

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

опис №
справа № 375

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато “ 01 “ січня 1938 р.

Закінчено “ 28 “ грудня 1938 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 167

Термін зберігання 75 років

ДЕРЖАВНИЙ	
СУДСЬКИЙ	
Форм. №	<u>7720</u>
Опис №	<u>8</u>
Архів	<u>375</u>

1571 7
0111

[illegible]

1571 5
114
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

М. П.
числа Січня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

зв'язує

Марина

3

По-батькові

Бавидна

Шенка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

15 січня 1938 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року 20

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Мен. Комоси

Ісця роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)

Лисенко

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мешив</u> Район <u>Лебесин</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрації смерті	<u>Завжди</u>
12	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання на рак</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво № 2 від 11/1</u>
14	Особливі позначки	<u>Сирота про смерть.</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Марасенко Федос</u>
16	Підпис заявника	<u>Марасенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа 24 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гринадис</u>		
ім'я	3	По-батькові	<u>Гринадис</u>
в'язь	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 липня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>82</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зем. Коопер.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Амелі Воронинська</u>		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Леведин</u> Район <u>Кар</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Старість Слабкість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська Сиротки № 9 від 1938</u>
14	Особливі повначки	<u>Сиротки № 3</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Григорій Юхимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій Юхимович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОЇ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № У

числа Восени м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Григорієв

Ім'я Степан По-батькові Іванович

Вік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 28 жовтня 1938 року

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 66 ч.

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) Білий Кошарник

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Міський Мовознавчий

10	Місце, де постійно жив померлий	Менше Місто селище Лебедин Район Карпат Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік
12	Причина смерті	Сучасна Лебедина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка
14	Особливі позначки	Сирота кр. Сирот
15	Прізвище і адреса заявника	Миндичук Іван
16	Підпис заявника	Миндичук Іван

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС ДІЛОВО

1871 187

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. П.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище Сиротко

Ім'я Мелані 3 По-батькові Гавдович

Стать 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 26-го Стопана 1938 року

Вік (минуло років) 19 Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 19 числа 1938 року

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Громадств

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.) Харківська Местану

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Сарат</u> Край <u>Житомир</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сиріжка</u>
14	Особливі позначки	<u>Сиріжка</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Сиріжка</u>
16	Підпис заявника	<u>Сиріжка</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 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 № 6

числа <u>6 березня</u> м-ця 193 <u>8</u> р.	(другий примірник)	Для ЦУНГО
Прізвище	<u>Сиріжка</u>	
Ім'я <u>Ксенія</u>	3	По-батькові <u>Соловйова</u>
Вік <u>18 років</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 березня 1938 р.</u>	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Звичайна робота</u>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Куєбін</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Кар</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці розстрілу смерті	<i>43 роки</i>
12	Причина смерті	<i>корот серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтва та Свідоцтва</i>
14	Особливі позначки	<i>Синій</i>
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Синьченко Василь М</i>
16	Підпис заявника	<i>Синьченко Василь М</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Синьченко ДІАЛОБОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

числа <i>15</i> <i>Березня</i> м-ця 193 <i>8</i> р.	(другий примірник)	Для <i>ЦУНГО</i>
Прізвище	<i>Машко</i>	
Ім'я	<i>Машко</i>	По-батькові <i>Івановна</i>
Тать	<i>Щепа</i>	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3го Березня 1938р</i>	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>82</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи кив. на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Знач армії</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Хліб фону</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці раптової смерті	<u>72 год</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба Серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська Свідчення</u>
14	Особливі позначки	<u>Сиротини Село</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Манко Гали</u>
16	Підпис заявника	<u>Манкова</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Манко ДІЛОВОГО Манкова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>Приходько</u>		
м'я	<u>Александр</u>	3	По-батькові <u>Антонівич</u>
гать	<u>Гали</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 березня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>1935</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Генерал</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Місце роботи</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лебедин Район Курганський Область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки виходить
12	Причина смерті	Брюшинний тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мікарела Сидова від 21.10.38
14	Особливі позначки	Сирота
15	Прізвище і адреса заявника	Трикодило
16	Підпис заявника	Трикодило

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа	26	м-ця	1938	р.	(другий примірник)	Для ЦУНГО
Прізвище	Хайлеуский					
Ім'я	Анука	3	По-батькові	Іванович		
Стать	Чол	5	Національність	Українець		
Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1938 року					
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 68 л.					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гарбар					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ментир</u> Район <u>Лебедин</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Захворів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Місцеві</u>
14	Особливі позначки	<u>Сирота</u> <u>Учасник смерті</u> <u>Сирота</u> <u>Сирота</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Хадзевич</u> <u>Андрей</u>
16	Підпис заявника	<u>Хадзевич</u> <u>Андрей</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 16 Квітня м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Василь</u>		
ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові <u>Васильович</u>
в'язь	<u>Гол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12/IV 1938р.</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>Окт</u> місяця <u>1938</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Головний Класифікатор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	<u>Місцеві Виробничі</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Меншір Місто Лебедин Район Харк Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці 89 днів
12	Причина смерті	Хронічний
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська грамота про смерть
14	Особливі позначки	Лікарська грамота про реєстрацію смерті
15	Прізвище і адреса заявника	Висетин Харків
16	Підпис заявника	Висетин

