никитовна
ть	жен.	5 Національність	Украинка
ас смерті (число, місяць, рік).	7 октября 1935 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 57 год		
в мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашняя		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. постельщиков		

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Конот. Край АСРР Черн. УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м.
12	Причина смерті	Мозкової удар.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врачи
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Романцова - Ул. Чкалова 11
16	Підпис заявника	Романцова

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Районное бюро ЗАГС г. Кролевец Черниговской области. 1935 г.

106
120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11768

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Романцев			
Ім'я	Филипп	3	По батькові	Яковлевич
Стать	Мужск.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	6 октября 35 г.			
Вік (минуло років).	22 л.	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с. Девутенки			

12

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ревуненці Район Ічня область Чер. Край АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 недели
12	Причина смерті	Туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	Умер в Конотопской больнице
15	Прізвище і адрес заявника	Ремик - Ревуненский Ш.Коли
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

ЧЕРНИГОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС 1933 г. г. Чернигов Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бернинчук				
2 Ім'я	Иван	3	По батькові	Касьянович	
4 Стать	муж.	5	Національність	Украинец.	
Час смерті (число, місяць, рік).	12 X 28 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____	30 л.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член колхоза				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кон. Колхозник				

107 121 69 14 45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Красив Район область Черн. Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 лет.
12	Причина смерти	От миокардита и склероза сосудов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Місцеперебування і адрес заявника	Ефременко - ул. В. Гончаровки. №10
16	Підпис заявника	Ефременко

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

М. П. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЧЕРНІГІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ БЮРО ЗАГС
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1197

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Головач		
Василий	3	По батькові	Николаевич
м	5	Національність	Українец
смерті (число, місяць, рік).	12/X 35 г.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 27 числа мая місяця року 1934 г.		
ий померлий свої то існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
(спеціальність, ода, ремесло)	пенсионер		
роботи (назва підства, колгоспу т. д).	—		

07

18 0

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Черн. Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м.
12	Причина смерті	Туберкулез мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт. врач.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бойчак — Ул. Будковская 8
16	Підпис заявника	Головач

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО-ЗАГС
г. Кролевец, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1207

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Макаровец			
Ім'я	Андрей	3	По батькові	Самсонович
Стать	М.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	20 жовтня 1935 г.			
Вік (минуло років).	80 л.	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член колгосп			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Дед пятилетки			

109
123

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевець. Район Кролевецкий Край селище область Чернигов. АССР Украина
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м.
12	Причина смерті	от старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заключение со свидетельством
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Макаренко - Ул. Пролетарская №1
16	Підпис заявника	Макаренко

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

ЗАВ. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 4 апреля 1935 г. Кролевец, Черниговской области.

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Москаленко			
Ім'я	Василий	3	По батькові	Евфимович
Стать	М.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	31 октября 1935 г.			
Вік (минуло років).	3 г.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	арт. „Постышева"			

07

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район Конот область Черн Край АСРР УССР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 г.
12	Причина смерті	Кокмот Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко - Ул. Свердлова № 9.
	Підпис заявника	Москаленко

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

ЗАГС БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

125 112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122 13

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Середник			
Ім'я	Вера	3	По батькові	Богдановна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	18 окт. 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 3 м-ца			
Чи мав померлий свої особи до існування чи була на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сквасо Дзе			

12

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец. Район область Черн. Край АСРР Усад.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ца
12	Причина смерті	Кокюш и воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справ. врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ревутская - Ул. Коперсейя № 13 -
16	Підпис заявника	Ревутска

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

ЗАГС БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

126 112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
23 октября 1935 г.
Кролевец, Черниговской области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ізвище	Кочур			
Ім'я	Некюш	3	По батькові	Павлович
ть	пс.	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік).	21 октября 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____ 3 года			
ли мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Студент			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Харьков.			

07

30

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролевецкий Край селище область Черн. АССР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 г.
12	Причина смерті	от ран в голову III степ.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки выдачи
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	дочь. Ул. Кутузовская №7.
	Підпис заявника	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС г. Кролевец Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сумишин			
Ім'я Микита	5	По батькові	Иванович	
Стать чо.	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік).	30 жовт. 1945 г.			
Вік (минуло років).	85 л.	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)	На иждивении дочери, постоянной помощи сына.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	пенсионер 8 г. Дворянского			

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Уральск - Район Уральск Край АССР селище область Зап. Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	85 л.
12	Причина смерті	Ой сй аросит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Заявление со свидетельством
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Трипольская - Пребеноковка № 16
16	Підпис заявника	Трипольская

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

М. П. ЗАВІДУЮЧИЙ БЮРО ЗАГСУ

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Токарь		
Ім'я Ивнет	3	По батькові	Алексеевна
Стать м.	5	Національність	Укр.
Час смерті (число, місяць, рік).	5 января 1935 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 88 л.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсионерка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Врачебный участок		

128/114

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гранів Район Київ. Край Усср селище область Чрн. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 л.
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кобзарь - Ул. Шевченко № 34
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

Київ. Черніг. обл. архів

125 115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Емчурний			
Ім'я	Василь	3	По батькові	Гаврилович
Стать	М.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	4/X 25 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказується додаткове: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 42.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	г. Ковель			

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто/селище Кролевец Район/область Крол. Черн. Край/АСРР УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 г.
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шурна – ул. Загребелье № 17
16	Підпис заявника	не грамотная

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

...ноября 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Марченко		
Ім'я	Александр	3 По батькові	Саввич
Стать	М.	5 Національність	Укр.
Час смерті (число, місяць, рік)	9/II 35 г.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року ——— 52 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на иждивении детей		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плодзер.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Балашика		

116

61

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Крол. Край селище область Чн. АСРР Усе
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 г.
12	Причина смерті	Гарячка сорочки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тищенко - Ів. Зубарів
16	Підпис заявника	Тищенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

133 117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Досанок		
Ім'я	Вера	3 По батькові	Павлович
Стать	жен.	5 Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	5/XI 28 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа липня місяця року 1923 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав производством		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Одес. „Червоний"		

43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Уголки Район області Крол. Край АСРР Уезд.
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів.
12	Причина смерті	Воспаление мозга
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Отдельн. врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Романюк - Ул. Ковш № 39.
16	Підпис заявника	Пер

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Октябрь 1935 г.
Черниговской
области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Терещенко			
Ім'я	Євгенія	3 По батькові	Васильевна	
Стать	жен.	5 Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	21 января 1935 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити докладково: коли народився ... числа ... місяця ... року	9 дней		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслить)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член колхоза			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кол. „Катаковка"			

