

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ
ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО
СТАНУ ЛЕБЕДИНСЬКОГО РАЙОННОГО
УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

опис № 8
справа № 373

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато "8" січня 1938 р.

Закінчено "30" листопада 1938 р.

Записи актів

з № _____ - _____ по № _____

Кількість аркушів

148

Термін зберігання 75 років

ДЕРЖАВНИЙ
Судовий архів

Форм. № 7720

Опис № 8

Справа № 373

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1	с. Будаєвка	01-41	1-43	13x2 60x2
2	с. Мискобецький Гребінь	01-34	44-47	
3	с. Малий Кисторон	01-20	48-94	
4	с. Майдаки	01-05	98-102	
5	с. Кристайлове	01-22	103-124	
6	с. Червоне	01-25	125-148	24-8pc

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

12

Городище 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Січень 1938 р.

(Перший примірник)

звись		Багуня	
2	ім'я	3	По-батькові
	Василь		Редорович.
	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		12 грудня 1937 р.	
Вік померлого		Минуло 6 років	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		числа місяця року	
Я мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Зав. В.т.т. р.	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Кол-н Михайлівського	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Будринь	Львівська	Львівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в час народження		
12	Причина смерті	Скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Будринь Львівська обл. Багуня Федір		
16	Підпис заявника	Багуня		
М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

6 Січня 1938 р.

1	Прізвище	Григорук		
2	Ім'я	Ланна	3	По-батькові
		Мі		Григорук
4	Стать	Жінка	5	Національність
		Жінка		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Боромисльська державна		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр-й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Будища		
12	Причина смерті	з часу народження		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	мудерну		
14	Особливі позначки	с. Будища		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Будища		
16	Підпис заявника	Брешня		
М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вантун

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

20 січня 1938 р.

1	Прізвище	Трокопов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трокопов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Месар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Будищенський с/госп		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр-й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Звєз. Народно-Міська		
12	Причина смерті	крайня потреба крові		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	2		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бурдига Лебедів-н. Дришівка		
16	Підпис заявника	Адрес		
М. П.				
Завід. бюро ЗАГС				
Діловод				

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

25. 9. 46 р.		
1	Прізвище	Бурдига
2	Ім'я	Іван
3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.
5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. 9. 46 р.
7	Вік померлого	Минуло 3 роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-н

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будинка</u>	Район область <u>Львів</u> <u>Жарни</u>	Кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с часу народження</u>		
12	Причина смерті	<u>літотоксикоз</u> <u>Решетання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідоцтва</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Будин. Львів-ф-н</u> <u>Рудько</u>		
16	Підпис заявника	<u>Будин</u>		
М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод <u>Будин</u>				

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

26 січня 1938 р.

1 Прізвище Роговський

2 Ім'я Володимир 3 По-батькові Григорович

4 Стать чол. 5 Національність укр.

6 Час смерті (число, місяць, рік) 22 січня 1938 р.

7 Вік померлого 30 Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інженер

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будника</u>	Район <u>Лебедин</u>	Кр. й <u>Харків.</u>	АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>с часу народження</u>				
12	Причина смерті	<u>много часу поворота шва</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська свідоцтво а</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Будника Володимир Воло</u>				
16	Підпис заявника	<u>С. Шут</u>				
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод		

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Перший примірник)

1 Лютого 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Харченко</u>	
2	Ім'я	<u>Зрицько</u>	3 По-батькові <u>Різдрахович.</u>
4	Стать	<u>Чолв.</u>	5 Національність <u>Українська.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 лютого</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>40</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Колгоспник</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Триплетенко"</u>	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр. й
		Будиння	Леводиння	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Гам, Леводиння		
12	Причина смерті	Через хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	в. Будиння, Леводиння		
16	Підпис заявника	За неможливістю		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

3 Лютого 1938 р.		
1	Прізвище	Мухомов
2	Ім'я	Ліза
3	По-батькові	Петрович
4	Стать	жін.
5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Лютого 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 2 роки, 2 місяці, 1936 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Черв. Стан

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ришча</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с 20 лютого 1938</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення мозкових оболонок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>в Ришчї Трохимівна Федор.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трохимівна</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
		Діловод <i>Федор</i>		

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(Перший примірник)

4 лютого 193*8* р.

1	Прізвище	<i>Березів</i>		
2	Ім'я	<i>Федор</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	<i>43</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Відомий Колесник</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Тенішевський</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будини</i>	Район <i>Ледечин</i>	Кр-й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>с часу народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческі кахлі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік. свідоц. з</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с Будини. М. Антон Павло</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. П.</i>		

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

область *Львівська* район *Львівський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

2 Березня 193*8* р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Реза</i>		
2	Ім'я	<i>Роздзя</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2. Березня</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	<i>19</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Фабричний робочий</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Р. Метровського</i>		

* 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>Будини</u>	Район <u>Львів</u>	Кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в час народження</u>		
12	Причина смерті	<u>Смерть внаслідок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Будини. Р.в. Львів.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Р.в.в.</u>		
М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мини

область
район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

9. Березня 1938 р.	
1 Прізвище	<u>Вініженко</u>
2 Ім'я	<u>Ніна</u>
3 По-батькові	<u>Івановна</u>
4 Стать	<u>жін.</u>
5 Національність	<u>Укр.</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. Березня 1938 р.</u>
7 Вік померлого	Минуло <u>6</u> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>Сеп.</u> місяця <u>1937</u> року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Пенсіонер</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Роб-н. Пенсіонер</u>

* 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	Край АСРР
		Будилка	Леведки	Харків
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с часу народження		
12	Причина смерті	Неустойчиво		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Будилка. Дідович Талант		
16	Підпис заявника	Михайло		
М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Михайло

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

11. Березня 1938 р.

1	Прізвище	Біловол		
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Геращенко
4	Стать	жін	5	Національність
				Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" " років	числа 11.11 місяця 1928 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Будилка. Р/Звсод		

* 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>Буринка</i>	Район <i>Лебединський</i>	Кр. й АССР <i>Харківської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>гестазія товчності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікар. свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Буринка Біловод Червоний</i>		
16	Підпис заявника	<i>Буринка</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(Перший примірник)

18 Березня 193 *8* р.

1	Прізвище	<i>Біловод</i>		
2	Ім'я	<i>Дорин</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11. Березня</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>5</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15 числа</i> <i>лютого</i> <i>1934</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☐ Був на утриманні ☒ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>шофер</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буринський свідомий</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будчина</i>	Район область <i>Львівська</i>	Кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з часу народження</i>		
12	Причина смерті	<i>скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікар свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будчина Білохол М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Губ</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		

Діловод

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

6 числа *Квітня* м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Рутер</i>		
2	Ім'я	<i>Авста</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
6	Час смерті	<i>6</i> числа <i>Квітня</i> місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло <i>9</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Ротгесер</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Будчина агропозов</i>		

був.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Будилка</u> Район <u>Львів</u> край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>91</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старість</u> <u>хвороби</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарень свідчення 2</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Е. Будилка</u> <u>Ручок</u> <u>Сидор</u> <u>0440</u>
17	Підпис заявника	<u>Е. К. Зур</u>

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

М. П. Засід бюро ЗАГС Діловод

Харківська область
Львівський район
Будилка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

25 " числа Квітня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шапар</u>
2	Ім'я	<u>Ганно</u>
3	По батькові	<u>Петроовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>91</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-ч. Пеліропівської Будилка. с.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Будинь</u> Район <u>Льв.</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>туберкульозний meningitis</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Є право віз вран.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Будинь Євдоким Петров Євдокимов.</u>
17	Підпис заявника	<u>Маша</u>

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

Діловод Секретарю

Харків область
Львів район
Буд сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 " числа Травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Требєць</u>	
2	Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Писитович</u>
4	Стать <u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Різні роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Р. П. Петров сирот</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Гребці, Бучацького району</u> селище <u>Лебединського району</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська Справка від 23/V-38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>мавуз свідомий акт на несвоечасну реєстрацію</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гребець Миколи Григорович</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. _____
Завід бюро ЗАГС _____
Діловод Лесинський

Харківська область
Львів район
Бучацького сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

23 " числа травня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дурманенко</u>
2	Ім'я	<u>Пилип</u>
3	По батькові	<u>Демисавна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

був.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лебедисько</u> Район <u>Бучицька</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська Свідомість</u> <u>Свідомість</u> <u>про</u> <u>20/7-38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>✓</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дурманенко</u> <u>Степан</u> <u>Іванович</u> <u>с. Бучицька Лебедиського району</u>
17	Підпис заявника	

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

Оскарів область
Бучицька район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

2 Червня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Погова</u>
2	Ім'я	<u>Катерина</u>
3	По-батькові	<u>Рошановна</u>
4	Стать	<u>Жіночка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u> <u>травня</u> 193 <u>8</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робітниця на відкорюванні ґрунту в Бучицькому районі</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Відкорювальної ґрунту в с. Бучицькому</u>

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лебединське</u> Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці	<u>7</u>

