

87

СІЛЬВИКОНКОМИ «Б» - «Ш»

01.01.1937-20.12.1937

23

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Опис 8
Справа 354

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 01 » січня 1937 р.

Закінчено « 20 » чудня 1937 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 23

Форм.	7720
Оп.	8
Ар.	354

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Судебное следствие гл. 10 статьи 17

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "01" - січня 1934 р.

Закінчено "20" - грудня 1934 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів_____

ДЕРЖАРХІВ
Суповної області
230000 7720
8
354

ЗМІСТ

Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
Лебединський р-н			
Бішчківськ	1-1	1-1	
Боброве	17-17	2-2	N 1-16-81pc
Влизьки	1-2	3-4	
Гудомівка	46-46	5-5	N 1-45-81pc
Журган	3-3	6-6	N 1-2-81pc
Мала Вороньба	1-1	7-7	
Метурит	27-29	8-10	N 1-26-81pc
Михайлівка	2-2	11-11	N 1-81pc
Новоселівка	26-26	12-12	N 1-25-81pc
Штенівка	15-25	13-23	N 1-14-81pc

[illegible]

с. Бишкiнь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	Бондаренко		
Підпис померлого	8	По батькові	Федотич.
Категорія	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік)	30- грудня 1926 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 24		
Мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Мешк. кавказу		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	Роботи "До Нового Будинку"		

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр.

прізвище, ім'я, по батькові

номер

числа

місяця 200__ р., про що в книзі реєстрації актів про смерть за 200__ р. зроблений відповідний запис

" " місяця за №

Прийнята смерті

Місце смерті

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

(підпис)

М. П.

Дана вартість

Довідка про смерть №__ для пред'явлення до установи банку
одержав__
Прийнята смерті__
Прізвище заявника__
200__ р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>г. Рівни</i> селище	Район <i>Львівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутий тиснення серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Львівського мікрору</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондариш Федор г. Рівни</i>		
16	Підпис	<i>Генераленко</i>		

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

М. П.

числа *Січня* м-ця 193*7* р.

Завід. бюро ЗАГС

Плоскоз

М. Рівни

с. Бобрів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16/7
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шереметів		
Ім'я	Батко	3	По-батькові
Стать	Дівчина	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	29. 11. 1936 р.		
Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батко Іван Костомар		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рем.-ст. ім. Буденного д. Боброво		

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

Підпис

Для пред'явлення до органу
соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____

прізвище, ім'я, по батькові _____

помер _____ числа _____

місяця 200 ____ р., про що в книзі реєстрації актів

про смерть за 200 ____ р. зроблений відповідний запис

" _____ місяця за № _____

Причина смерті _____

Місце смерті _____

М. П. _____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану _____ (підпис)

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку

одержав _____

Прізвище заявника _____

Проект
"____"

Ми

На
акт

Договор
от
Протокол

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Болотів</i> селище	Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипу з ускладненнями</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Болотівського Медгоспиту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мертвини Л. Я. С. Болотів Львівський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Л. Я. Мертвини</i>		

М. П.

Сергій

пред сс.

Мертвини

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1934 р.

Для пред'явлення до органу
соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____
прізвище, ім'я, по батькові _____ помер _____ числа _____

місяця 200 _____ р., про що в книзі реєстрації актів
про смерть за 200 _____ р. зроблений відповідний запис

" _____ місяця за № _____

Причина смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

(підпис)

М. П. _____

Ліній відділу

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____ " _____ 200 _____ р.

Прізвище заявника _____

ВЛІЗКІСЬКА
Ільська Рада
Лебединського району
Сумської округи.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____ дня 1937 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Шаран		
Ім'я	Сергій	3	По-батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1936 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 65 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосник ХТІІІ ртп. Шовтн.		

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Висіт</i>	Район <i>Лебедина</i> область <i>Львів</i>	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старісност істощини Шелудки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сировки шени Олігароти</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марія Кенто Сергійовна Свіжін Лебединського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марія</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *319*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Пупис</i>		
Ім'я	<i>Модимов</i>	3	По-батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 липня 1934 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>липень</i> місяця <i>1934</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Облікова</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Район Врху Меміс</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Визитівське</u> Район <u>Львів.</u> Край <u>УРСР.</u> селище <u>Визитівське</u> область <u>Львів.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Мертвопоходження</u>
12	Причина смерті	—
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиротинський лікарський</u>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуменко Степан Іванович</u> с. <u>Визитівське</u> <u>Львівського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуменко</u>

М. П.  Модер ДІЛОВОД Гуменко

Поміркувавши, що обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

с. Гуменківка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46
(другий примірник)
Для ЦУНХУ

Прізвище	Башевский		
Ім'я	3	По батькові	Григорович
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік).	8 Вересня 1937р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 12 числа 1936 року.		
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.)	Кот. ім. Радецького Гудимівського Ск.		