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	Матковий		
Ім'я	3	По-батькові	Даровитий
Татко	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року 45 міс		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Взрост		
Боти (назва підприємства, колгоспу тощо)	Армійський кушар		

8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Меншір</u> Район <u>Місєри</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>Убій</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Верхняградська</u>
14	Особливі позначки	<u>Лікарська Голубка вг 8/11</u> <u>Сирова</u> <u>у в. Сирова</u>
15	Прізвище і адреса заявника	
16	Підпис заявника	<u>Мокриш</u> <u>Мокриш</u> <u>Седюк</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Міло ДІЛОВОГ С

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 18 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гарбел

Ім'я Гарбел 3 По-батькові Гарбел

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 26/11 1938 року

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 52

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) одержимий

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мешар</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>Хронічне захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мовлені Адам і Діа Раден</u>
14	Особливі позначки	<u>Сиротка і про Сиротку</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Гарбат Митайко</u>
16	Підпис заявника	<u>Гарбат</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа листопада м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище 193 Лисенко

Вік	<u>Восени</u>	3	По-батькові	<u>Борисов</u>
Национальність	<u>201</u>	5	Национальність	<u>Українська</u>

Час смерті (число, місяць, рік) 1/12 1938

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 60

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Земельний вимірник

Професія (назва підприємства, когоспу і т.д.) Лисенко

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Менше</u> Район <u>Леве</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
12	Причина смерті	<u>Судова</u> <u>на легелі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський</u> <u>Сирокі</u>
14	Особливі позначки	<u>Сирокі</u> <u>кр</u> <u>Сирокі</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Мисенко</u> <u>Марин</u>
16	Підпис заявника	<u>Мисенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мисенко ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа 15 листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Комошніченко

Ім'я Катерина 3 По-батькові Василивна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 15 листопада 1938 року

Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 83 р.

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Жінка Комошніченко

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.) Мисенко

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лешкири</u> Район <u>Лебедів</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>83 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Синдромна фрустрація</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтва про народження</u>
14	Особливі позначки	<u>Синдромна фрустрація</u>
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Миренко</u>
16	Підпис заявника	<u>Миренко</u>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		
район	Відділ Актів Громадянського Стану		
область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР		
район	Відділ Актів Громадянського Стану		
сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>15</u>		
міськрада	(Другий примірник) Для ЦУНГО		
Прізвище	<u>Бабієнко</u>		
Положення	3	По-батькові	<u>Сергій</u>
Національність	5	Національність	<u>Українська</u>
Вік померлого	<u>18</u> років		
Число місяць рік	<u>18</u> <u>Герас</u> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Вік померлого	" <u>20</u> " років	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)	<u>Білий комуніст</u>		
Спеціальність (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Лікарська</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Ленінград</u>	Район <u>Ленінград</u>	Край <u>Ленінград</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ленінград</u>	Район <u>Ленінград</u>	Край <u>Ленінград</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Боротьба</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирота</u>		
14	Особливі позначки	<u>Сирота</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандиш</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мандиш</u>		
М. П. <u>18</u> числа <u>березня</u> 193 <u>8</u> р. Завід. бюро ЗАГС Діловод				

26 154 7

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ОН

15 148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	<u>Покуй від</u>	
3	По-батькові	<u>Ретортин</u>
5	Національність	<u>українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>22</u> <u>березня</u> 193 <u>8</u> р.	
Вік померлого	Минуло <u>1</u> рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>серпня</u> <u>1936</u> року
и мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
няття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бізнес</u>	
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Маленький</u>	

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Меншіт Район Лебедів Край

10 Місце, де постійно жив
померлий
Місто Меншіт Район Лебедів Край
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік 10 місяців

12 Причина смерті
хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Меншіт

14 Особливі позначки
Сирва

15 Прізвище і адрес заявника
Гануш

16 Підпис заявника
Гануш

М. П.
26 числа листопада 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

27 область
район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24 область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Олександра 3 По-батькові Скити до вна

Українець 5 Національність Українець

Смерті (число, місяць, рік) 9 Серпня 1938 р.

померлого Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа листопада 1937 року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Водосібник

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с Медсестри по різним с-г робатам

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Медичин Район Львівський Край

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

11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації
смерті 10 місяців

12 Причина смерті Детський понос

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть Медичина справка від 9/III 38 року

14 Особливі позначки Справка про смерть

15 Прізвище і адрес заяв-
ника Гюкутін Гариса Мусієвича

16 Підпис заявника Гюкутін

М. П.

числа Вісім

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область

район

сільрада

Львівська область
Львівський район

Медичин сільрада
Медичин міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

імя Міна По-батькові Олександрівна

звістка 5 Національність Українка

смерті (число, мі-
сяць, рі-) 18 лютого 1938 р.