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Будинка</u> Район <u>Лебединський</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АСРР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З дня народження до березня 1938, тобто до шостого місяця в с. Сосні, Бобрівської сфари, а потім в с. Будинці</u>
Причина смерті	<u>Від асфіксії (самоповішення)</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Лебединської буд. Медич. Інспектора</u>
Обливі позначки	<u>У справі Лебединського Суд. Мед. Інспектора це вказано під приводом амнезії та трагічної пошкодження а саме: (дата смерті вказана 9 травня 1938р., тоді як в дійсності викардом смерті встановлено Катериною Романівною був 9 травня 1938 року.</u>

17	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко Роман Трохимович, с. Сосні, Бобрівської сфари</u>
Якщо	Підпис заявника	<u>Петренко Роман Трохимович не писав мені, а за нього по його проханню розписався гр-н с. Бобрівка Софя Тод</u>

М. П.  Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод М. Іванов

Харків область
Лебед район
Будинка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа Червня м-ця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Фіконенко</u>		
Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>мая</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
Рядовий Колосов
Роман Петрович
спе роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будинь</u> Район <u>Харків</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарський свідоцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Будинь Ніконович В</u>
17	Підпис заявника	<u>Ніконович В.</u>

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Шинин

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану	
сільрада			
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>18</u>	
<u>10</u> числа <u>Червня</u> м-ця 193 <u>8</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Сорока</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>3</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядово Колосинський</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>2- Стор</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будчин.</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <u>5</u>	
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиротин. Синюс</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курчат. Радгін О</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гармат</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Димит

Львівська область
Полонський район
Будинська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

18 " числа Липня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Добронос</u>		
2	Ім'я	<u>Григорі</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>18</u> " числа <u>Липня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Будинка</u> Район <u>Мейстер</u> Край <u>Закарпатська</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>лікарська свідоцтво від 28/III-1938р.</u> <u>інфекція</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарська свідоцтво від 28/III-38р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сімаросієвич Дмитро Іванович</u> <u>с. Будинка</u>
17	Підпис заявника	<u>Сімаросієвич</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Будинка

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

3 " числа серпня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сажнова</u>
2	Ім'я	<u>Вірка</u>
3	По батькові	<u>Петрівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>24</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>—</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>—</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Купчин</u> Район <u>Небуг</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких і кісток</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Будинкової лікарні від 3/III-1938р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>
	Прізвище і адрес заявника	<u>Сажнова Ганна Іванівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Сажно</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Д. Кашин

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

5 " числа Серпня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шамар</u>
2	Ім'я	<u>Вірка</u>
3	По батькові	<u>Генерівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>I</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>I</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турчина</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>від діабету</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Турчина; лікарі від 4/III-38р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>2</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шварц Юрій Якович Р. Турчина</u>
17	Підпис заявника	<u>За Нечайовим Нечайовим Турчина</u>

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

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

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

11 " числа Серпня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нечайовий</u>
2	Ім'я	<u>Тарас</u>
3	По батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	_____
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Будиш.</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>від бурхливого серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка будищен. лікарні від 9/квіт-38 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Добриш Ганна Клементина</u>
17	Підпис заявника	<u>Добриш</u>

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

М. П. _____ Засід бюро ЗАГС _____ Діловод _____

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
"25" числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сажно</u>
2	Ім'я	<u>Теофіл</u>
3	По батькові	<u>Захарович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Серпня</u> місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кішківка колгосп Вершини-Сілля</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Куршанка</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Будицької лікарні від 21/III-38 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Кушанка Сахно Ганна Іванівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Сахно</u>

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

М. П. _____ Завід бюро ЗАГС _____ Діловод _____

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

27 " числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Троцюмаренко</u>	
2	Ім'я	<u>Зіна</u>	3 По батькові <u>Демидівна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5 Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>27</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сянопливи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Будицької лікарні в Будицькому</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Турдичина</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>від розширення мізгів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Турдичинської лікарні від 24/ІІІ-38р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Помошарини Дмитро Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Помошарини</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

31 числа серпня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Добронос</u>
2	Ім'я	<u>Турська</u>
3	По батькові	
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 р.
7	Вік	Минуло <u>66</u> років Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Миротворець</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Турдичинський Кооперативний Товариство</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гуля</u>	Район <u>Львів</u> область	Край АРСР <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>вгн. енцефаліт Сергійович Овечков</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Гудимовської Місирини</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуля Іван Консентинівич с. Гудим.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гуля</u>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Гудимов

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

22 " числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуля</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>22</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>самозайнятий</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гудимовський К-п Ім. Г. С. Гудимовського</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Буд</u>	Район <u>Коб</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>від Недосвідання керування автомобілем</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Буденської Лікарні від 22/III 38 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Боніфатія Бориса Сидоровича С. Буденко</u>		
17	Підпис заявника	<u>Боніфатія</u>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Воронин

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану <u>29</u>	
сільрада			
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>28</u>	
<u>18</u> " числа <u>Вересня</u> м-ця 193 <u>8</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Могильна</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Микола</u>		<u>Савицька</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>18</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>33</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядова Комгоспін</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Солідовський Комгосп " Воронинська"</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Софіївка</u> Район <u>Пол.</u> Край <u>Закарпат.</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців
13	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Трудодесної Мікарії від 18/IX-38 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Могилан Миколай Х. Софіївська</u>
17	Підпис заявника	<u>Могилан</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Могилан

область Закарпатська район Поліський сільрада Х. Софіївська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

4 числа жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сарган</u>
2	Ім'я	<u>Віктор</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>україн.</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження <u>29</u> числа <u>липня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зорин</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Радгосп Зорин</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Баджен.</u>	Район <u>Неб</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u>	місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Віг Тимокасног Момесо</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Лебидишесан Лікарні 29/IX-38 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Согойдан Жан Михайлович Баджен-Буркешан</u>		
17	Підпис заявника	<u>Согойдан</u>		

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Амми

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

18 числа Жовтня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ролоданна</u>		
2	Ім'я <u>Енна</u>	3	По батькові	<u>Рукріяновича</u>
4	Стать <u>жін</u>	5	Національність	<u>Укр</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>34</u> років		
		Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Фабрич. Работн</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Морфротек</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будини</u> Район <u>Осар</u> Область <u>Осар</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців, до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>84</u> місяців
13	Причина смерті	<u>завантаження крові</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікар. свідоцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Словина її Володимирівна Асентен</u> <u>повільно відійшла</u> <u>без життя</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Колодязник</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод Глинин

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 " числа Новеля м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Матрон</u>
2	Ім'я	<u>Олена</u>
3	По батькові	<u>Коваленко</u>
4	Стать	<u>жін</u>
5	Національність	<u>Укр</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>Октяб</u> місяця 193 <u>8</u> р.
7	Вік	Минуло <u>70</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядово в Армії</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Роб-н "Стярове"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Буд</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>ост. раке. Шелудя</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво від 19/5</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Е. Бурдон. Колонта 2</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бурдон</u>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Линя

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

17 " числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Верещакін</u>		
2	Ім'я <u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать <u>гол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>17</u> " числа <u>линя</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Будинник слз.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ГОРНОРОДНИЙ</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будище</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4</u>		
13	Причина смерті	<u>виснагину</u> <u>показаний при налізї</u> <u>дисфродія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вікаріє свідравію</u> <u>12.5.38</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Будище</u> <u>Верецагин</u> <u>В. І.</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

М. М. М. М. М.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

18 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Потомаренко</u>		
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. н. і. н. Г. Г. Г. Г. Г.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>с. Бучин</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Менингіт</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво від 15.8.38</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті саходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бучин</u> <u>Полондоренко</u> <u>Микола</u>		
17	Підпис заявника	<u>Полондоренко</u>		

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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33
25 числа Холост м-ця 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Завуча</u>			
2	Ім'я	<u>Васили</u>	3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Торговельний</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Відділ внутрішніх справ</u> <u>Микола</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Р. Забара</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>9 місяців</u>		
13	Причина смерті	<u>Врожденна слабкість нерви безуми</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Нікого не свідчили</u> <u>24/2-34</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>І. Забара Забара</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П. _____ Завід бюро ЗАГС _____ Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

24 " числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Білово</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>23</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>59</u> років Рік народження " " числа _____ місяця <u>1939</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зарплатовий</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Буд. 13</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будинка</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>рак горілки і шкідливі наслідки</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські свідоцтва від 23/12/58</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Будинко Біловова Надія Іванівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>За/кан</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

29 " числа листопада м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Матусар</u>	
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Ієриловича</u>
4	Стать <u>чол</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>29</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</u> років Рік народження " " числа " місяця 1 <u>869</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>горноробота</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Будинська торгівельна</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будинки Т.Р.</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів та рахіт</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарство свідчувати</u> <u>згідно з актом</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурлака М.В. Будинки Т.Р.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бурлака М.</u>		

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

30 " числа листопада м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Волошко</u>		
2	Ім'я	<u>Марі́та</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>25</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 <u>13</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>шокар</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Будинки @/завод</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будринь</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Зараження крові (сепсис)</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво від 22/II-38 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Будринь Мунинь Н. В.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мунинь</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

3 " числа березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вадуча</u>			
2	Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження <u>14</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>(підкреслити)</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Оформлення</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Воєнськброй і. Песевин</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>д. Загорчів</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <u>жовт 16</u>	
13	Причина смерті	<u>Врожденная слабость</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарське свідоцтво від 20.11.38р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>д. Загорчів Забуча р. нр.</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