ШІКАЛІ

Для пред'явлення до органу соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____ прізвище, ім'я, по батькові _____ помер _____ числа _____ місяця 200 _____ р., про що в книзі реєстрації актів про смерть за 200 _____ р. зроблений відповідний запис " _____ місяця за № _____

Прийчина смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану _____ (підпис)

М. П. _____

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку олюржав _____ прізвище завізника _____ 200 _____ р.

Прізвище завізника _____

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> селище <u>Зуд.</u>	Район <u>Лес</u> область <u>Жарк.</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Порок серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Тудимовської Медгоспекта</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Луценко Мик. Іванович. х. Луценки</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. Луценко</u>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

А. В. Зорько діловод Намиски

с. Курган

5a

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Мірош		
Ім'я	Марфа	3	По батькові Михайлович
Стать	жінка	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} Березня 1937 ^{р.}		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... - 5 ^{лр}		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити),		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібна		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві.		

Шпани

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Для пред'явлення до органу соціального захисту населення

Гр.

прізвище, ім'я, по батькові

помер

числа

місяця 200__ р., про що в книзі реєстрації актів про смерть за 200__ р. зроблений відповідний запис

" " місяця за №

Причина смерті

Місце смерті

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

(підпис)

М. П.

Типи видруку

Довідка про смерть №__ для пред'явлення до установи банку о/сржав__ " " 200__ р.
Прізвище заявника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1880	до 1937р.	56 років 2 м.
12	Причина смерті	рак лівой груді		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	(Лебедин) Чернівецьким медучастком		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	Мірошні Микола м. Кузнець-Озари		
16	Підпис заявника	<i>Мірошні</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС
 1937 р. *Мірошні* Діловод *Вейнш*

с. Мала Вороньба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Марашилова		
Ім'я	Ніна	3	По батькові Петруловна
Стать	жін.	5	Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа XII місяця 1936 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Будино власник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	12 пр. РСР с. Ворожба		

Штани

Для пред'явлення до органу соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр.

прізвище, ім'я, по батькові

номер

числа

про смерть за 200 ____ р. зроблений відповідний запис

" ____ місяця за № ____

Причина смерті

Місце смерті

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

(підпис)

М. П.

Діти варту

Довідка про смерть № ____ для пред'явлення до установи банку

" ____

200 ____ р.

Прізвище заявника

Сум. Відділення "Забезпечення" Ред. № 22, 3, 12, 1. 1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошида</i> Район <i>Лебединський</i> селище <i>Жарковський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць, Ворошидаський с/зас.</i>
12	Причина смерті	<i>Расторженість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Ворошидаський мідури</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідчення про смерть №1</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демисенко Олександра Петровича с. Ворошида</i>
16	Підпис заявника	<i>Демисенко</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

С. Метирин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

числа Вгесст м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тадалка</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Навгола</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Вгесст 8-го 9-го 1937 року</u> = 8		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>Септ</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<u>Р-н им. Шевченко.</u>		

Цікає
Для пред'явлення до органу соціального захисту наслідення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____ прізвище, ім'я, по батькові _____ помер _____ числа _____ місяця 200 _____ р., про що в книзі реєстрації актів про смерть за 200 _____ р. зроблений відповідний запис " _____ місяця за № _____

Причина смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану _____ (підпис)

М. П. _____

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку

Одержав _____ підпис заявника _____ 200 _____ р.

Прізвище заявника _____

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Митро</u> Район <u>Лебед</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Врахована Слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиротка 44 лікар 8.6.1938</u> <u>Сиротка 44 про Сиротку 127</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Падалька Ірина</u>
16	Підпис заявника	<u>Падалька</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лебединськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

Для ЦУНГО

12	числа <u>Восени</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	(другий примірник)
Прізвище	<u>Андрієв</u>	
Ім'я	3	По-батькові <u>Михайло</u>
Стать	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Восени 12 днів 1938 року</u>	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>16</u> місяця року <u>1938</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<u>Колгосп м. Мисиско</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Меншір</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 дні</u> <u>одні дні</u> <u>12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Важка хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво від 12/12/1937</u>
14	Особливі позначки	<u>Сирота</u> <u>про смерть п. 28</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Григорієв</u> <u>Катерина</u>
16	Підпис заявника	<u>За Григорієм Григорієм</u> <u>13 Січня</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