132 118

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кол. Край селище область Черн. АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всю
12	Причина смерті	Ой старческой дряхлости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Воробьева - Ул. Больш. Гончаровка №
16	Підпис заявника	Воробьева

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 13 ноября 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

133 119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бойко			
Ім'я Григорий	3	По батькові	Тро. фимович	
Стать муж.	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік).	23/XI 28 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року 3 3 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Крамольницкий			

13

48

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кремінець Район Кремін. Край селище область Чрм. АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Умер
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко — Ул. Пролетарская № 5
16	Підпис заявника	Бойко.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

13/XI 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Скрипнева			
Ім'я	Клавдия	3	По батькові	Самойловна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	23/XI 35.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 22 года.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Счетовод			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	г. Ромашка			

(2)

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кременчуг Район Центр. Край селище область черн. АССР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 г.
12	Причина смерті	Порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко- Ул Красноармейская
16	Підпис заявника	Руденко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЧЕРНИГОВСКОЕ ОБЛ. БЮРО ЗАГС 25/XI 193 г. Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Уманец			
Ім'я	Алексей	3	По батькові	Владимирович
Стать	муж.	5	Національність	Укр.
Час смерті (число, місяць, рік).	23/XI 35 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 55 лет			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	счетовод			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Горпо			

135 21

33

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Гомель. Район область Гом. Край АСРР Усср
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 лет.
12	Причина смерті	Кровоизлияние грудной полости справка врача
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Уманец - Ул. Ковалевская № 34
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ГОМЕЛЬСКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
Апрель 193 5 г.
г. Гомель, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ленник		
Ім'я Владимир	3	По батькові	Павлович
Стать мужск.	5	Національність	Укр.
Час смерті (число, місяць, рік).	26/XI 34 г.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 11 місяця 1932 року 2 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельхозработник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Сел. Нары под Москвой		

57

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гомель. Район Гом. Край селище область Черн. АССР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м.
12	Причина смерті	Асептич. кишечная интоксикация
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт. врач
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ленин - ул Шевченковская 82
16	Підпис заявника	Ленин А

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ГОРОДСКОЕ ОКОННОЕ БЮРО ЗАГС XI 193 г. Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Страдуна			
Ім'я	Евстрат	По батькові	Евстигнеевич	
Стать	муж.	Національність	Укр.	
Час смерті (число, місяць, рік).	27/XI			
Вік (минуло років).	57 л.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мастер бурения			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод Мотан			

ВТ.

35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кремінь Район Сов. Край селище область Ворош. АСРР Усср.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 л.
12	Причина смерті	рак шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	амб. карт.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Страдаров - Ул. Лермонтова 14
16	Підпис заявника	Г. Страд

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 135

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Шнеферов		
Сергій	3 По батькові	Гавриилович	
Мирг.	5 Національність	Укр.	
смерті (число, місяць, рік).	29/IV 35 г.		
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 73		
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
тя (спеціальність, осада, ремесло)	Ткач		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Арт. „Боєвичева"		

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Тростянец Район Ворож. Край селище область Черн. АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 л.
12	Причина смерті	Чахотка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. врач
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Остерець. Ул. Гончарівська № 9
16	Підпис заявника	расписался не может-Сам

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

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

ПРОВЕРЕНО
ЗАГСНОЕ БЮРО ЗАГС
г. Остер 1935 г.
Остерец. Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Тростянецкий			
Ім'я	Василий	3	По батькові	Петрович
Стать	м.	5	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік).	30 ноября			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____	6 лет		
Чи мав померлий свої особи до існування чи ... на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	член колгосп			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Друга Тростянецкая			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Красивец Район область Крым. Край АССР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 лет
12	Причина смерті	Туберкулез.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врач
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тришевская - Ул Чкалова № 43
16	Підпис заявника	Тришевская

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

(другий примірник) Для ЦУНХУ

...вище			Фесенко
...Ефросинья	8	По батькові	Прокопьевна
...жен.	5	Національність	Русская
...ас смерті (число, місяць, рік).			1 декабря 1933 г.
...к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року		20 лет
...в мав померлий свої ...соби до існування чи ...на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
...няття (спеціальність, посада, ремесло)			Член колхоза
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			Кур. Белогривый

14

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто С. Великий Район Конот. Край селище область Чернігів. АСРР Сад.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день
12	Причина смерті	Від родів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акушерка відала
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фельдшерка - Ус Шевченковська Ч
16	Підпис заявника	Фельдшерка.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС
Получено 193 5 г.
г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гончаренко			
Ім'я	Григорій	3	По батькові	Андрієвич
Стать	чоловіч.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	2 XII 35 р.			
Вік (минуло років).	65 л.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити докладно: коли народився ..... числа ..... місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	член колгоспу			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	кол. „Красора"			

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Крымскій Район область Крым. Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	25 л.
12	Причина смерті	Кровоизлияние в мозгу
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Судебно-врач
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко- Ул Пребеленова 74
16	Підпис заявника	Гончаренко

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

ЗАВІД. ГРОБО ЗАГС

ДІЛОВОД

1 декабря 35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Голенко				
Ім'я	Евгения	3	По батькові	Васильевна	
Стать	Жен.	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік).	4/XII 35г				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити докладно: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 8 дн.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член колхоза				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кол. „Зарка"				

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район область Кролевецкий Край АСРР Усср
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 л.
12	Причина смерті	Ой Старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гаевого- Ул. Пролетарская № 102
	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. ЦЮО ЗАГС

ДІЛОВОД

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ Республіки Союзу Радянських Соціалістичних Республік. Відділ Актів Громадянського Стану. Чернігів. Народний Комісаріат Вн. Дел У

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЕ БЮРО ЗАГС г. Кролевец Черниговской области.