7 " числа Грудня м-ця 1938р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Загорчів</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження <u>30</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп 13-різня рет</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кучинько</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u>	місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Семингеської скарлатини</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська свідоцтва</u> <u>свід. 28.12.38</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>К. Кучинько 20443 в. с.б.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бонуб.</u>		

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

14 числа Звучня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Соломента</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Звучня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>90</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Богор</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Будівельний спіл 3-9</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

16 числа

Фурман

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олійник	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ігоря		Миколай
4	Стать	5	Національність
	чол		Україн
6	Час смерті	25 числа Вересня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 7 числа Березня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Робоче Радянське	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Будівництво Скотарство	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будичин.</u>	Район <u>Львів</u> область <u>Львів</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>Токсична інтоксикація</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська свідчення</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті саходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Будичин. Олійник Гаврило</u>	
17	Підпис заявника	<u>Олійник</u>	

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

область Львів район Львів сільрада Львів міськрада Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

30 " числа Зрочня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гінзенто</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Володимир</u>
4	Стать	<u>Вол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>29</u> " числа <u>Зрочня</u> місяця 193 <u>8</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження <u>1877</u> " числа <u>1</u> місяця 19 <u>16</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. М. ім. Тарасов</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Будини</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Війна наслідок прямої смерті внаслідок морального терору</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська свідоцтво</u> <u>29.12.38р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті саходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Будини Зинченко С. К.</u>		
17	Підпис заявника	<u>За Василь</u>		

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

М. П. Завід бюро ЗАГС

Діловод

1938 рік
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Митрофанова</u>		
Ім'я	<u>Анатолія</u>	З	По батькові <u>Митрофановна</u>
Вік	<u>36</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>не має</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п. за заповітами сестри</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Габрик</i> селище	Район <i>Лебединський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена лікарська довідка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоран ф. С. М. Габрик</i>		
16	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утримується, то окремі частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

число

Заяв. бюро ЗАГС

1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<i>Козікина</i>		
я	<i>Маршара</i>	3	По батькові <i>Колістратовна</i>
ть	<i>Жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 лютого 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>хл</i> місяця роки <i>1937</i>		
и мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>не має</i>		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Гасрик</u>	Район <u>Лебединський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м - ці</u>		
12	Причина смерті	<u>слабврождене</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка пред'явлена</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипник Гав. С. М. Гасрик.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Скрипник</u>		

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

М. П.

15

число

11

1938

Звід. бюро ЗАГС

4-48 1938 р.

Удовис Ділогод

м. Гасрик

СНОВСЬКО-БОБРИЦЬКА
ОІЛЬРАДА
Лебединського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище М. Гасрик

М. Гасрик

Ім'я

М. Ситник

3

По батькові

Аммосов

Стать

м

5

Національність

українка

Час смерті (число, місяць, рік)

19 лютого 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... 1938

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

не мав

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

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 місяці		
12	Причина смерті	в наслідок вродженої		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлена свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Іван Іванович Іванов		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
11-й 1938 р.

Ціловод

СКОВЕСЬКО-БОБРИЦЬКА
ОІЛЬРАДА
БІЛІНСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Іванов		
Ім'я	Іван	3	По батькові
Батько	Іван	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... 5 вересня		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не мав		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>См. Бобриня</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м. - чл.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовується</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кредитна</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заошине Олександрівна Мазуш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Заошине</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підсуд

БОВСЬКО-БОБРИЦЬКА
ОІЛЬРАДА
Бовського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Розвинувся	<i>Р. у д. к. н. а</i>		
Ім'я	<i>К. і. ц. ц. ц.</i>	3	По батькові <i>В. і. в. с. м. е. в. н. о</i>
Стать	<i>ж. і. н.</i>	5	Національність <i>у. к. р. а. і. н. к. а</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 лютого 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28 грудня 1934</i> місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Не має</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>м. Бобриня</i> Район <i>Львівський</i> селище <i>Львівська</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ця</i>	
12	Причина смерті	<i>з стачки</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлена</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мухомов с. м. Бобриня</i>	
16	Підпис заявника	<i>М. Мухомов</i>	

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

М. П. *Мухомов*

Засід. бюро ЗАГС *Львівська* Діловод *Мухомов*

числа *21* м-ця 1938 р.

СНОВСЬКО-БОБРИЦЬКА
СІЛЬРАДА
Бобринського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мухомов</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Іван</i>
Батько	<i>Іван</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>12</i> місяця <i>1937</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>не має</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	запам'янювання		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення пред'явлено		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Удєвиченко Ієльє с. М. Бобрик		
16	Підпис заявника	[підпис]		



Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод
14-11-1938 р.

НОВОСЬКО-БОБРИЦЬКА
РАДА
району
м. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Перевозникова		
Ім'я	Вілла	3	По батькові Степанівна
Стать	жінка	5	Національність українка
Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не мала спеціальності		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-пі за завов. лєніна на фізичних роботах		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Гобрик</u> Район <u>Лебединск</u> селище	К А
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30</u> рок.	
12	Причина смерті	<u>гнимо крові</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. Гобрик</u> <u>Перевозник Д.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гобрик</u>	



Завід. бюро ЗАГС Діловод
м-ця 1938 р.

НОВОСЬКО-БОБРИЦЬКА
СІЛЬРАДА
Лебединського району
м. П

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Гурайов</u>	
Ім'я	<u>Вітальій</u>	3	По батькові <u>Опанасович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>28 лютого 1938 року</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>квітня</u> <u>1937</u> року.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>не має</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>не має</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. М. Гобрик</i> Район <i>Жовтинецьк.</i> селище <i>область</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м-ців</i>	
12	Причина смерті	<i>слабководжене</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлена довідка</i>	
14	Особливі позначки	<i>— " —</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. М. Гобрик Жукрайова</i>	
16	Підпис (зайвише)	<i>Жукрайова</i>	



Завід. бюро ЗАГС *Григорів Діагност*
 1938 р.

Жовтинецький район
Жовтинецького району
 м. п.

Р4 *Р8*
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
 Відділ Актів Громадянського Стану *52*

21
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Жукрайова</i>		
Ім'я	<i>Александра</i>	3	По батькові <i>Панасовна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 Березня 1938 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>не мав</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>—</i>		

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. М. Бобрик</u>	Район область <u>Львівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>Слабоврожене</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлена довідка</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. М. Бобрик Бураїлов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Янчик</u>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС
число 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Янчик</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Березня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	<u>29</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>І</u> місяця роки <u>1935</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядов. Командар 5</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Радкоз м. Канюків</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	всипання, легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваль Микола Миколайович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Коронітська		
Ім'я	Олена	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... місяці... днів...		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>м. Бобрин</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в міс</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятовування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корочин Василь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корочин</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 193 р.

Ліловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Леханка</i>		
Ім'я	<i>Настя</i>	3	По батькові <i>Яковна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 Березня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>різні роботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к-ні ім. Кагановича</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	М- Губрик	Район область	Лебедин	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки				
12	Причина смерті	Туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлена				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Лесюк Іванка хут. Пашків				
16	Підпис заявника	Лесюк Іван				

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

М. П. [Stamp]

Засід. бюро ЗАГС [Stamp]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кайменко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Стефанович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	1.1.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не працює			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кав. хоз. "Заново, Леніна"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М. Голубик</i> селище	Район <i>Лебедин</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'янування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлена</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Александра Ів. Хут. Паша</i>		
16	Підпис заявника	<i>Александр</i>		

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

М. П. *Захід. бюро ЗАГС*
1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Скрипник</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Хрестийович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українць</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 квітня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>вересня</i> року <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>9</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС

1938 р.

Підпис

Львівсько-Бобринський

ОІЛБРАДА

Бобринського району

м. п.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	М. Гуценко		
Ім'я	Богдан	3	По батькові
Стать	чол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	1 квітня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки...		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 роки		
12	Причина смерті	Вік 2 роки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кредитний		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ліцензія з Київщини		
16	Підпис заявника	Ліцензія		

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

М. П.

10 " числа

бюро ЗАГС

Діловод

СКОВСЬКО-БОБРИЦЬКА
ОІЛЬРАДА
СБЕДІНСЬКОГО РАЙОНУ
М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Квачан		
Ім'я	Сергій	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	5 Квітня 1938р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>М-Бобринь</i> селище	Район <i>Лебединський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7</i>		
12	Причина смерті	<i>Від Кору</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена</i>		
14	Особливі позначки	<i>-</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Квасан Одарка с. М-Бобринь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Квасан Одарка за підпис. Визюкова.</i>		

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

М. П.