померлого Минуло 1 " років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 4 місяця 1938 року

мав померлий свої
до існування, чи
за кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні

(підкреслити)

ття (спеціальність,
посада, ремесло)

Робітник Медичинського містечка

роботи (назва під-
приємства, колгоспу
і т. д.) г. Львів. Медичинське містечко із добою

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

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Мечисин Район Лебедівський Край

10 Місце, де постійно жив
померлий
Місто Мечисин Район Лебедівський Край
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць і 8 днів

12 Причина смерті
туберкульозний процес

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка від лікаря від 18/ІІ 38 року

14 Особливі позначки
Справка про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
Лоза Марфа

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П.
20 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

27
область
район
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27
область
район
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий привірник) Для ЦУНГО

іше Ровенський
Анатолій 3 По-батькові Михайлович
голови 5 Національність Українець
смерті (число, місяць, рік) 15 серпня 1938 р.
к померлого Минуло 18 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Галич 18 числа ІІ місяця 1938 року
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

яття (спеціальність, посада, ремесло) залив Коростів
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-п ім. Ворошилова Меусуницької сільради
ікщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив

Місто Меншино Район Лебединський Край

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Медичин Район Лебединський Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 місяців

12 Причина смерті

Фізичний понос а) знебаланс легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка від лікаря від 16 квітня 1938 року

14 Особливі позначки

Справка про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Ровенська Тетяна Євгенівна

16 Підпис заявника

Ровенська

М. П.

16 числа Серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область

район

сільрада

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий привірник)

Для ЦУНГО

іше

Мамико

Іван

3

По-батькові

Миколайович

Головник

5

Національність

Українська

смерті (число, місяць, рік)

16 Серпня 1938 р.

к померлого

Минуло

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

" років

4 числа 11 місяця 1938 року

мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

яття (спеціальність, посада, ремесло)

Тетяна Коляска 9 січня

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

К-н 9 січня

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

10 Місце, де постійно жив

Місто Меншіна Район Лебедівський Край

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Меншіна Район Лебедівський область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 місяців

12 Причина смерті

Мокітський дитиний понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справки МКСД від 19/III 38

14 Особливі позначки

Справка про смерть

15 Прізвище і адрес заявника

Мамкова Монаха Євдокія

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

область

район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

імені

Сімашов

Миколай

3

По-батькові

Сергійович

господар

5

Національність

Українець

смерті (число, місяць, рік)

20

Серпня

193 8 р.

Вік померлого

Минуло

2 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 15 місяця 1936 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

виробництва (спеціальність, посада, ремесло)

член Кочгосп

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

К. П. Б. Мамніко

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Львів Район Львів Край

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки 4 місяці

12 Причина смерті
От удавлення (асфіксія)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка від МЗД від 21/III 38 року

14 Особливі позначки
Справка про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
Сімашос Павлик Іванович

16 Підпис заявника
Сімашос

М.П. Львів
числа 23
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Львів Діловод Львів

область Львів 24
район Львів
сільрада Львів
міськрада Львів
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область Львів 24
район Львів
сільрада Львів
міськрада Львів
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий привірник) Для ЦУНГО

вище Даниленко
Александра 3 По-батькові Мики Жоробка
Орліки 5 Національність Українська
смерті (число, місяць, рік) 23 Серпня 1938 р.
Вік померлого 43 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа місяця року

и мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
аняття (спеціальність, посада, ремесло) Телеграфіст
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) м. Львівського
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив
Місто Львів Район Львів Край

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Медзиринський Район Львівський Область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
43 роки

12 Причина смерті
Туберкульоз Легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 23/11/38

14 Особливі позначки
Довідка про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
Даниченко Костянтин Семенович

16 Підпис заявника
Даниченко

М. П.

Число

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

область 27 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану

область 27 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану

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

Горно м. Кат.
Місце поховання Степанівка

Національність Українець
Дата смерті (число, місяць, рік) 25. Август 1938 р.

Вік померлого
Минуло 12 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XI місяця 1937 року

В померлого були свої засоби до існування, чи коштів іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, ремесло)
✓ Зобітання на різних роботах

Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Медзиринський лісництво

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

10 Місце, де постійно жив

Місто Меншин Район Лебедівський

10 Місце, де постійно жив
померлий

Місто Мезирин Район Лебедівський
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 місяців

12 Причина смерті

Грипозний понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Зовідка лікаря від 28/III зброку

14 Особливі позначки

Зовідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника

Горностаєв Оксана
Чернівець

16 Підпис заявника

М. П.

3 числа Вересня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

область

район

сільрада

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

звине

Мокрий

Анатолій

3

По-батькові

Митрофанович

Головний

5

Національність

Українець

смерті (число, місяць, рік)

21 . августа 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

" років

3 числа 10 місяця 1938 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Зем

Кочгоїм

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

10-й ім. Маянського.