декабря 35 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Іваненко			
Ім'я	Марія	3	По батькові	Николаевна
Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	8/XII 35 г.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 6 сент			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	самопенсія			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	служ. „Куробоєво"			

ОК

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ Республіки Союзу Радянських Соціалістичних Республік. Відділ Актів Громадянського Стану. Чернігів. Народний Комісаріат Вн. Дел У

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец. Район Кролевец. Край Чернигов. АССР. Область Украина
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 лет.
12	Причина смерти	Склероз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Судебно врач
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Иванько - Ул. Б. Гончаровская № 17
16	Підпис заявника	Иванько

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

М. П. ЗАВІД. МІСЦЕВО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ОКОННОЕ БЮРО ЗАГС 1935 г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сикал				
Ім'я	Сергій	3	По батькові	Семенович	
Стать	чоловіч.	5	Національність	Укр.	
Час смерті (число, місяць, рік).	8 февраля 1935 г.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 7 м.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на иждивении сына				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	раб. в Церкутске				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец. Район область Чрн. Край АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 л.
12	Причина смерти	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Акал- Ул. Бобра Вора № 29.
16	Підпис заявника	Сын

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС 10 декабря 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ковешко			
Ім'я	Василий	3 По батькові	Яковлевич	
Стать	муж.	5 Національність	Укр.	
Час смерті (число, місяць, рік).	10/XII 35 г.			
Вік (минуло років).	33 г.	Для дітей, що померли до 5 років, вказати докладно: коли народився ... числа ... місяця ... року ...		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи одержував на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Кролевецкий банк			

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кол. Край селище область Черн. АСРР Усед
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 г.
12	Причина смерті	от декомпенсации сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	судебно врачом
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковецкий - Уд. - Франко № 9.
	Підпис заявника	Ковецкий

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 7 декабря 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Иваненко			
Ім'я	Евдокія	3	По батькові	Николаевна
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	2 Декабря			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 3 года			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сапожник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ярмеск инв. постоянцев.			

07

43

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Черн. Край УСРР селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года
12	Причина смерті	опі. детского паралича
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Иванко. ул. Гончарова № 47.
	Підпис заявника	Иванко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Лукієвец

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС XII 1935 г. Кролевец, Черниговской области.

147-133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Петух		
Ім'я	Софія	3 По батькові	Петровна
Стать	жен.	5 Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік).	13 декабря тысяча девятсот тридцать пятого		
Вік (минуло років)	45	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ...	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Работая		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мельница		

35

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец район / селище область	Край Черн. обл. / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45л.	
12	Причина смерті	Воспаление почек	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Петух В. А ул. Гребинкова 8	
16	Підпис заявника	Петух	

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

М. П. ЗАВІДБЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Полтава

148 134

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС декабря 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

(другий примірник) Для ЦУНХУ

різвище	Петлищукова		
Ім'я Евдокия	3	По батькові	Степановна
ать жен.	5	Національність	украинка
ас смерті (число, місяць, рік).	12 декабря 1935 года.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____		
в мав померлий свої роби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)			
ць роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Долюхозбиха.		

08

18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролевец Край УССР селище область Сумы АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 лет
12	Причина смерті	туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача
14	Особливі позначки	Не
15	Прізвище і адрес заявника	Пегешукова ул. Благитного
16	Підпис заявника	Пегешукова

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Лопатєєва

КРОЛЕВЕЦКОЕ ГОРОДСКОЕ БЮРО ЗАГС 5 XII 1935 г. г. Кролевец, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Лисенко			
Ім'я	Варвара	3	По батькові	Радионовна
Стать	жен.	5	Національність	украинка.
Час смерті (число, місяць, рік).	14 декабря 1935 г.			
Вік (минуло років).	40 лет.	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)	Домохозяйка.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

08

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Кролевц Край УССР селище область Чер АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чолб.
12	Причина смерті	Т порока сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лисенко- Колуцкая №6
16	Підпис заявника	Лесенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Гомер

Антипівська рада Кролевецького району Сумської області місяця 1935 р. № 1

1. Прізвище померлого Бондаренко Його ім'я Павло По-батькові Федотович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Антипівка

3. Помер(ла) 2/VII ст. ст. міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 52 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого ..... 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а) розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам.

Для відомостей органів соцзабезпечення	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Сельхозрабочий
	12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, член артілі кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)	Член Колхоза
	13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	Колхоз

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ..... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкулез

Долано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Оргучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Дитиківка

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Дитиківська сільрада Рокитнівського району „ 8 ” 5 місяця 1935 р. № 2

1. Прізвище померлого Сосюк його ім'я Арсеній по-батькові Тихонович

2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) с. Дитиківка

3. Помер(ла) „ 8 ” 5 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 60 ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого ..... 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок. дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Вдів.

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував .....

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — с/господарка

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, член артілі — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Дворищ. О-ку

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — с/г. артіль

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ..... Якщо вдома, то чи користувався лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на основі свідчення від суду за померлого (так, ні).

„Сторгучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 45260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с Антонівка

17. Підпис заявника

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* — *Секретар / Реєстратор*

19. Особливі та різні зазначен.

Антонівська рада Роменського району „ 7 “ місяця 193 р. № 3

1. Прізвище померлого Карась його ім'я Тетяна по-батькові Кузьмівна

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Антонівка

3. Помер(ла) „ 9 “ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 4 року (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — с/г господарства

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, член с/г кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняттї член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) — Член двору 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — с/г артіль

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: туберкульоз

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Ударучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Антонівка

17. Підпис заявника Хвощ

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор*

19. Особливі та різні зазначен.

Антонівська рада Врадіївського району „ 12 ” місяця 1935 р. № 4

1. Прізвище померлого Хвощ його ім'я Єлисей по-батькові Андрієвич

2. До постійно жив (назва району та села або міста. вул., буд. №) с. Антонівка

3. Помер(ла) „ 11 ” міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 70 ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував один.

Зразок пояснення

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Ф. Господарства

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, член артілі кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, поміщик у занятті члена родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член двору 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Ф. артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Облгосторгучет“ аб № 722558 Київськ. Міськкаіт № 05460 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Янтиківка

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Янтиківська рада Броварського району "14" І місяця 1935 р. № 5

1. Прізвище померлого Цатишень його ім'я Васько по-батькові Сидорович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Янтиківка

3. Помер(ла) "21" І міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік "60" років (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "..." міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

7. Громадянство померлого ... 8. Національність українці

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — с/господарство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, к с ав — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті членів родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — 06

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ...

Додано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

УШТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Антонівка

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Антонівська рада Красносільського району „ 14 “ І місяця 1935 р. № 6

1. Прізвище померлого Ягненко його ім'я Ярошко по-батькові Данилович
2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Антонівка
3. Помер(ла) „ 14 “ І міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 63 “ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував син.

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Господарює
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Господарка
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — 05 Усього

14 Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старечий

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Антонівка

17. Підпис заявника

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор*

19. Особливі та різні зазначен.