11 числа *Квітня* 1938 р. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

МОЖИШКІ-БОБРИЦЬКА
ОІЛЬРАДА
Лебединського району

м. ш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Охріменко</i>		
Ім'я	<i>Павло</i>	3	По батькові <i>Яатович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Квітня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>Листопада</i> 1937 року <i>8</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "За з'ясуванням Леніна"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	М. Бобринь	Район область	Лебединський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м - ців				
12	Причина смерті	Віг Кори				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Охріменко Тинна с. М-Бобринь				
16	Підпис заявника	Охріменко Тинна				

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

М. П. 11 " числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ОБНОВСЬКО-БОБРИЦЬКА
ОІЛЬРАДА
Лебединського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коротич		
Ім'я	Василь	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Жовтня 1938 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "За заповітним Леніном"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>м. Бобринь</i> селище	Район <i>Лебединський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік. 1 лютого</i>		
12	Причина смерті	<i>Від хворі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хоротич Пилип с. м. Бобринь</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



11 числа *11* м. ц. 1938 р. *Дідовод*

Бобринь
ЗАГР
Лебединського району
м. п.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Карнов</i>		
Ім'я	<i>Ірина</i>	3	По батькові <i>Михайлівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	<i>12</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>11</i> місяця <i>1926 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>голова вчопе. міва</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. м. Бобринь Лебединський р-н</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бобрин</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>від загального захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. І. Бобринський Кернос м. Львів</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. П.*
 м.ч. 1938 р.

Діловод *Б. П.*

Львівсько-Бобринська
Район
 М. П. *Бобринського району*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20* (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Борочка</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 жовтня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Галицький краєвий нарічник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в.м. дозволів Львів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. м. Ботурин</i>	Район <i>Львівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>заболювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>визначено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. м. Ботурин с. г. м. Галич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галич</i>		



Засід. бюро ЗАГС
м. ч. 193 р.

Діловод *Галич*

ОЛІВРАДА
М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ломоносова</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Губанова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 грудня 1928 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батьки працюють на річці до-батьки</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в. м. Галич</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. м. Богриш</i> Район <i>Ледершич</i> селище область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Заставлення</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лопочин Іван с. м. Богриш</i>	
16	Підпис заявника	<i>Лопочин</i>	



Засід. бюро ЗАГС
14-ця 1938 р.

Підозод

ОБЛАСТЬ БОГРИШ
ОІЛЬРАДА
М. III

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Іванко</i>		
Ім'я	<i>Іванко</i>	3	По батькові <i>Витович</i>
Вік	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>III</i> місяця <i>1937</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бесіда Іванко Витович</i> <i>перекладач</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Величка с. м. Богриш</i>		

Майор Іванко Витович
з с. м. Богриш

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>м. Бобрин</i> Район <i>Летичівська</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 м-ці</i>	
12	Причина смерті	<i>запалення легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>цур'явський</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайка мовро с м. Бобрин</i>	
16	Підпис заявника	<i>Зайка</i>	



Завд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод *Зайка*

101
66

ОІЛЬРАДА
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(другий примірник) Для ЦУНГО

22/IV/38

<i>Бариска</i>	3	По батькові	<i>Гвановна</i>	<i>14679212</i>
<i>Кіш</i>	5	Національність	<i>українська</i>	
смерті (число, місяць, рік)	<i>19 червня 1938</i>			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>5</i> / <i>IV</i> місяця роки <i>1937</i>			
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби - На утриманні (підкреслити) <i>на утриманні</i>			
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<i>нарізник робітник башки української</i>			
роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>в к-ті Зодановій Веріно</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смббріш</i> Район <i>Астершкен</i> селище область Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 м-ч</i>
12	Причина смерті	<i>запорожний</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ротісний Золта Радієвич</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. *[Печатка]* *22/11* *1938* *ЗАГС* *Діловод*

НОВСЬКО-БОБРИЦЬКА
ОІЛЬРАДА
М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Прокурин</i>		
Ім'я	<i>Домата</i>	3	По батькові <i>Осиповна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 липня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>була сина</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>каріпашт роботи землероба</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к. ті м. Рахнівська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>м. Бари</i>	Район <i>Лебединський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Вітхворост</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено мед. посвідчення</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курб Микола м. Бари. р. Проскурна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Проскурна</i>		



Завід. бюро ЗАГС
М. П. 15/11
М. П. 1938 р.
Удовенко Діловод

103
68

ОСІЛ РАДА **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**
Лебединського району
Відділ Актів Громадянського Стану

20/11 *1938* **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25**

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
<i>Пол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>18 липня 1938 року</i>		
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>11</i> місяця <i>1937</i> роки		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безпідприємний кучер на річкових роботах колгоспників</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вр-ні зв'язки Ленін</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Свободин</i>	Район <i>Львівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>слабо вроджене</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено свідоцтво см. Божого суду</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богдан. в с. Свободин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рожко</i>		



Згід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Львівсько-Бобринська
ОІЛЬРАДА
одного району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Рожко</i>		
Ім'я	<i>Дарош</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 серпня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>86 років.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>не працював</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>пенсіонер</i>		

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Себастіополь</i> селище	Район <i>Лебединський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>випадок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зинко Зинко Себастіополь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зинко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Г. Г. Дідовод*
м. ч. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бісєво</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Якович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 серпня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>1928</i> <i>26</i> <i>12</i> <i>13</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>байдики нафтопромисловий район</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в м. Золотов Лебидин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Смбурин</i>	Район <i>Львівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м. ці</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть бродяче</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Посада Мисивини смбурин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бодко</i>		

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

Засвід. бюро ЗАГС
м.ч. 1938 р.

Підпис Підпис

Львівсько-Смбуринська
РАДА
Львівського району
м. П

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Влізко</i>		
2	Ім'я	<i>Генна</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 жовтня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Займався Геміти житомирський</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгоспі ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сибовичі</i> Район <i>Львівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 м. 4 д.</i>	
12	Причина смерті	<i>З інфекції</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>М. Бодрицького медпункту</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Влізко Євген в сибовичі</i>	
16	Підпис заявника	<i>Влізко</i>	



Засвід. бюро ЗАГС *у Львові* Діловод *Куч*
 м-ця 1938 р.

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *42*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

" *22* числа *вересня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кваси</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Дмитровича</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>вересня 22 дня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>28 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>нарічник робіт Сергійович</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в х. Косівці з. Земовіт Ленін</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>м. Босний</i> Район <i>Летичівський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 днів</i>
12	Причина смерті	<i>розрив серця при зльоті літаків</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено медичний свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Квасюк Дмитро Степанович</i>
16	Заявника	<i>Квасюк</i>



Завід. бюро ЗАГС *Гудович* Підловод *Мур*

ОСІЛЬРАДА
м. ш. район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Коваленко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Владимирівич</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 листопада 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>15</i> місяця <i>1938</i> роки <i>1938 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>байонетний радник к.-п.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.-п. м. Ковалівка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Гурт</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в с. Гурт</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятовує неможливо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зерінін Євдоким Євдокимович</i>		
16	Заявник	<i>Зерінін</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м. Гурт 1938 р.

М. Савченко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Віктор Сикора</i>		
Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По-батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9. листопада 1938</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>59</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядова комуністична</i>		
інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в-н заводів. Леніна</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Шибирин Район Лібершин Край Лібершин АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Шибирин Район Лібершин Край Лібершин АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 59 років

12 Причина смерті з сильними нежитьями

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Скорченко Б. С Шибирин

16 Прізвище і адрес свідка Скорченко

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Богобова

Ім'я Григор 3 По-батькові Михайлович

Стать чоловік 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 11 грудня 1938 р.

Вік померлого Минуло 16 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1922 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) Бойовик-командир машинного взводу

Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Учасник А. С. в партизанському руху

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Смбурин Район Львівський Край Львів
селище область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Смбурин Район Львівський Край Львів
селище область АСРР

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

12 Причина смерті
Внаслідок хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Лешинський Г. С. Смбурин



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Немешко
Ім'я Микола 3 По-батькові Вітєринович
Вік м.ч. 5 Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік) 22 грудня 1938 р.
Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа 20 місяця 11 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) Будівельні роботи
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Хутірний експ. на Звенигородській

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *с. Борин* Район *Лебединський* Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *М. Борин* Район *Лебединський* Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *4 м.ці*

12 Причина смерті *смерть від захворювання*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *пред'явлено*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Винишук С. с. Борин*



Підпис заявника *Винишук*

Завідуючий бюро ЗАГС *Григорук* м-ця 1938 р. *Григорук* Діловод *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *152*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Винишук</i>		
Ім'я	<i>Кирюха</i>	3	По-батькові <i>Питровий</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 лютого 1938 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Землемис"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Миколаївка</i> Район <i>Львів.</i> Край <i>Львів.</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Ожорочливості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місцевий свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Балашов Миколай</i>
16	Підпис заявника	<i>Балашов</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод *Србу*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *354*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Лободов</i>		
Ім'я	<i>Александр</i>	3	По-батькові <i>Григор'евич</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 березня 1934</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>24</i> місяця <i>1</i> року <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-т ім. Леніна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	м. <u>Львів</u> , Район <u>Львів</u> , Край <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>хронічний туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво м. Львівської міської лікарні про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лободок Григорій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Лободок</u>



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

М. П. Львів ДІЛОВОД Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 253

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Лободок</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17.11.1938 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>70 років</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. «Зоря»</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Кв. 130 Пилипів Район Львів Край м. Миколаївська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три дні
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Докази про смерть м. Миколаївська
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сидорівський Григорій Миколайович
16	Підпис заявника	Сидорівський



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 515

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Косинченко		
Ім'я	3	По-батькові	Семеновна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	31 березня 1938		
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)	Косинчик		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Кв. 130 Пилипів Район Львів Край		

10	Місце, де постійно жив померлий	Кі. М.с. Петрове. Район. Сход. Край селище Казе. область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	аін. екстремальна
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть видана м. Республіки медичної
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бурсинська Віра Миколаївна
16	Підпис заявника	Бурсин

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Бурсин
Ім'я	Микола
3	По-батькові
Веніслав	
Стать	Чол
5	Національність
Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1938 р.
Вік (минуло років)	19.
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	3 числа 8 місяця року 1936
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Канцелярська
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Кі. М.с. Петрове. Район. Сход. Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Р-м. Петрівка М. С. р. н. а. с. с. р. р.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Рік 6 місяців
12	Причина смерті	Розстріляний німцями
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть від мі. в. м. о. р. о. т. о. к. м. е. д. у. а. б. о. в. а.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Григорій Миколай Петрович
16	Підпис заявника	Григорій

*) 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 № 58

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Григорій
Ім'я	3
По-батькові	Петрів
Стать	чол.
5	Національність
Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	11 червня 1938 року
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 10... 11... 13
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.)	К. м. ... З. м. ...