числа Восени м-ця 193 7 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григорієв</u>		
Ім'я	<u>Надсиди</u>	3	По-батькові <u>Миколайович</u>
Вік	<u>18 років</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24/12/1937</u> <u>р. н.ч.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ч.ч. Миколаїв</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Менши</u> Район <u>Лебедина</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 дн</u>
12	Причина смерті	<u>Слабохарактерність</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво 23/18 1987р</u>
14	Особливі позначки	<u>Сиротка про смерть</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Сиротка Дмитро Андр</u>
16	Підпис заявника	<u>Сиротка</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

с. Михайлівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46.2

(другий примірник) Для ЦУНГО

У.С.Р.Р.
Михайлівська
СІЛЬРАДА
КОЗЯКОВСЬКОГО
району
м. ш.
9/7 1937 р.
с. Михайлівка

Прізвище	Митвин		
Ім'я	Егор	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1936 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 50 років.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовщик.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп Михайлівка		

Підпис

Для пред'явлення до органу соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____

прізвище, ім'я, по батькові

про смерть за 200 _____ р. зроблений відповідний запис
" _____ місяця за № _____
Прийнята смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

М. П.

(підпис)

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Прізвище заявника _____ 200 _____ р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Педеринський</u> селище <u>Дорківська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6209</u>	
12	Причина смерті	<u>Декомпенсація серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво від 17 грудня 1936р.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвин. Євдокія с. Михайлівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Литвинова</u>	

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

М. П.
9

числа Січня

м-ця 1937р.

Завід. бюро ЗАГ Авдеев

Діловод Овашин

с. Новоселівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Вайсман		
Ім'я	Микола	3	По-батькові Яковлев
Стать	Чоловік	5	Національність українця
Час смерті (число, місяць, рік)	28. жовтня 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа жовтня 1924 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косарник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна Новоселівка. С/к.		

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

Штам

Для пред'явлення до органу соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр.

прізвище, ім'я, по батькові

помер _____ числа _____

про смерть за 200 _____ р. про що в книзі реєстрації актів зроблений відповідний запис

" _____ місяця за № _____

Прийнята смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

М. П.

(підпис)

Діля видруку

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Прізвище заявника _____ 200 _____ р.

Прізвище	Місце, де постійно жив померлий	Місце с	Район	Край
Одержав	Місце селище	с Новоселів	Лебединська	АСРР
Довідка	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	Україна	
Начальні актів гр	Причина смерті	скарлатина		
М. П.	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка Лебединська лікарня		
Одержав	Особливі позначки			
Довідка	Прізвище і адрес заявника	Олександрівна Греб		
Начальні актів гр	Підпис заявника	Греб		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Греб	Діловод	Греб
Одержав	М-ця 1937 р.	20	Лист Греб	

с. Штенівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

13 54
1. люня 1937 р.

Прізвище	<u>Синиця</u>		
Ім'я	<u>Галина</u>	3	По-батькові <u>Григоровна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 люня</u> 1937 р.		
Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні _____		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>комоте</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Рай. зем. відділ - комоте</u>		

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

Підпис

Для пред'явлення до органу соціального захисту населення

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____

прізвище, ім'я, по батькові

номер _____

числа _____

про смерть за 200 _____ р. зроблений відповідний запис

" _____ місяця за № _____

Причина смерті _____

Місце смерті _____

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

М. П.

(підпис)

Дати видруку

Довідка про смерть № _____ для пред'явлення до установи банку
одержав _____
Прізвище заявника _____ 200 _____ р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Шидлівка</i>	Район <i>Шидлівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/2 місяця.</i>		
12	Причина смерті	<i>Расторопство Митанія Мишевода.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синица Григорій - батько п. Дроздівщина.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

р.