...ська рада ...ського району „16" ...місяця 193...р. № 7

Прізвище померлого Абрось Його ім'я Павло по-батькові Семенович

По постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Антонівка

Помер(ла) „16" ...міс. 193... р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „30" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „..." ...міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

Громадянство померлого ... 8. Національність Українець

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Громадянство
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, к с аз — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)	Член двору
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	Сіл. артіль

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Грудна жаба

Подано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

04

„Облік" аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПіТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Антонівка

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

Антонівська рада Красносільського району 22/І місяця 1935 р. № 8

1. Прізвище померлого Бузна його ім'я Федір по-батькові Степанович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Антонівка.

3. Помер(ла) „22/І" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „82 роки" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „....." міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого ..... 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи г. омадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	с/господарка, була член двору
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кус ар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господар в: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	с/г. артіль
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.	

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ..... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Облік" № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Лютинівка

17. Підпис заявника

18. Голова ради — Зав. ЗАГСу — Секретар — Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

...ківська рада Кролевец району „24" ... місяця 1935 р. № 9

Прізвище померлого Небожденко Ім'я Пилип по-батькові Ивано...

До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Лютинівка

Помер(ла) 10 ... міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік „ 60р. " (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " ... міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер чи покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

Громадянство померлого ... 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Кол.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Сільське господарство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, к с ас — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті членів родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)

Господар

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює.

усадьбе 15

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: от угара

Подано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

...учет" аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Антонівського

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

Антонівська рада Ковелівського району „24" місяця 1935 р. № 10

1. Прізвище померлого Сухоставець Його, ім'я Симона по-батькові Довгопольовича

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Антонівка

3. Помер(ла) „24" міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „78 років (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — с/госп робітник

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, колгосп.—кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член колгоспу

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити **яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — с/госп артіль

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Укроргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05240 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Антонівка

17. Підпис заявника — Сухостовєєв

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Антонів рада Конотоп району „24“ місяця 1935 р. № 11.

1. Прізвище померлого Дяхно його ім'я Трохим по-батькові Федорович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Антонівка

3. Помер(ла) „24“ 11 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „40“ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися; батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам.

Точно дотримувати цього зразка при заповненні

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. заняття. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Одноосібник

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, член артілі — кооперов. (чи артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Господарь

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Удома 15

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Запалення легенів.

Долано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Бланкоргучет“ аб № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—1200×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Лещиківка

17. Підпис заявника Дахно

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор _____

19. Особливі та різні зазначен

Лещиківська рада Корсунського району 28/I місяця 1935 р. № 12.

1. Прізвище померлого Дахно його ім'я Порфирій по-батькові Михайлович

2. До постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Лещиківка

3. Помер(ла) „ 28/I " місяця 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 80 " (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " місяця 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер: покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

При померлому або тому, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. Особистого господарства

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, член артілі — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) 05 Член двору

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. усе

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кір

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на основі усного від сусіда за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника — сторони

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Житківська рада Кремінець. району „ 22/V місяця 1935 р. № 13.

1. Прізвище померлого Вашук його ім'я Райса по-батькові Шимкового
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) в Житківці.
3. Помер(ла) „ 22/V міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)
5. Вік „ 98 р. (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Українка.
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Син

Про померлого або того, кого утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Фермер-одноос.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член двору.
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — с/г. артіль.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Янтикове

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор Дорогий

19. Особливі та різні зазначен

Янтиківська рада Кременчуцького району „30" квітня місяця 1935 р. № 14

1. Прізвище померлого Шевченко його ім'я Панас по-батькові

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Янтикове

3. Помер(ла) „30" квітня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „65 р." (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українська

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити). вдів

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11.	а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	с/г.
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (кл. артіл) чи ні, торговець, поміч. у заняттї член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	господарка 05
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	удома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Бланкоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—29

16. Адреса заявника с. Янівка вул.

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар. / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Янівська рада Кролевец. району „ 2/VI місяця 1935 р. № 15

1. Прізвище померлого Шевченко його ім'я Михайло по-батькові Григорьев.

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Янівка

3. Помер(ла) „ 2/VI міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

5 Вік „ 4 роки (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити)

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Колгоспник

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член двору. с/г артілі.

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — 04

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кір.

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошення від суду за померлого (так, ні).

Бланкоорг-чет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника | х. Шаєрівка

17. Підпис заявника | Жур

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу Сухомлова — Секретар / Реєстратор Жур

19. Особливі та різні зазначен

Шаєрівська рада Ярошівецького району „ 27 ” VI місяця 1935 р. № 16

1. Прізвище померлого Щербак його ім'я Захар по-батькові Григорович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) х. Шаєрівка

3. Помер(ла) „ 26 ” VI міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „ 1 рік 2 міс. ” (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Хлібороб.

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член двору. 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Колгосп ім.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кір

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошення від суду за померлого (так, ні)

„Поліграфкнига“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—23

16. Адреса заявника | х. Майорівка

17. Підпис заявника | Нег.

18. *Голова ради Зав. ЗАГСу* Сурогов — *Секретар Реєстратор* Артем

19. Особливі та різні зазначен.

1685/51

Майорівська рада Краснодарського району „ 4 „ II місяця 1935 р. № 12

1. Прізвище померлого Завгородня його ім'я Трихон по-батькові Володимирович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) х. Майорівка
3. Помер(ла) „ 3 „ II міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)
5. Вік „ 3 рок. „ (скільки повних років мав)

166

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ' міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити)

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Професія померлого: а) постійна, б) тимчасова, в) колишня.

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій. зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Сільське господарство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті члєн родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член колгоспу 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — сільгосп артіль

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: запалення легенів

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Книговорг учет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2+6000×50—33

16. Адреса заявника х. Майорівка

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

19. Особливі та різні зазначен

Кіцманська рада Кролевецьк району „4" II місяця 1935 р. № 18

1. Прізвище померлого Худенко його ім'я Демян по-батькові Абрамович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) х. Майорівка

3. Помер(ла) „3" II міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „70" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Син

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. Сусподарчета

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) Господарює 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює сус артіль

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошення від суду за померлого (так, ні)

„Робітничий друкар" а5 № 722558 Київськ. Мисьліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника	х. Майорівка
17. Підпис заявника	
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Сухастрова — Секретар / Реєстратор
19. Особливі та різні зазначен.	

Сільрада Краснодарського району „9" Лютого місяця 1935 р. № 19

1. Прізвище померлого Наус його ім'я Іван по-батькові Микитович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) х. Майорівка
3. Помер(ла) 8/II міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)
5. Вік „ 63 " (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ' міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував зятьо

Про померлого, що не досяг 16 років, хто його утримував

11.	а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	Господарство
12.	Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	член двору
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює	сл. артіл

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Словоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Макровка Литинівської ср.