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Олександрівка</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Ходківка</u> область <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення киш.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від міста м. Львова з підписом лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зейничко Петро Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Зейничко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Рейс ДІЛОВОД СР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Зейничко</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Петрович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 червня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>7 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робітник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>ст. Боромля Ю. М. Д.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Миколаївка</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Асфіксія (утоплення)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка с.р. мед. жес.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міхасяковський Петро</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорійович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Белар ДІЛОВОД СРЗ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Григорієвич</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові <u>Олександрович</u>
Вік	<u>45 років</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 червня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>6</u> місяця року <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочовийник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-т. "Земель"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Метелиця Район Луб. Край селище область УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Катараліт вентрикула і легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка видана м. Рівненської госп. медучасткою
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Хоминко Тимоті Іванович
16	Підпис заявника	Хоминко

*) 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 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Хоминко	3	По-батькові	Тригорівська
Ім'я	Тимоті	5	Національність	Українка
Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
Де працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Землетру"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	с. М. Копань	Район Лубен	Край
		селище	область Черкаська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	8 місяців		
10	Місце, де постійно жив померлий	с. М. Копань	Район Лубен	Край
		селище	область Черкаська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років		
12	Причина смерті	Отримав поранення		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть М. Копань підписана лікарем		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Дубинський Василь Анатолійович		
16	Підпис заявника	Дубинський		
М. П. 27 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод				

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану 127	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1088	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану 124	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1088	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	Косовченко	3	По-батькові
Ім'я	Тетяна	5	Національність
Вік	11 років	Українка	
Дата смерті (число, місяць, рік)	11. Вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспний		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	Колгоспний		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Миколаїв</u> Край <u>Миколаїв</u> селище <u>Миколаїв</u> область <u>Харківська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>

12	Причина смерті	<u>Віт епідемічної хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря-медика</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Росовичко Миколаїв</u>
16	Підпис заявника	<u>Росов</u>

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

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район	Відділ Актів Громадянського Стану <u>127</u>
сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>127</u>
міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район	Відділ Актів Громадянського Стану <u>125</u>
сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>125</u>
міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО

3	По-батькові	<u>Тригоренко</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
смерті (число, місяць, рік)		<u>1 грудня</u> 193 <u>8</u> р.
померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>11</u> місяця <u>1927</u> року
мав померлий свої до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні <u>1</u>
ття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Осідловник</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>М. Рибницька</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Лебедівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Лебедів</u> область <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>0</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Лебедівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Лебедів</u> область <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Отр. важкого травми</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення видане лікарем медичної частини</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Прикладені Тришині Євген</u>
16	Підпис заявника	<u>Криворученко</u>
	М. П.	

1 числа 12 лютого Завід. бюро ЗАГС Велич Діловод СР
м-ця 1938 р.

область Львівська район Лебедівський сільрада Лебедівська міськрада Лебедівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127
(Другий примірник) Для ЦУНГО

область Львівська район Лебедівський сільрада Лебедівська міськрада Лебедівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кондратюк</u>
3	По-батькові <u>Тригорів</u>
5	Національність <u>Українець</u>
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>21. грудня</u> 1938 р.
Вік померлого	Минуло <u>9</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>08</u> числа <u>2</u> місяця <u>1928</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Прийомний в будинку</u>
Інше роботи (на замовлення, колгоспу і т. д.)	<u>Роботничий будинку</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>0</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Диспепсія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кондратюк Осип Стефанович</u> <u>Сергіївна</u>
16	Підпис заявника	<u>Кондратюк</u>

М. П. Львів Завід. бюро ЗАГС Львів Діловод
21 числа березня 1938 р.

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Львівський Відділ Актів Громадянського Стану 27
сільрада Львівська
міськрада Львівська
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Воробейко</u>
Пол	<u>Чоловік</u>
Вік	<u>3</u> По-батькові <u>Осипович</u>
Національність	<u>Українка</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>31</u> грудня 1938 р.
Вік померлого	Минуло <u>25</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>25</u> числа <u>12</u> місяця <u>1913</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шорник</u>
Чи працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. Рибаківська Ф. Микола</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель</u>
Чи працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Нейлова Федора Микола</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий с. м. Рибаків Район Львівський Край Львів
селище Закарпатська область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 36 днів

12 Причина смерті Отримавши поранення.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарський довідок про смерть
згідно з медичною документацією

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Вербинко Сесил Васильович
м. Львів

16 Підпис заявника Вербинко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 21 грудня 1938 р.

16 Підпис заявника Кондрат

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 21 грудня 1938 р.

область Львівська район Львівський сільрада Львівська міськрада Львівська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 128
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Повнопрізвище Вербинко По-батькові Вербинко

Підпис Вербинко 5 Національність Українська

Дата смерті (число, місяць, рік) 8 листопада 1938 р.

Вік померлого 43 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні 5 (підкреслити)

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. Кодомішниця
К-ін. м. Пейговського

на кошти іншої особи Кодомішниця (підкреслити)

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

на кошти іншої особи Учитель (підкреслити)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	Військові дії
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть М. Вейсман
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Джованна Вейсман Андрушівка
16	Підпис заявника	Джованна
17	М. П.	
18	числа	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.
19	Підпис заявника	Кондрат
20	М. П.	
21	числа	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 170
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Джованна
3 По-батькові	Мачовна
5 Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	21. жовтня 1938 р.
Вік померлого	Минуло років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник різні роботи
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Будівельний чужий завод. Офіційно не працював
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
на кошти іншої особи	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мейовна селянська школа
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Майорськ Район Львівський Край Львівський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Вроки

12 Причина смерті
Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відатка бюро смертності м. Майорського міського управління

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Бученко Іван Дмитрович
Е. м. Майорськ

16 Підпис заявника
Бученко

М. П. Львівський
Завід. бюро ЗАГС
м. ц. 1938 р.
Діловод СР

16 Підпис заявника
Кондрат

М. П. Львівський
Завід. бюро ЗАГС
м. ц. 1938 р.
Діловод СР

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану 130

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

Прізвище Ровчанко
Ровчанко 3 По-батькові Демидов

Вік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30. Лютого 1938 р.

Вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
" років 12 числа 8 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) рабочий каменоломні

спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп "Землеман"

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. на кошти іншої особи (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учитель

спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Шкільна адміністрація
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Виноград Район Львівський Край Львівський
селище Харківське АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 днів

12 Причина смерті от истощения после продолжительного

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свидетельство о смерти
и медицинскими документами

14 Особливі позначки 2

15 Прізвище і адрес заявника Рованчик Осип Михайлович
С.М. Виноград

16 Підпис заявника Рованчик

М. П. Грудень Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод О
числа 1 м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника Кондрат

М. П. Грудень Завід. бюро ЗАГС Рованчик Діловод О
числа 21 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 181
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григор 3 По-батькові Средодорова

Ім'я Осип 5 Національність Українська

Вік померлого 72 років 22 грудня 1938 р.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник рядовий

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

на кошти іншої особи Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учитель 3

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Рівне Район Львівський Край Львівський
селище Карпівка АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 год.

12 Причина смерті Мокротий. и епидемічної кишкової

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка видана М. Р. Мисіром
Ким медичником

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Дідущенко Іван Асасійович
вторий

16 Підпис заявника

М. П. до числа 1 грудня Завід. бюро ЗАГС Баша Діловод Ор
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника Кондрати

М. П. до числа 21 грудня Завід. бюро ЗАГС Баша Діловод Ор
м-ця 1938 р.

Майфак
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 132

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

область Львівська
район Рівненський
сільрада Карпівка
міськрада

вище Поваленка
Рівненський 3 по-батькові Петрови

гол. 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік) 28. грудня 1938 р.

вік померлого Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
років 130 числа 12 місяця 1938 року

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

вжиття (спеціальність, посада, ремесло) Учителем 3

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Неповна середня школа

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

10 Місце, де постійно жив померлий Міст. Рибин Район Львівський Край Львівський
 селище Карпівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 років

12 Причина смерті М.