банк

(пис)

актів

исла

кни

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

30. *лютого* 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	<i>Шидловський</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Федорович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30. лютого 1937 р.</i>		
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1937</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Дзержинського</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Митенівка</u> селище	Район <u>Митенівський</u> область <u>Барковська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць.</u>		
12	Причина смерті	<u>Розстроєння шлунка та кишківника.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митовичко Федор С. - вдова - с. Митенівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ф. Митов</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 23

1 лютого 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Сиробада</u>		
Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По-батькові <u>Александрович</u>
Стать	<u>гол.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 лютого 1937</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>25</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 числа лютого 1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учотником</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Митенівська М. П. С.</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>К. Нидопригир</u> селище	район <u>Шиманівський</u> область <u>Карпівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяця 5 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Токсическая инфекция</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сироватка Євросимія Рамон. К. Нидопригир</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сироватка</u>		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шиманівський

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Ч. 2 жовтня 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Павлюченко</u>		
Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По-батькові <u>Беленовна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 жовтня</u> 193 <u>7</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>75</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>коломесник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Шевченка</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Штеновський Карьковская	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років.			
12	Причина смерті	Горлох Саджа.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво про смерть.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Павлюк Іван Іванович с. Штеновка			
16	Підпис заявника	- [Підпис]			

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

7. Август 1937 р.

Прізвище	Головченко		
Ім'я	Александра	3	По-батькові Антонова
Стать	ж.	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	7. Август 1937 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років	числа місяця року	
		1937	року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. "Шевченка"		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Штеновка</u>	Район область <u>Штеновський Карьковська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7</u> місяців.		
12	Причина смерті	<u>хвороба кишеч. кан.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Анни Павлівни с. Штеновка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Головченко</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Штеновський

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Августа 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Потільчук</u>		
Ім'я	<u>Іванко</u>	3	По-батькові <u>Макемлович</u>
Стать	<u>ч.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> <u>Августа</u> 193 <u>7</u> р.		
Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>X</u> місяця <u>1938</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочмар</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Штеновський РО ЗК ВД</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Шибеновка</u>	Район область <u>Варьковская</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>псевдогно кишен. коний.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Потильчук Максим Якович. с. Шибеновка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Потильчук</u>		

М. П. Завід бюро ЗАГС Шиб Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Августа 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Ситорошенко</u>		
Ім'я	<u>Борис</u>	3	По-батькові <u>Трохимович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українця</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18. Августа</u> 193 <u>7</u> р.		
Вік померлого	Минуло _____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>IV</u> місяця <u>1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити) Був на утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>учитель</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Шибеновская средняя школа</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяця.		
12	Причина смерті	остроє воспалення кишечно-кишкового тракту		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Сидорошенко Ірохил Ірохилевич		
16	Підпис заявника	— Істор		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Істор

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

7 лютого 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Удольська		
Ім'я	Лидія	3	По-батькові
Стать	жін.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1937 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
	" років	25 числа 8 місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. "Шевченка"		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Штеновка</i>	Район область <i>Штеновский</i> <i>Карповская</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 день</i>		
12	Причина смерті	<i>недоношеність</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Улановская Бараскева - с. Штеновка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Улановская</i>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Штеновский* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

21 *Ноюбря* 193*7* р. (Перший примірник)

Прізвище	<i>Кравцов</i>		
Ім'я	<i>Сергей</i>	3	По-батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>м.</i>	5	Національність <i>укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21</i> <i>Ноюбря</i> 193 <i>7</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>23</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>красноармеец</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Х. Руда</i>	Район область <i>Ильинский марьковская</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Сахарная болезнь.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравцов Алексей Васильевич - Х. Руда</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кравцов</i>		
М. П. Завід бюро ЗАГС <i>Ильинский</i> Діловод				

22 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

11 *Ноября* 193*7* р. (Перший примірник)

Прізвище	<i>Мочалов</i>		
Ім'я	<i>Мария</i>	3	По-батькові <i>Ягирова</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29</i> <i>Ноября</i> 193 <i>7</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>5</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бродячий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ильинский Кинотехникум</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 мій.		
12	Причина смерті	Менінгіт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	Мамтоса Ахмед Ризиковіч - с. Штенове		
16	Підпис заявника	-		

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

23 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

1937 р.		(Перший примірник)	
Прізвище	Буйба	По-батькові	Ризикова
Вік	3	Національність	Укр.
Час смерті (число, місяць, рік)	19. Декабря 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 25 років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Дзержинського"		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Шиньковський Харьковська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 літ			
12	Причина смерті	туберкульоз легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Брєга Шиньковск. Божинський			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Буйба Максим - с. Шиньковська			
16	Підпис заявника	— Мухарь			

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Шинь -

Діловод

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС	
У даній справі пронумеровано	32 аркушів
(призначено два)	
25 сер. 2021	
Посада	пр. архівіст
[Підпис]	

№ 1а, 2а, 3а, 4а, 5а, 6а, 7а, 11а, 12а -
літерні архіви!