17. Підпис заявника — Жеу.

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Субботовська — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

Литинів рада Ружомівського району „ 12 “ ІІ місяця 1935 р. № 20

1. Прізвище померлого Весенин його ім'я Роман по-батькові Мойсеєв

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Литинівка

3. Помер(ла) „ 9 “ ІІ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік „ 65 “ р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — с/господарство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Господар

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — с/р. Литинівка

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Серцевий параліч

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Поліграфкнига“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2с+6000×5с—22

16. Адреса заявника — с. Лисичинівка

17. Підпис заявника — Б. Беспалий

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Сухоснова — Секретар / Реєстратор — Бутай

19. Особливі та різні зазначен.

Старо-Іванівська рада Єрославського району „ 22 “ Лютого місяця 1935 р. № 21

1. Прізвище померлого Рожець його ім'я Іван по-батькові Гнатович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Укр Чайківка

3. Помер(ла) „ 18 “ Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

5 Вік „ 1 1/12 “ (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Матір

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Член Сооптдруга

12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті члев родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Колгоспу 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — О/зем. Артіль.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Віспа

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника — Київ. Пастерівська —

17. Підпис заявника — Так —

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Сухомлинова — Секретар / Реєстратор — [illegible]

19. Особливі та різні зазначен

...ківської сільської ради Броварського району "28" Лютого місяця 1935 р. № 22

1. Прізвище померлого Климець його ім'я Владимир по-батькові Петрович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) Київська область Броварський район Калитянська сільрада

3. Помер(ла) "26" Лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5 Вік "4" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Мати

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Сільгосподарство

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (ч., артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член двору 04

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Сл. артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Кір

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

"Оргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2б+6000×50—29

16. Адреса заявника | Комуна Калинівка

17. Підпис заявника | [illegible]

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

19. Особливі та різні зазначен.

Київська рада Єрківського району "1" березня місяця 1935 р. № 23

1. Прізвище померлого Кузенко його ім'я Іван по-батькові Кирилович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Федорівка

3. Помер(ла) "28" лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

5 Вік "10 р." (скільки повних років мав) Осесть

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "..." міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ..... г) вік матері ..... років.

7. Громадянство померлого ..... 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Сім'я колгоспника

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торгівець, помічний у заняттї член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член колгоспу двор

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Сем- колгоспник

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкульоз легких, у дитяч обслідувався Врачем.

Додано лікарську довідку № ..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Бланк-бюрограчет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Аскитківка

17. Підпис заявника — Гуценко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

Гайсинська рада Єрославецького району „1" "Березня місяця 1938 р. № 24

1. Прізвище померлого Процюк його ім'я Панько по батькові Юрків

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) село Аскитківка

3. Помер(ла) „25" лютого міс. 1938 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „1" (скільки повних років мав) один рік

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні

При покійному або того, що його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — сім'я двигобудівців

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Об'єкт. обвуз

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — сім'я двигобудівців

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: воспаление легких, декомпенсация сердца. Врач —

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—29

Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—29

16. Адреса заявника — с. Лейтмановка

17. Підпис заявника — Лощицкий

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

...ська рада Ємільчинського району „ 6 “ березня місяця 1935 р. № 25

1. Прізвище померлого Свіщ його ім'я Петр по-батькові Никифорович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) села Лейтманівка

3. Помер(ла) „ 5 “ березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкр слити)

5. Вік „ 18 “ (скільки повних років мав) вісімнадцять років

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ... “ ... міс. 193 ... р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.

7. Громадянство померлого с. Лейтманівка 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити)

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам сама

11.	а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	16 сем - господарство
12.	Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чи, артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	член - жнець
13.	Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	сем - господарство

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: воспаление легких, дизентерия, сепсис - Врач

Додано лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Книгоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника с. Лозуватівка

17. Підпис заявника

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен

Лозуватівська рада Ерастівського району „10" березня місяця 1935 р. № 96

1. Прізвище померлого Пилипенко ім'я Петро по-батькові Федотович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Лозуватівка
3. Помер(ла) „10" березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 50 " (скільки повних років мав) Пилипенко-десять років
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько-Федот

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Член виконкому
12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у заняттї член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член-колгоспник
13. Назва підприєм., установи чи закладу, **зазначити яке виробництво**, де працює, служить або господарює — ім. Сталінського

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Дистрофія

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

„Союзоргучет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×26+6000×50—33

16. Адреса заявника — с. Андрієвка

17. Підпис заявника — Чаленко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Курило

Секретар / Реєстратор — Шабу

19. Особливі та різні зазначен.

176 160

Андрієвська рада Кременчуцького району „12" березня місяця 1935 р. № 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Довгалюк його ім'я Якіфовіч по-батькові Сергєєвич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Андрієвка
3. Помер(ла) „12" березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „1½" (скільки повних років мав) 1½ року
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам своїм

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними — Сам господарює
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар—кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — член колгоспу
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — с. Андрієвської с/р

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Двобічне запалення легких

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„—" —35 № 792558 Київськ. Міськліт № 05260 4 доук. УПТ—2553—12000×26+6000×50 —33

16. Адреса заявника — Колгосп "Електрик" Монастирівка

17. Підпис заявника — С. Самсель

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Литинська рада Ржищівського району „ 14/III місяця 1935 р. № 28

1. Прізвище померлого Кобилянська ього ім'я Маврара по-батькові Опанасівна

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №) с. Литинські Хутори

3. Помер(ла) „ 13/III міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік „ 66 р. (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого 8. Національність Українець.

9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Син.

Про померлого або про те, чого утримувався

11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Господарство.

12. Стан за заняттям: робітник, службовець, ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член колгоспу.

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарює — Удівець

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×5о—32

16. Адреса заявника — с. Липківка

17. Підпис заявника — Калюченко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Липківська рада Кролевецького району „ 3/VII місяця 1935 р. № 33

1. Прізвище померлого Грубин його ім'я Володимир по-батькові Макарович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Липківка
3. Помер(ла) „ 3/VII міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) чол.
5. Вік „ 20 років (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не дожившим до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого 8. Національність українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про професію померлого, хто може підтвердити

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на якісаме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. — Господарство
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ві, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с-г. артілі, СОЗ'у) — Член двору
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює — Артіль.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Хронічне Ниркове.