10 Місце, де постійно жив померлий Міст. Рибин Район Львівський Край Львівський
 селище Закарпатська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті В літньому

12 Причина смерті Ростання легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Звіт про смерть в медпункті

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Коваленко Поліна Тимофіївна
М. Рибин

16 Підпис заявника Коваленко

М. П. 28 числа листопада Завід. бюро ЗАГС Білий м-ця 1938 р. Діловод В. Білий

Майорки
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 183
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

область Львівська
 район Рибинський
 сільрада Рибинська
 міськрада Рибинська

звись Рибинський

3 По-батькові Осипенко

5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік) 28. Жовтня 1938 р.

Вік померлого Минуло 25 років 15 числа 10 місяця 1938 року

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Шорник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий с. м. Вишній Район Львівський Край Львівський
 селище Карпатська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 год.

10 Місце, де постійно жив померлий с. м. Вишній Район Львівський Край Львівський
 селище Карпатська АССР

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

12 Причина смерті Від потовщення організму

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська довідка про смерть
с. м. Вишній

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Воронко Осипа Васильовича
с. м. Вишній

16 Підпис заявника Воронко

М. П. Завід. бюро ЗАГС
 числа 18 м-ця 1938 р.

Майорки
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 18 м-ця 1938 р. (перший примірник)

Звнище Зурко

По батькові Горан

Національність Українці

Час смерті (число, місяць, рік) 25 січня 1938 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця місяця роки 1934

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Врохто вчителю

Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Орті Моршиньова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Славгород</i> Район <i>Ірпінський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок лікаря</i>
14	Особливі позначки	<i>Видан посвідку про смерть</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іван Іванович Славгородський</i>
16	Підпис заявника	<i>Зубко</i>

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

М. П. *Славгородський*

Завід. бюро ЗАГС *Славгородський* Діловод *Славгородський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

числа *2* жовтня 1938 р. (перший примірник)

Прізвище *Скляр Іван*

Ім'я *Іван* 3 По батькові *Борисович*

Вік *30* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *2 жовтня 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *15* числа *10* місяця *1937* роки

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *С/ромодарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *В с/власну с/ромодарство*

10

1

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Місто *Мандари*

Район область

Район *Світловодський*

Край АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

Причина смерті

Хронічний гепатит

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво про смерть від 4/4 38

Особливі позначки

Місце поховання

Прізвище і адрес заявника

І. Іван Мандарович. СР. Свідко Бурко Дмитро

Підпис заявника

Мир

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Волошка

Діловод

Мир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

числа *10* ж-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище

Душовий

Ім'я

Василий

3

По батькові

Андрійович

Вік

7

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

31 сіня 1938

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця місяця роки *2*

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Служба в армії

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

ар. Врошнівська



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Митенів</u> Край <u>Львів</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Загальна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вправна</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано посвідку ч. 3</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Будовина Андрій Іван</u>
16	Підпис заявника	<u>Будовина</u>

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

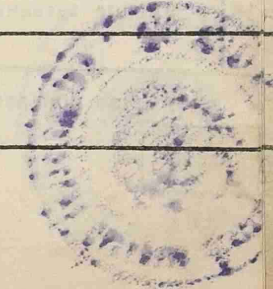
М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Волошка Діловод Волошка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ УСРВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа <u>Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Будовина</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>Чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 / II</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1934</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Володарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ар. Водочинська</u>		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смугарки</i>	Район <i>Штетенського</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Бессієднів</i>		
12	Причина смерті	<i>Вашинт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Видано посвідчення Н</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василенко Мандаровської с.р. Василенко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гашинська</i>		

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

М. П. *Волошка* Завід. бюро ЗАГС *Діловас*

1038

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

числа *16* *Вісім* *1938* р. (перший примірник)

Прізвище *Жеценко* *Ганно*

Вік *3* По батькові *Гомо-вля*

Стать *ж* *5* Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *31 Березня 1938р*

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

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Срібломодарство*

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Славутич</u> Район <u>Міжгород</u> Край <u>Львів</u> селище область АССР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років</u>
12 Причина смерті	<u>Віг старості</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає</u>
14 Особливі позначки	<u>Видано посвідку на 5</u> <u>місяців</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Захаревича Славутичського</u> <u>Міжгородського району</u>
16 Підпис заявника	<u>Амценко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № X

25 число Січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Цибро</u>		
2 Ім'я	<u>Вера</u>	3 По батькові	<u>Філіповна</u>
4 Стать	<u>жін.</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<u>25^{го} січня</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... <u>7 років</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батічка конюшника</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. п. Тервоні Меліх.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	селище <i>Григорівка</i> Район <i>Лебединський</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цєбро Лилий Якович</i>
16	Підпис заявника	<i>Цєбро</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[підпис]*

ДІЛОВОД *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

22 число *лютого* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ареско</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Голов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 лютого 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>березня</i> року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки рядови Кош-ка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Р-к ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	М. Шевченків Район <i>Аристовської</i> селище <i>Лебединського</i> району <i>Вартиківської</i> області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців
12	Причина смерті	Воспалення легенів
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	Дреско Павло Федорович
6	Підпис заявника	<i>Дреско</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Лобко*

ДІЛОВОД *Сіомел*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

число *4* Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шкурка</i>			
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові	<i>Якимович</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 Березня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>Квітня</i> року <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки колгоспники</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>в/колгосп Тервот М. 22</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Кристинів	район	Лесопольський	край	Харківський	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців						
12	Причина смерті	Воспалення легенів						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	Шурупко Яким Семенов						
16	Підпис заявника	Я. Шурупко						

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Шурупко* ДІЛОВОД *Шурупко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

6 число березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шурупко			
2	Ім'я	Костя	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6/III - 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....року..... 52			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/г землеробство			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Кол-п. Тервонішній			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Пустайнів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горіщенко Святослав</i>
16	Підпис заявника	<i>Горіщенко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П.* ДІЛОВОД *Ліній*

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

13 число *березня* місяць 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ванков</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>13 березня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився / <i>13 березня</i> місяць року <i>1936</i> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки Колебенні</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в колгоспі "Перемисль Шерех"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	селище <u>Пристаїлів</u> Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>вг. рахіту / т. е. слаб. постаті</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вяков Максим Васильов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Вяков</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Сіхов ДІЛОВОД [підпис]

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19 число Верезня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Цедро</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Смирновна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 Верезня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> число <u>Верезня</u> місяць року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько хазяїни</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в Кооп. госп. "Гірволин Шлях"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Аристаров.</i> Район <i>Львівський</i> селище область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>
12	Причина смерті	<i>Смадливе</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Усоро мейстро Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Усоро</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Тіло* ДІЛОВОД *Тіло*

109
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

26 число *березня* місяць 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тогдан</i>			
2	Ім'я	<i>Томна</i>	3	По батькові	<i>Якимович</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українко</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>26 березня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13 листопада 1935 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Готель К.К.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>в Конюшені ім. Шевченка</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Мовчише Район Либодівський область Тернопільська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки
12	Причина смерті	Воспалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гордан Антон Федотов.
16	Підпис заявника	Гордан

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ліхот*

ДІЛОВОД *Ліхот*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

2 число 15 квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кобець			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Сососівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 квітня 1938			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кол-м			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м Тернов М-г			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Металів</u> район <u>Львівський</u> селище <u>Харківське</u> область <u>Львівська</u> АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бредявни</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лаурецько Род-р Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Лаурецько</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Львів

ДІЛОВОД Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 число IV місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Цедько</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Сордієвич</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 квітня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... <u>36 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Рядовий полковника</u>			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>в Колеті "Гірвожик" Шлях</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Тристані</i> м. <i>Львів</i> район <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>56 років</i>
12	Причина смерті	<i>рана знещадка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Угрюм Іван Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Підпис]* ДІЛОВОД *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

7 число *Квітня* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тришків</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Миколаєвич</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30-го Березня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Серпня</i> року <i>1936</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ратник Колгоспника</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>в Колгоспі Тервоний Шлях</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий

с. Пристайки Район Лебединський
селище область Корквеської
УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 1/2 роки

12 Причина смерті

Рак

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлена

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Пішнев Микола Ісидорович

16 Підпис заявника

Пішнев

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

1001

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРБ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

24 число червня місяць 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище

Бондаренко

2 Ім'я

Мико

3

По батькові

Михайлович

4 Стать

Чол.

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік).

20 VI - 1938.

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа червня місяць року 1928

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

Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батько колгоспника

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

в колгоспі Червоної Шлях.

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <u>Гришківське</u> <u>Львівська</u> <u>область</u> <u>Львів</u> <u>район</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Многочисленна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Михайло Сергійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондар</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Бондар

ДІЛОВОД Бондар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

4 число Листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дрига</u>
2	Ім'я	<u>Ганна</u>
3	По батькові	<u>Лукична</u>
4	Стать	<u>Жен.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 Листопада 1938</u>
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>Листопада</u> року <u>1937</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/г.</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батки Колгоспники</u>

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Винишів Район Львівський
селище область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Винишів

12 Причина смерті

Міагрическе і рахти

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес ваявника

Дрига Марія Григорівна
Дрига

Підпис ваявника

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Лонин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

12 число листопада місяць 1937 р.