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

на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
13	Причина смерті	<u>Вроджена слабкість</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка лікаря від 22/10/38 року</u>
15	Особливі позначки	<u>Зовідка лікаря</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мокрий Митрофан Дмитрович</u>
17	Підпис заявника	<u>Мокрий</u>
18	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>
19	числа	<u>Вересня</u>
20		<u>м-ця 1938 р.</u>

21	область	<u>Львівська</u>
22	район	<u>Львівський</u>
23	сільрада	<u>Львівська</u>
24	міськрада	<u>Львівська</u>
25	вище	<u>Львівська</u>
26	По-батькові	<u>Миколайович</u>
27	Національність	<u>Українець</u>
28	смерті (число, місяць, рік)	<u>3. Вересня 1938 р.</u>
29	Вік померлого	<u>19 років</u>
30	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
31	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зем. Кочегар</u>
32	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. і М. Мачиско</u>
33	* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив

Місто Медзиріч Район Львівський Край

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Медзиріч Район Львівський Край

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяців

12 Причина смерті

Грипозний понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря від З/Х Зв'язу

14 Особливі позначки

Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника

Вакуча Микола Миколай

16 Підпис заявника

Вакуча

М. П.

3 числа Вересня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

область

район

сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого

Гришка

Стать

Чоловік

3 По-батькові

Юхимович

5 Національність

Українець

Смерть (число, місяць, рік)

12. Вересня 1938 р.

Вік померлого

Минуло 73 років

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

числа — місяця — року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Відношення (спеціальність, посада, ремесло)

Каміньщик

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

Медзиріч по різних установах комуністично

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

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів</u> Край
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мусирин</u> Район <u>Львів</u> Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звістка Лікарів від 12/15/1938 року</u>
14	Особливі позначки	<u>Звістка Лікарів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зрушкіна Марія Сидоровна</u>
16	Підпис заявника	<u>За неможливістю розписатися</u>
М. П.		Завід. бюро ЗАГС
15 числа <u>Вересня</u>		м-ця 1938 р.
		Діловод <u>Григор</u>

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Продорова

3 По-батькові Петровна

5 Національність Руска

15 Сентябрь 1938 р.

Минуло 55 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Мав свої засоби Був на утриманні

Односібник

с. Меушири у себе в господарстві с.г.роботи

Бригадір твєрєвник

К.п.п.ч. Мисимового с. Меушири

ІНСТРУКТОР ЗАГС

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медичин Район Льбединськ область Львівське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 років

12 Причина смерті
Горюх Сергій

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зовідка лікаря від 15 вересня 1938 року

14 Особливі позначки
Зовідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Козарьова Івдоха Петрівна

16 Підпис заявника
Козарьова

М. П. 19 числа Вересня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неусилюю розписався

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

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

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

Львівське область
Медичин район
Медичин сільрада
Медичин міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Теродимченко

Ім'я Михайло 3 По-батькові Іванович

Вік 20 років 5 Національність Українець

Дата смерті (число, місяць, рік) 15. Вересня 1938 р.

Вік померлого 70 минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Глиб Колгосп

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.п. ім. Металіста

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир тварівник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.п. ім. Металіста с. Медичин

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

ІНСТРУКТОР ЗАГС

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мезаурин</u>	Район <u>Лебедирський</u>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Горак серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відвідка лікаря від 15/IX 38 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відвідка лікаря</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорук Микола Михайлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		
	М. П.	<u>[Печатка]</u>		
	числа	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
	числа	<u>м-ця 1938 р.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За незримості розписався</u>		
	М. П.	<u>Паніца</u>		
	числа	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
	числа	<u>м-ця 1938 р.</u>		
	Підпис заявника	<u>Діловод</u>		
	М. П.	<u>Діловод</u>		

27 28 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Піскова	3	По-батькові	Писоновна
Удінка	5	Національність	Українська
Смерті (число, місяць, рік)	<u>12</u> <u>Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
Померлого	Минуло <u>10</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мені Коштовий</u>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с Медсестри К. й ім. Матвіяного Будищу річниць</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадір тварівник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. й ім. Матвіяного с Медсестри</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

ІНСТРУКТОР ЗАГС

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медзисуніж Район Лебедин Край Львівська
селище область АСРР

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

12 Причина смерті
Фізентеріс.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська лікарська біда 13/IX 1938 року

14 Особливі позначки
Лікарська лікарська

15 Прізвище і адрес заявника
Лікарський Шинин Артемій

16 Підпис заявника
Шинин

М. П. 10 числа Вересня Завід. бюро ЗАГС
Підпис заявника м-ця 1938 р. Шинин Діловод

М. П. 15 числа Вересня Завід. бюро ЗАГС
Підпис заявника м-ця 1938 р. Шинин Діловод

20 102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(Другий привірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ковалевська

Ім'я Галауска 3 По-батькові Васильовна

Вік зінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 25 Вересня 1938 р.

Вік померлого 67 минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник с.-г. роботи

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. Медзисуніж к-т.м. Ворошилова

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир тварівник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-т.м. Медзисуніж

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медзиріч Район Львів Край Львів
селище Медзиріч область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
67 років

12 Причина смерті
Сухот Ментів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зовідка лікаря від 26/IX 1938 року

14 Особливі позначки
Зовідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Ковалковський Кузьма Леонтійович

16 Підпис заявника
Замарин

М. П. Замарин
числа 2

16 Підпис заявника
Замарин
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

М. П. Замарин
числа 15

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Грицайло

Ім'я Степан 3 По-батькові Грицайлович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 17. жовтня 1938 р.