Подано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

„Союзоргучет“ а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×2о+6000×50—

16. Адреса заявника — с. Дитківці

17. Підпис заявника

18. Голова ради Зав. ЗАГСу — Секретар Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Дитківців рада Кролевецького району „ 31 ” місяця 1935 р. № 33

1. Прізвище померлого Кротюк його ім'я Гапон по-батькові Михайлович.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Дитківці.
3. Помер(ла) „ 31 ” міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 44 ” (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ ” міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ... г) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ... г) вік матері ... років.
7. Громадянство померлого ... 8. Національність українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити). Вдовець.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
11. а) Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за занятям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Агрономдорослов. Член двору Агрколгоспу.

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) ... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Туберкульоз легенів.

Додано лікарську довідку № ... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	с. Линників
17. Підпис заявника	Цапинець
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу*	*Секретар / Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

80

№ 1. 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Безгодний			
Ім'я	Яків	3	По батькові	Трохимович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	26/III 35 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	с. Линників відокремлений			

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ірош Район селище Янтиково область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років.		
12	Причина смерті	Старість.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Жетчуренко			
Ім'я	Ларіса	3	По батькові	Миколаєвна
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	6/IV 35 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа ____ місяця року 1934			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	—			

136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Литинів. Район / область. Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Запалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дегтярчук Микола с. Литинів
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Віддія Актів Громадянського Стану

1/IV 5

3.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Дрога			
Ім'я	Уляна	3	По батькові	Андріївна
Стать	жінка	5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік).	10/IV 35 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року ———			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашнє господарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	18			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Винні Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років.
12	Причина смерті	старість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Брати Федосій.
16	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Барецький			
Ім'я	Ивах	3	По батькові	Романович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	6/IV 35 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			ні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комуна Калініна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Липники Район / область Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 роки.
12	Причина смерті	туберкульоз легк.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Коваль ов			
Ім'я	Хрантєлій	3	По батькові	Митрофанов
Стать	чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1935 року.			
Вік (минуло років). 58 р. (для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року)				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в своєму господарстві.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Погорілівка Куромівецьке Край Україна селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років
12	Причина смерті	— від туберкульозу.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Цей смерть підтверджують свідки Козлов кузьма та Бісюк Микола підпис 1. Козлов кузьма 2. Бісюк Микола
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Тома, Село Погорілівка Куромівецького району.
16	Підпис заявника	Коваленко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ядут ДІЛОВОД Бєлуєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2
185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Федченко			
Ім'я	Ганна	3	По батькові	Федотівна
Стать	Жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	27/IV 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Артіль			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонів	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років.		
12	Причина смерті	Старість.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с Антоніжівки		
16	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 10

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Олеовой			
Ім'я	Катерина	З	По батькові	Миколаевна
Стать	жіноча	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	2/V 1935 року			
Вік (минуло років).	10	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)	Домогарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д/г. Антонів			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дунилів селище; район; область; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років
12	Причина смерті	Порок серця так
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Соловей Петро.
16	Підпис заявника	Сов

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 11.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ткаченко.			
Ім'я	Василь	З	По батькові	Данилович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	4/IV 1935 року			XII
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа III місяця року 935 3 м-ці			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дунилівський			

142
187

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селища Лиман Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3х місяців.
12	Причина смерті	рожа
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Шолк
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Марія.
16	Підпис заявника	Ткаченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гайко Микола			
Ім'я		З	По батькові	Петрович
Стать	Чоловіч	5	Національність	українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	10/V 1935 року.			
Вік (минуло років).	2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Лиман.			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонів.	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років.		
12	Причина смерті	туберкульоз.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Чайко Петро Денисович.		
16	Підпис заявника	Чайко.		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 13.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Корабєв				
Ім'я	Володимир	3	По батькові	Валентинович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік).	14/IV 1935 року.				
Вік (кинуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____	69			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібник.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Артіщів Ст. Вінницької				

144

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дитинів; Район / область; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	69 років.
12	Причина смерті	Старість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Трейчак Федосія. Вомадомира
16	Підпис заявника	Трейчак

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 141

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бодюк			
Ім'я	Катерина	З	По батькові	Олексіївна
Стать	Жінка	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік).	21/V. 1935 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 75			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домодержиця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. артіль.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Житомір Район / селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	75 років.
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	Гвоздєв.

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 15

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Врага			
Ім'я	Володимир	3	По батькові	Федорович
Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	12/V 35 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ...			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	У власному господарстві.			

15/V 15

05

147 1937

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янтаківка Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років
12	Причина смерті	Старість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Янтаківка
16	Підпис заявники	Нечистенко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 16

10/VI 5

16

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бобрик.			
Ім'я	Олександр	З	По батькові	Артемович.
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	16 січня.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кушнір. Ук.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	12			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Янів	район / область	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2/1.		
12	Причина смерті	Зарезан поездом.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Бобрик Віка		
16	Підписи заявників			

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

М.П. ВІД. БЮРО ЗАГС Старов

ДІЛОВОД Артем

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

17 35р

(другий примірник) Для ЦУНХУ

		Коваленко	
Микита	3	По батькові	Акіндійович
Чоловік	5	Національність	Українець.
рті (число, мі-ць, рік).		14. червня	
минуло років)	18р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року ____	18 р.
померлий свої існування чи ття іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
спеціальність, ремесло)		Сл. артіль	Ц
сти (назва під-тва, колгоспу д)		с. Янтикіївка	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонів Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років	
12	Причина смерті	Туберкульоз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Дирячевко,	
16	Підпис заявника	Дирячевко	

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

М. П. ЗАГС БЮРО ЗАГС Тарасов

ДІЛОВОД Артем

...ВСЬКА
...ради
...цьк. району
...1935 р.
№ 18
с. Антонівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Цирушик				
Ім'я	Уляна	3	По батькові	Макарівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	5/VII 35 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року ...				28
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (специальність, посада, ремесло)	с/господарка				16
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Антонівка				

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

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Михайло			
Ім'я	Катерина	3	По батькові	Михайлівна
Стать	Жінка	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік).				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, позначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство.			06
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Самотній			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Житомир; Район / область; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Ротавір і Загальний Параліч
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Едуардович
	Підпис заявника	

(*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 22

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ваніженко			
Ім'я	Петро	З	По батькові	Олексієвич
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	14/III 35 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року ____ 5 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Житомир			

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

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Чорна			
Ім'я	Марія.	3 По батькові	Лаврінівна	
Стать	Жін.	5 Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	23/VII 1935 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 8 років.			
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Антонівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янишівка / Район область / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років
12	Причина смерті	Туберкульоз мозк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Чорни
16	Підпис заявника	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карась				
Ім'я	Ольга	З	По батькові	Митрофанівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	4/VIII 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася ... числа ... місяця року 3 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Янишівка				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Артемів Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	туберкульоз мозк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карпе
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Карпе ДІЛОВОД

Р. Р. Р. Р.
ТИНІВСЬКИЙ
СЬКА РАДА
районн. району
1935 р.
№ 25.
с. Виконком

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карпенка			
Ім'я Антоніна	3	По батькові	Федорович	
Стать Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	21/VII			
Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Арт. Артем			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янушівка	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	7 років		
12	Причина смерті	Скарлатина.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кириченко.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
ТИНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
[illegible] району
1935 р.
№ 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гнеушко				
Ім'я	Андрій	3	По батькові	Климович	
Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	4 грудня 1935 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ... числа ... місяця року 6 міс.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Янушівка.				