(перший примірник)

1 Прізвище	<u>Могильний</u>		
2 Ім'я	<u>Горис</u>	3 По батькові	<u>Андрієвич</u>
4 Стать	<u>чол.</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 / 11 - 1938</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ср.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Батка колгоспника</u> <u>К-м Гурови Микола</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Прийотай-Горо</i> Район <i>Медвинський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>дев'ять місяців</i>
12	Причина смерті	<i>востаннє похек</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлена</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Момашин Андрій Сергійович</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. *[Печатка]* ВІД. БЮРО ЗАГС *[Підпис]* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

17 число *листопада* місяць 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Момашин</i>			
2	Ім'я	<i>Грицько</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>Августа</i> року <i>1936</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/р</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьки Колгоспники в Кооп. "Первоті Шлях"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Тришайове</i> Район <i>Львівський</i> селище область АСРР <i>Гарківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>от. Ракіта</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мошиний Андрій Сурієвич</i> <i>Змост</i>

*) Якщо померлий утрималець, 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 № *15*

14 число *Серпня* місяць 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Овгаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Лідія</i>	3	По батькові	<i>Петровна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 серпня 1938</i>			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... <i>1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>в Тришайовенському сепараторному пункті маюльового Лес. р-ну</i>			

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

число 6 вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смага</u>		
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові
				<u>Сидор</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 серпня 1938 р.</u>		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>січня</u> року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батки колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол-п ім. Меленко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Гришків</u> селище <u>Харківська</u> область <u>Харківська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз перетворився</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Овчаренко Генрих Сергійович</u>
16	Підпис заявника	<u>Овчар</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Літній

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. Шевченківський район Львівської області Львівська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	від дежимер. поноса
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Смага Лука Василь
16	Підпис заявника	Смага

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 17

7 число Вересня місяць 1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Скубко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Иванови
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11-1938	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29 числа лютого року 1936	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Датки сукнодобу	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Новотроїцька Н/СМ	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лебединський Район</u> Край <u>Львівський</u> с. <u>Трипільське</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 р. 7 міс.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легкого</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скоро Микола Андрійович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 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 № 18

число <u>15</u> вересня місяць <u>9</u> 193 <u>8</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Т. П. Чисоменко</u>	
2	Ім'я <u>Віктор</u>	3	По батькові <u>Симонів</u>
4	Стать <u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>120 вересня 1938 р</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>вересня</u> року <u>1938</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Батис Колосин</u>	
Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.).		<u>Кол-п ім Шевчен</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. Шевченко Район міське Львівського району АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Близько 5 місяців.
12	Причина смерті	Рахит.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шмогіню Іван
16	Підпис заявника	

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

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кузьмів		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кузьмівна
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>одні</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>у</u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки колгоспники		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в Колгоспі Тервот Мшлях		

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

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

11. М. П. *М. П.*

10. Місце, де постійно жив померлий *Місто селище* Район *Львівський* Кр. *Львів* АСРР *Львівська*

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *62 роки*

12. Причина смерті *Міокардит*

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть *Пред'явлено*

14. Особливі позначки *—*

15. Прізвище і адрес заявника *Мусиу Матвію Ант. онов.*

16. Підпис заявника *Мусид*

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Лопуш

Чувч

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *128*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *123*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*
(Перший примірник)

12. *Листопада* 1938 р.

1. Прізвище *Торшесенко*

2. Ім'я *Ганна* 3. По-батькові *Івановна*

4. Стать *жін* 5. Національність *Українка*

6. Час смерті (число, місяць, рік) *11 листопада 1938 р.*

7. Вік померлого *24* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *—* числа *—* місяця *—* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Червоної Школи*

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

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

Шевченко Район Широтай. ловейка 98

10 Місце, де постійно жив померлий с. Широтайово Район Ледершине Край Харківський АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 24 роки

12 Причина смерті туберкульоз легеней

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Борисенко Марія Іванівна

16 Підпис заявника Борисенко

М. П. Борисенко

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Лопу

Чубу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

3 . січня 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Цубу

2 ім'я Кості 3 По-батькові Сергійович

4 Стать Чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 28 . січня . 1938 р.

7 Вік померлого 9 ^{Минуло} літ років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 9 місяця 9 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Прийскаві Район Редечинський Крй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті 9 місяць

12 Причина смерті воєнний захист

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено

14 Особливі позначки у

15 Прізвище і адрес заявника Цебро Анна Якимівна

16 Підпис заявника Цебро

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Гарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

8 лютого 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Лукіяненко

2 Ім'я Марсиа 3 По-батькові Іванович

4 Стать жол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 лютого 1938 р.

7 Вік померлого 3 роки 11 місяців 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Башки Комсомольця в у Школі

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Комсомольц. Школа

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Башки Комсомольця

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хмельницький Район Побєднот Кр. АСРР
селище Григорівка область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 міс.

12 Причина смерті затримався

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка мікроб

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Григорій Олександрович Хмельницький

16 Підпис заявника Г. Григорій

М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. Григорій Діловод Богдан

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Перший примірник) 128

2 Ветеринар 1938 р.

1 Прізвище Панченко

2 Ім'я Христя 3 По-батькові Андрійовна

4 Стать жін. 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 1. Березня 1938 р.

7 Вік померлого 22 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Родні Володимир

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п Березне
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

11 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Б. Володимир

12 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 с. Зринь Район Лебодинський Кр. обл. Житомирська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 92 рік

12 Причина смерті Стрільба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Тамаро Тихон Миколайович Олійник

16 Підпис заявника М. П. Олійник

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Безруч

Завід. бюро ЗАГС Діловод Харин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22. Березня 1938 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Звонівська

2 Ім'я Варася 3 По-батькові Оредровна

4 Стать Жінка 5 Національність Українка

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

7 Вік померлого Минуло 21 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Постійний Р-мун Чуб

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-мун Чуб

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Банкір Постійний

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чернівець Район Обедитин Кр. АСРР
селище Ходовица

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
54 роки

12 Причина смерті
Водяна зливання зупинка з порок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікарів

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Машин Антоній Григорій Чернівець



Підпис заявника
Машин
Завід. бюро ЗАГС М. Г. Г. Г. Діловод Б. Г. Г.

Завід. бюро ЗАГС
Діловод Г. Г. Г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

9 Квітня 193 8 р. (Перший примірник) 130

1 Прізвище Генюва

2 Ім'я Мавра 3 По-батькові Васильовича

4 Стать жін. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 8 Квітня 193 8 р.

7 Вік померлого 62 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Родні Комоситки

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-м. В. Зорошталва

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Б. Г. Г. Г.

10 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 Район Побединський Кр. Хмельницький АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 42 рік

12 Причина смерті Варіант цієї захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Тещев Іван Тещев

16 Підпис заявника Тещев

Завід. бюро ЗАГС М. Кіт Діловод Басиш

Завід. бюро ЗАГС Діловод Гарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

25 Квітня 1938 р.

1 Прізвище Рева

2 Ім'я Микола 3 По-батькові Іванович

4 Стать Чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 23 Квітня 1938 р.

7 Вік померлого Минуло 1 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IX місяця 1937 року

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

9а Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки Колосови

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-м М. М. Рогов
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

9б Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки Колосови

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хмельів Район Павлоградський
селище Хмельів область Хмельницька Крпй
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Воспалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка (інсульт)

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Рева Іван Іванович

16 Підпис заявника



Завід бюро ЗАГС

М. П. Діловод Бон

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Гарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

25. Рівня 193 8 р.

1 Прізвище Рева

2 Ім'я Василь 3 По-батькові Іванович

4 Стать чол. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 25. Рівня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 17 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1 місяця 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки Володимир

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-м Ворошилове
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

11 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки Володимир

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Харків* Район *Побідиного* Крп *Харків*
селище *Харків* область *Харківська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Кожний і кровообіг мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Рицов Іван Андрович з Харкова



Підпис заявника
Рицов

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мірош*

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Гарин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *125*
(Перший примірник)

31 травня 193 *8* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*
(Перший примірник)

31 травня 193 *8* р.

1	Прізвище	<i>Рицов</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 травня</i> 193 <i>8</i> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		"	років	<i>19</i> числа <i>11</i> місяця <i>1934</i> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бачились в автомобілі</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Чернівці Район Побединського Кр. Укр. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Чернівці Район Побединського Кр. Укр. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 міс.

12 Причина смерті покази діаспори рота і поше

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Людмила Яніна Олександрівна

16 Підпис заявника Людмила Яніна Олександрівна

М. П. Людмила Яніна Олександрівна

Завід бюро ЗАГС

Людмила Яніна Олександрівна Діловод Баз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

31 травня 193 8 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

23 травня 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Романенко

2 Ім'я Володимир 3 По-батькові Тришків

4 Стать чол. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 23 травня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло " 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, 27 числа III місяця 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки Володимир

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Харків Район Победителів Кр. Укр. СР селище Харків область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Харків Район Победителів Кр. Укр. СР селище Харків область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 міс.