Вік померлого 58 Минуло 58 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) гонимий

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) своє Медзиріч у себе дома

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Грицайло Григорійович

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. П. І. М. Медзиріч

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
43 роки

12 Причина смерті
Горак серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря про смерть від 17/8 1938 року

14 Особливі позначки
Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Григорійовича Александра Григорійовича

16 Підпис заявника
За Івановича

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Відділ Актів Громадянського Стану
сільрада
міськрада
27 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Височин

М'я Олексій 3 По-батькові Овранович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 20 квітня 1938 р.

Вік померлого Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа III місяця 1938 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) Зем. кооператив бригадир рілля

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. Медсиринг к.п. ім. Ворошилова

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир тварів

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к.п. ім. Могилського с. Медсиринг

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медичне Район Лібертинський Край АСРР
селище

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

12 Причина смерті
по ходу хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка лікаря від 25/11/1938 року

14 Особливі позначки
довідка лікаря.

15 Прізвище і адрес заявника
Височин Абрам Самшович

16 Підпис заявника
Височин

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

16 Підпис заявника
За незручності розписався

М. П. 15 числа березня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

168
область
район
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Коваленко
ім'я Кіна 3 По-батькові Гвело-вни
стать жінка 5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 19 Октябрю 1938 р.

Вік померлого
Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа 11 місяця 1938 року 13

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
тим часом різні с.-г. роботи

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
К.п.ін. Мадина Медичний с.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Бригадир тварівник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
К.п.ін. Мадина с. Медичне

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мезуриця Район Лебедизький Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Грипозний понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 19/8 1938р.

14 Особливі позначки
Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко Гріська Івановна, с. с. Мезуриця

16 Підпис заявника
Коваленко

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

16 Підпис заявника
За неурядовою розпискою

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

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Коваленко

Ім'я Ірина 3 По-батькові Івановна

Стать жінка 5 Національність Українка

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

Вік померлого 46 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сімейне господарство в колгоспі

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. с. Мезуриця к. н. і. с. Мезуриця

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадір тварівник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к. н. і. с. Мезуриця с. Мезуриця

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медунин Район Лебединський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
46 років

12 Причина смерті
Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Квиток

14 Особливі позначки
Золідка Лікарів від 21/5/1938 року

15 Прізвище і адрес заявника
Золідка Лікарів

16 Підпис заявника
Мобікий Івано Іванович

М. П.
числа
числа

16 Підпис заявника
Завід. бюро ЗАГС Літ Діловод
м-ця 1938 р.

М. П.
числа
числа

16 Підпис заявника
Завід. бюро ЗАГС Літ Діловод
м-ця 1938 р.

М. П.
числа
числа

16 Підпис заявника
Завід. бюро ЗАГС Літ Діловод
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Христин

Мі Медунин 3 По-батькові Михайловича

Стать жінка 5 Національність Українець

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

Вік померлого 30 " роки

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

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

Мав свої засоби Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Лікарка

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Григорій

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медусирин Район Лебедизький Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 років

12 Причина смерті
От. асфиксии (самоповішення)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 25/1 1938 року

14 Особливі позначки
Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Анстас Кушнік

16 Підпис заявника
Зачепа

М. П. 28 числа жовтня

16 Підпис заявника
Зачепа

М. П. 15 числа вересня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Прийсодько

Місце народження Модка 3 По-батькові Лукіна

Вік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 19 листопада 1938 р.

Вік померлого Минуло 18 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа XII місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Глибко

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) с. Медусирин к.п.м. 9 сім.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к.п.м. Медусирин с. Медусирин

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медсирин Район Медсиринський область Медсиринська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 місяців і один день

12 Причина смерті
Затримання легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 19/VI 1938 р.

14 Особливі позначки
Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Григоренко Лука Андрійович

16 Підпис заявника
М. П. [підпис]

М. П. 23 числа Метоподу Завід. бюро ЗАГС Торчик м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неурешеного розпису Діловод Григоренко

М. П. 15 числа Вариса Завід. бюро ЗАГС Поліція м-ця 1938 р.

Діловод Григоренко

область Медсиринська район Медсиринський сільрада Медсиринська міськрада Медсиринська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Ванула

Ім'я Марія 3 По-батькові Івдокимовна

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24. Метоподу 1938 р.

Вік померлого 83 Минуло 83 років Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Службовець урядовий 3

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Григоренко Григорійович 5

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.п.ін. Метоподу с Медсирин

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медзиріч Район Медзирічський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
83 роки

12 Причина смерті
Старіснийе істощеніє

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зовідка Лікарів від 25/11 1938

14 Особливі позначки
Зовідка Лікарів

15 Прізвище і адрес заявника
Вакулина Мелера Васильовна

16 Підпис заявника
Вакулина Мелера Васильовна
М. П. Медзиріч
числа 15 Завід. бюро ЗАГС Медзиріч
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неусилюючи розписався
М. П. Медзиріч
числа 15 Завід. бюро ЗАГС Медзиріч
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неусилюючи розписався
М. П. Медзиріч
числа 15 Завід. бюро ЗАГС Медзиріч
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неусилюючи розписався
М. П. Медзиріч
числа 15 Завід. бюро ЗАГС Медзиріч
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неусилюючи розписався
М. П. Медзиріч
числа 15 Завід. бюро ЗАГС Медзиріч
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неусилюючи розписався
М. П. Медзиріч
числа 15 Завід. бюро ЗАГС Медзиріч
м-ця 1938 р.