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонів	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років		
12	Причина смерті	Крупозне воспаление і гонокк		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мокій Аксень Андрієвич		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [illegible]

ДІЛОВОД [illegible]

У. С. Р. Р.

ТИНІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

[illegible] району

[illegible] 1935 р.

№ 27

с. Антонівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

168 22 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кошовец			
Ім'я	Макоша	3	По батькові	Васильевич
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	11/VIII 1935 р.			
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с. Антонівка			

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Лютинка	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 років		
12	Причина смерті	Запалення мозку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лист		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Романюк.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. С. Р. Р.

КИЇВСЬКА

СЬКА РАДА

район

1935

28

Виконком

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Коношенец.			
Ім'я	Іван	З	По батькові	Лукинович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік).	23/VII 1935 р.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 0р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарець.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Колгосп.			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дмитрієв / селище	Район / область	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років		
12	Причина смерті	Кахексія голодна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Колонієць.		
16	Підпис заявника			

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

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

[illegible] РСР
[illegible]ИНІВСЬКА
[illegible]ЬСЬКА РАДА
[illegible]. району
[illegible] 1935 р.
№ 29.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Гузенко			
Ім'я	Денис	3	По батькові	Григорович
Стать		5	Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік).	7/X 1935			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 3 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	с/артіль			

1-4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Житомирська	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки		
12	Причина смерті	Хронічеськ Запаленіє Почок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Гуменко.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Сараєв ДІЛОВОД Артамонов

ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСНА РАЙОННА

30

1553
2054

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Говейка			
Ім'я	Єфимко	3	По батькові	Федорович
Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	26 III 1926 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 78			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарець.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хворий.			

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тарасенко ДІЛОВОД Артюшенко

1883

205

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карось				
Ім'я	Иван	3	По батькові	Петрович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік).	23/X 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 1933 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільгоспробітник.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Артіль.				

Х2

4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ясенків Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Актор Загальний Легкіх
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Кокосєв Петро Миколаєв
16	Підпис заявника	Фіорєн

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гарасєн ДІЛОВОД Акуш

...ІВСЬКА
...ЬСЬКА РАДА
...РАЙОНУ
...1957
№ 32
...Ясенків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

32
167
286

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кусєв				
Ім'я	Василь	3	По батькові	Петрович	
Стать	чоловік	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	28/IX				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... 62 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспник.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Литинів Район / область Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки
12	Причина смерті	Хроническое воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлены
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кулік Дмитро
16	Підпис заявника	Кулік

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тарасенко ДІЛОВОД

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бардак				
1 Ім'я	Олена	3	По батькові	Кузьмівна	
4 Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	1го грудня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказувати додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року ... Бр.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Артіль.				

ВІЙСЬКА ... РАЙОНУ 1935 р. 33

33 207

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Лиманів Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	Старість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Бардак Макар
16	Підпис заявника	

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Бардак				
Ім'я	Матвій	3	По батькові	Прокопович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	6/X 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року ..... 69 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Красноармієць				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	Старшина.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Янтарів, Район / область, Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Воспалення мозку і бічне кровоміхурі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Бородок Роман Павлович
16	Підпис заявники	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кочу

ДІЛОВОД

Р.В.К.К.

КИЇВСЬКА
МІСЬКА РАДА
ЖОВТНЕВОГО РАЙОНУ

"5" 1935 р.

№ 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Федченко				
Ім'я	Наталка	3	По батькові	Євгенівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	14 грудня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ____ числа ____ місяця року 6 м.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Фарфорівський.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Житний	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хременко Микола Андрєєв		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
Київський
відділ акт
Броварського району
1945 р.
№ 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Яхно			
Ім'я	Юрій	3 По батькові	Опанасович	
Стать	чоловіча	5 Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	23/X 1945 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року ..... 67 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старшино.			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Яшівці / Район область / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років.
12	Причина смерті	Тромбоз мід.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Довгань Ілля.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Корец ДІЛОВОД

А.Р.Р.Р.
ЯШІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Ямпільського району
Вінницької області
1935 р.
№ 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

38
214

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №38.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Довгодня.				
Ім'я	Ілля.	3	По батькові	Константинович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	26/X 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати докладно: коли народився ____ числа ____ місяця року ____	57 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кандидат.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Яшівці.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ямпіль	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Заволокодні Семен Порфирович		
16	Підпис заявника	Заверя		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кузин ДІЛОВОД Артем

Р. С. Р. Р.
ВІННИЦЬКЕ
ВІННИЦЬКИЙ РАЙВІДДІЛ
№ 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1925
212

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Харченко			
Ім'я	Галя	3	По батькові	Іванівна
Стать	дівчина	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	25 грудня			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити докладково: коли народився ..... числа ..... місяця року	2 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Ферапонтівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янтник	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років		
12	Причина смерті	Вогре		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Харчівка Федор Кононов		
16	Підпис заявника	харчівка		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З.А.Г.С [illegible] ДІЛОВОД [illegible]

[illegible] РАЙОНА

[illegible] РАЙОНУ

[illegible] 1935 р.

№ 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Вахнівська				
1 Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Ілліч	
2 Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	26 Жовтня 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказувати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 87 Р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/г Кравець.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г Колгосп Зарєчєнський				

171/40
213

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Янішпіль	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 років		
12	Причина смерті	Тиф кишковий.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так		
14	Особливі позначки	—	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Войцехович Яков Ілліч		
16	Підпис заявника	Войцехович		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Карпец ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий приміорник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Войцехів			
Ім'я	Гаккь	3	По батькові	Вітальєвич
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).	3/XI 35 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця року——— 2 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фермер-Хлібороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспник.			