12 Причина смерті Нісення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка сім'ї

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Вирник Роман Іванович

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Міхась Діловод Воробей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

(Перший примірник)

31 травня 193 8 р.

1 Прізвище Вейсман

2 Ім'я Микола 3 По-батькові Тавлов

4 Стать чол. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 28 травня 193 8 р.

7 Вік померлого 6 років 6 місяців 25 числа 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Башко Колотобини

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-ту Червоноармійська

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

10 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колотобини

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгоспу Шлях Велика

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С Чернече Район Кебегинський Крй Херсонський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
Диспенсія внаслідок нещасної

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Муденська Олександрівна 6 Чернече

16 Підпис заявника
Муденська



Завід бюро ЗАГС Мірошник Діловод Без



Завід бюро ЗАГС Мірошник Діловод Без

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник) 136

21 Червня 193 8 р.

1 Прізвище Рева

2 Ім'я Віктор 3 По-батькові Григорійович

4 Стать Чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 19 Червня 193 8 р.

7 Вік померлого
Минуло 27 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 12 місяця 1938 року

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

9а Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки Сидієвські

9б місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Батьки М. Певези мати Чернече - ЧСМ.

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

9а Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспники

9б місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгоспу Шлях Велика

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черноле</u>	Район <u>Побединська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Дієпенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рева Кандрі Михайловича 6 Черного</u>		
16	Підпис заявника	<u>Н. Рева</u>		
	М. П.			
	Завід бюро ЗАГС	<u>Діловод Бєш</u>		
	М. П.			
	Завід бюро ЗАГС	<u>Міхась</u> <u>Діловод Бєш</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

6. Майні 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тарасенкова</u>			
2	Ім'я	<u>Тарас</u>	3	По-батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. Майні</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>8</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>х</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки Котомашки</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-му Меліх Реніма</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Котомашки</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгоспу Меліх Реніма</u>			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Торговиць Район Побединський
селище Торговицьке область Хмельницька Кр. й АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Дістепенія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Парасенко Віктор Новиков

16 Підпис заявника
Парасенко

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод Белін

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Міхалюк Діловод Белін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
(Перший примірник) 138

18 Листопада 193 8 р.

1 Прізвище Тордженцева
2 Ім'я Марія 3 По-батькові Володимирівна

4 Стать жінка 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 17 Листопада 193 8 р.

7 Вік померлого 68 Минуло " 68 " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився? числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Роботнички
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Роботничий Шлях Рівнян

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Харків* Район *Львівський*
селище *Харківський* область *Львівська* Кр. *Львівська*
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Харків* Район *Львівський*
селище *Харківський* область *Львівська* Кр. *Львівська*
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4/8 роки

12 Причина смерті
запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка мікроб

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Срощко Іван Антонович Харків

16 Підпис заявника
Срощко

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод *Бонь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

19. липня 193 *8* р. (Перший примірник)

1 Прізвище *Мериншова*

2 Ім'я *Івдочка* 3 По-батькові *Андрійовна*

4 Стать *жінка* 5 Національність *українка*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *18. липня* 193 *8* р.

7 Вік померлого *78* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Родні у К-ті*

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К-т ім. Мухоморова*

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Сторуб Район Побединський Край АССР
 селище Центральний область Сторубська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Сторуб Район Побединський Край АССР
 селище Харківський область Сторубська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 78 років

12 Причина смерті попередній серцевий інфаркт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Черний Петро Васильович Сторуб

16 Підпис заявника

М. П. Черний

Завід бюро ЗАГС

Діловод Борис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 Серпня 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Везверхін

2 Ім'я Петро 3 По-батькові Семенович

4 Стать чол. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4. Серпня 1938 р.

7 Вік померлого 1 року 14 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 15 місяця 1934 року

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Батьки коломийки

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-ту Ворошилова

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Харків Район Победни селище Харків область Харківська Кр. УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Харків Район Победни селище Харків область Харківська Кр. УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті Воспало бух хворі ракія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Безверхий Семен Васильович Харків

16 Підпис заявника Безверхий

Завід бюро ЗАГС

Діловод Бірю

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

9. Серпня 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Тресс

2 Ім'я Петро 3 По-батькові Давидович

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4. Серпня 193 8 р.

7 Вік померлого 15 років Минуло 17 років 17 числа 12 місяця 1938 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Банкир Котоминський

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В-ту аш Чатаєва

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

9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Котоминський

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) В-ту Терешко

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

10 10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Сурмеле Район Рибедиман Кр. об. Хмельницька Кр. об. АСРР

11 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
15 місяців

12 Причина смерті
Диспансер

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Греко Павло Федорович Сурмеле

16 Підпис заявника
Гри

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод Богдан

М. П.
Підпис заявника
Григорук

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод Богдан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

13. Серпня 193 8 р. (Перший примірник) 142

1 Прізвище Осипенко

2 Ім'я Виктор 3 По-батькові Васильович

4 Стать Чол. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 11. Серпня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 1 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа IX місяця 1937 року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Балет Володимир

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-ту Ворошилова
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Володимир

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-ту Терешковського
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Світловодськ Район Побережжя
селище Знам'янське область Хмельницька Кр. п.
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік

12 Причина смерті
Дисентерія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка сім'ї

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Олійников Олександр Григорович. 22 Олійник

16 Підпис заявника
Олійник

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод Без

М. П.
Підпис заявника
Козенко

М. П.
Завід бюро ЗАГС
Діловод Без

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 199

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

29 серпня 193 8 р. (Перший примірник) МВ

1 Прізвище Лукенко

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Милославський

4 Стать чол. 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 27 серпня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Командир бригади

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-у Терешковського

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Командир

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-у Терешковського

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Херсон* Район *Побединський*
селище *Херсонський* область *Херсонська* Кр. АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
27 р.

12 Причина смерті
Самопогублення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Лущинська Меланія Іванівна Херсон

16 Підпис заявника
Лущинська

М. П. Завід бюро ЗАГС

М. П. Діловод *Бен*

М. П. Завід бюро ЗАГС

М. П. Діловод *Бен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

3 Вересня 193 *8* р. (Перший примірник)

1 Прізвище *Греушнюк*

2 Ім'я *Тараска* 3 По-батькові *Павлівна*

4 Стать *жін.* 5 Національність *Українець*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *28 Серпня* 193 *8* р.

7 Вік померлого *25* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *28* числа *Серпня* року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Домогосподарка*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *К-ту Терешинська*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Харків Район Побединський
селище Харківське область Харківська Кр. У
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
2.2

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Харків Район Побединський
селище Харківське область Харківська Кр. У
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 років

12 Причина смерті
Аоріксії (Самоповищення)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка сім'ї

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Григорій Голово Басовий Харків

16 Підпис заявника
Григорій

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

7 Вгруд 193 8 р.

1 Прізвище Григорієв
2 Ім'я Микола 3 По-батькові Михайлович

4 Стать жін 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 7 Вгруд 193 8 р.

7 Вік померлого 76 років
Минуло 76 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Володимир

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Хоратів Район Львівський Кр. Львів
 селище Хоратів область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 7.7

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Сирічів Район Львівський Кр. Львів
 селище Сирічів область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 76 років

12 Причина смерті хвороба і старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Сирічів Семен Данилович

16 Підпис заявника Сирічів

М. П. Завід бюро ЗАГС

Діловод Безуг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

22 Вересня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Косієшків</u>		
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16. Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Роскошниця</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р-ну зм. Чатасів</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Херсон Район Побединський Кр. Херсон АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації 2.7

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Черняхів Район Побединський Кр. Херсон АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 24 р

12 Причина смерті Від удару грози

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Колієнко Іван Сидорович в Черн.

16 Підпис заявника Колієнко Іван

Завід бюро ЗАГС

Діловод Безуг

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

22 Вересня 193 8 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Терешин

2 Ім'я Миколай 3 По-батькові Миколайович

4 Стать чол. 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 16 Вересня 193 8 р.

7 Вік померлого 19 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-н Чайави

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Херсон* Район *Херсонський* Кр. *Х*
селище *Херсонський* область *Херсонська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації
2.7

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Сиріачівка* Район *Херсонський* Кр. *Х*
селище *Херсонський* область *Херсонська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 років

12 Причина смерті
Від удару грози

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мокішкін Генрих Сидорович Сиріачівка

16 Підпис заявника
Мокішкін

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Борис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(Перший примірник)

2 жовтня 193 *8* р.

1	Прізвище	<i>Дубана</i>		
2	Ім'я	<i>Гол</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25. Вересня</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>31</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Башки Володимир</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-тупат Ворошилова</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хорголь</i> селище <i>Хоргольське</i>	Район <i>Лебединський</i> область <i>Хмельницька</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<i>2.7</i>		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хорголь</i> селище <i>Хоргольське</i>	Район <i>Лебединський</i> область <i>Хмельницька</i>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Дістепсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Чернелівської Медичної</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубиня Іван Іванович Хорголь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дубиня</i>		
	М. П.			

Завід бюро ЗАГС

Діловод *Береза*



В даній книжці номер
та профілю *148*
1080 серія 81111
с.м. *DI*
24.10.2010