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

сільрада Медзирічський ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
міськрада

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Новоселівна

Ім'я Катерина 3 По-батькові Родоробна

Стать жінка 5 Національність Українець

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

Вік померлого 1 року 8 місяців 1938 року
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Гонимець 8

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Гонимець 5

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Медениці* Район *Львівський* Край *Львів*
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка МКАРВ від

14 Особливі позначки

Довідка МКАРВ

15 Прізвище і адрес заявника

Мілошаниця Ярославна Демидович

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Містопад

Завід. бюро ЗАГС *Павлюк*

м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника

М. П.

числа

Варисня

Завід. бюро ЗАГС *Павлюк*

м-ця 1938 р.

Діловод *Гіс*

Діловод *Гіс*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Метеліца

ім'я

Міда

3

По-батькові

Митрович

стать

жіноча

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

29 *Листопада* 1938 р.

Вік померлого

Минуло

5 років

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

2 числа *11* місяця *1933* 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)

Глиб. розробку

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

Колгосп ім. 9 січня с. Медениці

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Бригадир тварів

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

К.п. ім. Митицького с. Медениці

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мозирський Район Лебедівський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 років і 2 місяці

12 Причина смерті
Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря від 30/хі 38 року

14 Особливі позначки
Довідка лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Петренко Іван Петрович

16 Підпис заявника
Петренко

М. П. 1 числа Грудня
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

16 Підпис заявника
За неурешеного розписався

М. П. 15 числа Варесня
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р. Діловод

182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Коваль

Місце народження Олександрівка 3 По-батькові Коністратівна

Стать жінка 5 Національність Українець

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

Вік померлого 77 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " 77 " років числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Госп. конюшня

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир тварівник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к.п.п. Майданського с. Майданське

* 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>Медисун</u>	Район <u>Мідегінський</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Стареческа слабост</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звістка лікаря від 4/11/38</u>		
14	Особливі позначки	<u>Звістка лікаря</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Олександрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>З.О. Миколенко</u>		
	М. П.	<u>Числа 4</u>		
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>		
	м-ця 1938 р.	<u>Підпис заявника</u>		
	М. П.	<u>Числа 15</u>		
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>		
	м-ця 1938 р.	<u>Підпис заявника</u>		

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вербей</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>листопада</u> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	" років	числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року	<u>09</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Глиб колосів</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ім. Ворошилова</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадір тварівник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п ім. Мисливого с. Медисун</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Мезеурич Район Мобедитський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 днів

12 Причина смерті
Смерть від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відвідувач лікаря від 20/11/38

14 Особливі позначки
Відвідувач лікаря

15 Прізвище і адрес заявника
Вербас Олександр Михайлович

16 Підпис заявника
Вербас

М. П. Григор
" 4 " числа
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
За неусміяну розписався

М. П. Вербас
" 15 " числа
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Григор

124
область
район
сільрада
міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Демисенко

Ім'я Лена 3 По-батькові Андрійовна

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 17 Десембру 1938 р.

Вік померлого Минуло 19 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 11 місяця 1919 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) Комісар

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бригадир тварівник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.п.п. Мезеурич с. Мезеурич

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Медзисунь Район Львівський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 1/2 роки

12 Причина смерті

Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідка Мікаш від 18/II 1938 року

14 Особливі позначки

Свідка Мікаш

15 Прізвище і адрес заявника

Денисенко Андрій Ігнатович

16 Підпис заявника

Денисенко

М. П.

24 числа

Жовтень

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Григор

Діловод

Григор

16 Підпис заявника

М. П.

15 числа

Вариса

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

За неурешеного розпитування

Діловод

Григор

область Львівська
район Львівський
сільрада Львівська
міськрада Львівська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Другий привірник)

Для ЦУНГО

звинце Мобильний

Місце померлого Микола 3 По-батькові Крохурович

Вік померлого голубик 5 Національність Українець

Вік смерті (число, місяць, рік) 24 Грудень 1938 р.

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

4 років 4 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) Григор Григор

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К.п.п.ч. Микола с. Медзисунь

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Медсирин Район Лебедитський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Медсирин Район Лебедитський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Грипозне вогнище легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідка Мінору від 24/хв 1938 року

14 Особливі позначки
Свідка Мінору

15 Прізвище і адрес заявника
Модивий Прохур Памілов

16 Підпис заявника
Модивий

М. П.

числа

числа

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

Діловод Яким

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Львівський Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада Львівська
міськрада Львівська
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мокриш

Ім'я Антон 3 По-батькові Сергієвич

Вік 24 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24 Зустріч 193 8 р.