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ямпіль	Район Область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Одуол.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Обонокий Петро Іванович		
16	Підпис заявника	Обонокий		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Карасу ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Вовкунов				
Ім'я	Олександра	3	По батькові	Іванович	
Стать	чоловіча	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	7 Листопаду 1935 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити докладно: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... 2 1/2 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Господарство.				

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 роки		
12	Причина смерті	Катар хронічний Легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так.		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Вовкуна Жигия Борисовича		
16	Підпис заявника	вовкуна хижка		

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Карасу ДІЛОВОД Артюх

[illegible] ВІЙСЬКОВ[illegible]
[illegible] район
1/XI 1935 р.
№ 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Карпатська				
Ім'я	Семен	3	По батькові	Степанович	
Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	4/XI 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився 20 числа Вересень року 1935 року.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С/г артіль				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Нежинка	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1½ місяця		
12	Причина смерті	Дистрофія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Коропотов Степан Олексійович		
16	Підпис заявника	Коропотов		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Карась ДІЛОВОД

[illegible] РАЙОННА РАДА [illegible] райвідділу
№ 5
За 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Сорока				
Ім'я	Іван	3	По батькові	Євтихович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	13/II 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказувати додатково: коли народився ... числа ... місяця року ... 64 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Орач-бідняк.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Одноосібник.				

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ямпіль	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки		
12	Причина смерті	Грипу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Сорока Петро Ефимо		
16	Підпис заявника	сорока		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кузич ДІЛОВОД

[illegible] РАЙОННА РАДА [illegible] району

№ 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Ковтун			
Ім'я	Мотрон	3	По батькові	Іванович
Стать	Жінка	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік).	24/XI 1935 року			
Вік (минуло років).	50 р.	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)	С/господарєц			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С/артіль			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антрацит	Район область — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років	
12	Причина смерті	Порок серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Гончарик Петро Федорович	
16	Підпис заявника	Сусід	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Корасєв ДІЛОВОД Артюх

...ська
...рада
...району
1935 р.
№ 46.
с. Антрацит

172/46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кузнець				
Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Андріївна	
Стать	жіноча	5	Національність	українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	24 листопада 1935 р.				
Вік (минуло років).	1 р.	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 10 числа 4 місяця року 1934 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня господарка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	домашня господарка.				

94

10	Місце, де постійно жив померлий	Нуг. Надеждівка Місто / селище Антрихівський Район Сербасть Краснокутський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.
12	Причина смерті	Кверхтівка воспаленіе легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Кузнецов Андрей родственник
	Підпис заявника	Кузнецов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кадаєв ДІЛОВОД Яковлев

[illegible] РАЙВІДДІЛ [illegible] РАЙОННОЇ РАДИ [illegible] РАЙОНУ

№ 47

Кудаєвец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Зозуля			
Ім'я	Дорея	3 По батькові	Андрієво	
Стать		5 Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	1938 р 30 листопаду			
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вказначити додатково: коли народився ... числа ... місяця року 38 р.			
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	сель- господарець			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-з Ставичівський			

14

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АСРР Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років
12	Причина смерті	Общее истощение. Туберкулез
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від 30/XI-35р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вовкушо Берта Андреевна
16	Підпис заявника	Вовкушо

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бородин ДІЛОВОД Шабер

Київська міська рада робітничих, селянських і червоноармійських депутатів

Р.Б.Б.Р. КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА робітн. селянськ. і червоноарм. депутатів 1935 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Кравцова				
Ім'я	Иван.	3	По батькові	Евтихиевич	
Стать	Чоловіча	5	Національність	Украинец.	
Час смерті (число, місяць, рік).	5/XII 1935 года.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... число ... місяця ... року ... 0-52.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйственно.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	С/артель				

227

4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Денишів	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років.			
12	Причина смерті	Старість.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Кривого Миколи Іванов.			
16	Підпис заявника	Кр			

Чи або нещас...

Є...

...ідп.

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

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

...ська
...ради
...район

...1935 р.

№ 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Вознюк				
Ім'я	Ілько	3	По батькові	Денисович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	6/XII 1935 року				
Вік (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	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себе				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонів	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 років		
12	Причина смерті	Параліч серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Возьневич Євдокія Ілліч		
16	Підпис заявники	Вдова		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тарасенко ДІЛОВОД Дрозд

Ц.К.К.П.
...ВСЬКА
...РАДА
...районн.
1935
№ 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Романик.				
Ім'я	Ганна	3	По батькові	Григорівна.	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	10 грудня 1935 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказначити 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)	Хворий.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с/г. хворий.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лишанівка / селище	Район / область	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легких.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так		
14	Особливі позначки	термін реєстрації Продовжено.		
15	Прізвище і адрес заявника	Бойко Федора.		
	Підпис заявника			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тараса ДІЛОВОД Артем

УКРАЇНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш.
28 Травня 5
51

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гарпинко				
Ім'я	Марія	З	По батькові	Яковлевна	
Стать	женска	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	27 Травня 1935 р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця, роки 78 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) сина				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сер Арт Вільшовець				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Алтиновка Район область Деревянский Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12	Причина смерти	Запалення легкіх
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Алтиновської Мед Амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Карпинский Семен с. Алтиновка
16	Підпис заявника	Карпинський Семен

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

М. П.

28 числа Травня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

28 Травня 38

52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сухостовский			
2	Ім'я	Евгения	3	По батькові	Кононовна
4	Стать	женск	5	Національність	Українска
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 13			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	(спеціальність, ...но)	Селське господорство			

Ст. Арт Вільшанка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лютенька, Район Ромненський, Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки
12	Причина смерті	Злокачественное Малокровие
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Ромненської Мед Лікарні від 28/ХІІ 1938 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бурстовский Сергій с. Лютенька
16	Підпис заявника	Сухоставська

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

М. П.

28 числа Грудня місяця 1938 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
ВІННИЦЬКА
МІСЬКА РАДА
Ромен. район
Арх. 1955
№ 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Шевченко				
Ім'я	Катерина	3	По батькові	Тимофіївна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік).	20/XII 1938 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року ..... 9 днів				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ні працює				

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тараєв ДІЛОВОД Артем

Б. Е. Р. А
ТИНІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ОЛЕВСЬКОГО РАЙОНУ
№ 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Шевченко				
Ім'я	Микола	3	По батькові	Олексійович	
Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік).	21/XII 1935 рік				
Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп				

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тарасенко ДІЛОВОД Дуда

В данній книзі пронумеровано та прошито 227 (двісті двадцять сім) аркушів

Завідуючий бюро