Вік померлого 74 роки Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Явочник

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) к-п ім. Матвійка е Медсирин

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мезенин Район Лебедиминський Край Львів АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мезенин Район Лебедиминський Край Львів АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
74 роки

12 Причина смерті
Стареческа старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідок Мисирь від 24/хІІ 1938 року

14 Особливі позначки
Свідок Мисирь

15 Прізвище і адрес заявника
Вогорка Коєн Явтурович

16 Підпис заявника
Вогорка Коєн Явтурович

М. П. Вогорка Коєн Явтурович

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
м-ця 1938 р.
15 числа Вогорка Коєн Явтурович

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район Львівський
сільрада Львівська
міськрада Львівська

1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Асєніна

Ім'я Нестина 3 По-батькові Кузьмівна

Вік 5 Національність Українка

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

Вік померлого 75 Минуло 75 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково; коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ванькович господарстві

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Вдома на місці господарстві одиноким

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Меусиринь Район Лебедитський Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Меусиринь Район Лебедитський Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 років

12 Причина смерті
Кашлюкований порок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікарів від 26/11/1938 року

14 Особливі позначки
Довідка лікарів

15 Прізвище і адрес заявника
Бєстєна Мотиря Олександрівна с Меусиринь

16 Підпис заявника
Бєз пала

М. П.

28 числа липня
15 числа вересня

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

Діловод
Ліши

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа січня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Парфимо
3 По батькові Яшович
5 Національність українська
Час смерті 2 числа січня місяця 1938 р.
Вік Минуло 6 місяців років
Рік народження 6 числа липня місяця 1931 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) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Рядового колгоспника
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) К-п "Нове життя"

10

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гардинь</u> Район <u>Педер</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>мережа</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть видане Михайлівським медпунктом 2/2</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гардинь Іван</u> х. <u>Гардинь</u>
17	Підпис заявника	<u>Гардинь</u>

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

М. П. _____

Завід. бю. о ЗАГС _____

Діловод Авремий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Бендик</u>	
<u>Мілана</u>	3 По батькові <u>Ванновська</u>
5	Національність <u>Українська</u>
(число, місяць, рік)	<u>11 січня 1938 р</u>
роки).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
свій утримання чи іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
національність, (ім'я, прізвище, по батьку)	<u>Рядовий конголез</u>
(назва підприємства)	<u>конголез .. Промисел</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> Район <i>Львівський</i> Країна <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>
12	Причина смерті	<i>(септичеської скарлатини) Мокро</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бендюг Ули Коля с. Михайлівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Бендюг</i>

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

М. П. *Судий* *Діагност*

Завід. бюро ЗАГС *Судий* *Діагност*

17 числа *січня* м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Зас-уб</i>		
Ім'я	<i>Максим</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>2</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/1 - 38р</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>73</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>кладовиць</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Львівська міст</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлів</i> селище	Район <i>Лебединах</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73, роки</i>		
12	Причина смерті	<i>свікордент і старість до 60</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Погорний Михайло с. Михайлівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Погорний</i>		

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

М. П. *Суден* *Ділова*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Карпенко</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	З	По батькові <i>Ярославна</i>
Стать	<i>м</i>	З	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 січня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>81</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>Кравець</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>артіль кравців ім. М. Рігза</i>		

8

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Михайлівка</u> Район <u>Лебедів</u> Край <u>АРСР</u> об <u>Харківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Кровоїзливий мозок</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 Лебедівської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Решка с.к. с. Михайлівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Решка</u>



*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Заявлено в бюро ЗАГС с. Михайлівка Діловодство Харківська

область Харківська район Лебедівський сільрада Лебедівська міськрада Лебедівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 10гого м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Колісников</u>
Ім'я	<u>Тонна</u>
Стать	<u>ж</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>10</u> гого місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>84</u> років Рік народження " <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> 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>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>різні с.-г роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Нове життя"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Мичинів</u> Район <u>Реш</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Міокардіт</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</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гардано Гіараска Генрих х Гардасин</u>
17	Підпис заявника	<u>Г. Гардасин</u>



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

Завід. бю о ЗАГС Судені Діловод Росарифі

область Львівська район Львів міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа 10 Листопада м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гардасин</u>
3 По батькові	<u>Миколайович</u>
5 Національність	<u>Українська</u>
ас смерті	<u>10</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Рік народження	Минуло <u>-</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Різні роботи	<u>Різні роботи</u>
еще роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Комуніар"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Михайлів</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>-</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Механізм пошкодження мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікарсоне</u> <u>Відратко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвиненко Марфа</u>
17	Підпис заявника	<u>с. Михайлівка</u>

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

Заповнюється заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

Діловод Суден Васаревич



область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

числа Вересня 13 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Прізвище	<u>Гардано</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Захарович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>11</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> 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) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рзш. 9/2 робочий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К"м Нове машини"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>ЛС</u> Край <u>Харків</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2</u> дні
13	Причина смерті	<u>не допущено</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</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Барський А.Б.</u> <u>с. Барський</u>
17	Підпис заявника	<u>Барський</u>

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Діловод

область ЛДР район _____ сільрада _____ міськрада _____

числа 2 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Прізвище Шевченко

Ім'я Куринио 3 По батькові Андришовиц

Стать ж 5 Національність Українець

Час смерті 21 числа березня місяця 1938 р.

Вік Минуло 53 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) На утриманні _____

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) плотник

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) с. "Брошівар"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище <u>Михайлів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>53</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>інфаркт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське</u> <u>свідоцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Надія</u> <u>с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану	
сільрада			
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9	
числа 1 вересня		м-ця 1938 р.	
		(другий примірник)	
		Для ЦУНГО	
Прізвище		Шумило	
Ім'я		Векла	
3		По батькові	
Стать		жінка	
5		Національність	
		Українець	
Час смерті		22 числа вересня місяця 1938 р.	
Вік		Минуло 63 років	
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування.		Мав свої засоби	
Чи жив на кошти іншої особи і кого		(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		рядовий поховника	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		похов. "Нове життя"	
		Михайлівської бради	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Михайлівка</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львів</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців
13	Причина смерті	<u>крупозное запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікоревке свідцтво</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шушмо Михайло Іванович</u> <u>с. Шушми</u>
17	Підпис заявника	<u>Шушмо</u>

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Судов Діловод Нірашич

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада
числа 8 грудня

м-ця 1938 р.

Прізвище

Горіаревко

Ім'я

Іван

3

По батькові

Грокопович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті

13 числа 8 грудня місяця 1938 р.

Вік

Минуло 62 років
Рік народження " " числа місяця 1875 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)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

роздівний пожевник

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

пожевник "Вільна праця"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Андреев</u> Район <u>Левоб.</u> Край <u>Україна</u> селище <u>Х. Андреев</u> область <u>Україна</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Остановка сердца вследствие</u> <u>воспаления</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарсько довідно</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончаренко Марія Микоївна</u>
17	Підпис заявника	<u>Гончаренко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Судко Діловод Аврамчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа 1 грудня м-ця 193 8 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Тришків

м'я

Володимир

3

По батькові

Захарович

Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті

22 числа 8 грудня місяця 193 8 р.

Вік

Минуло

27 років

Рік народження

8 числа листопада місяця 193 5 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)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

рядовий розмовник

спе роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

к.п. "Вільно праця"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Х. Андреев</u> Район <u>Лев.</u> Край <u>Херс.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>М. Кореве свідомо</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Захар Павлович Х. Андреев</u>
17	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Судеб. Діловод А. Брашин

область Львівська район Львівський сільрада Львівська міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 29 м-ця березня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кореве</u>
Ім'я	<u>Варвара</u>
Стать	<u>жіночка</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>32</u> років Рік народження <u>1906</u> 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>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>нахальник політвідділу радгоспу</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в. Михайлівка Леbedинського р-ну</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Андріїв</u>	Район <u>Левед.</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>проважливане в мозку (апоплексія)</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 видане Леведитським лікарем</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гідорприсера Іван Науменов</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гідорприсера</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гудіві Діловод Абрамів

Леведитськ область
Леведитський район
Леведитська міськрада
11/11 міськрада
квітень числа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Науменко</u>
Ім'я	<u>Анатолій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>28</u> числа <u>січня</u> місяця 193 <u>8</u> 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) На утриманні _____
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>кінномеханік</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Леведитський</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Наталівка</u> Район <u>Лесег</u> Край <u>Харк.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Міні інсульт</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 видане Михайл. Медуров</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Клюшників Олександр Терентійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Клюшників</u>

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Судово-Діловод Івранин

60 204

область Львівська район Радивський сільрада Радивська міськрада —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" числа квітня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дзукто</u>
Ім'я	<u>Танна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>9</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X8</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>вчитель</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Михайлівський металовиробничий завод</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Стен</u> Район <u>Левобережний</u> селище <u>Левобережний</u> область <u>Львівська</u> УРСР
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</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 видана Медич. інспекцією</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заєць Дмитро Михайлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Заєць Дмитро Михайлович</u>

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

М. П. Заєць Діловод Жураш

Заєць бю. о ЗАГС

61 NOV

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

область Львівська район Львівський сільрада Львівська міськрада Львівська

" числа 14 травня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Заєць</u>
Ім'я	<u>Дмитро</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>35</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) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>різні о/з роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Трактор"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Медве</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>освономненне після операції</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 видане Михайлівським медпунктом.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Су Фігорти Андрійович</u> <u>с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий обр.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Су Діловод Жуков

63 204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

область Львівська район Михайлівський сільрада Михайлівська міськрада _____

числа 4 м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Зеленська</u>
Ім'я	<u>Тараска</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>74</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) На утриманні _____
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>кузнець</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.п. "Пролетар"</u> <u>Михайлівської сільради.</u>

11 Адреса, де постійно
жив померлий

Місце селище Минайлівка Район Львів - Край Львів область Львівська

12 Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років 74 місяців

13 Причина смерті

общий паралич

14 Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

лікарське свідоцтво видав Минайлівський лікарський пункт

15 Особливі позначки
(причини несвоєчасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес
заявника

Желенський Федорико Іванович с. Минайлівка

17 Підпис заявника

Желенський

М. П.

Залід. бю. о ЗАГС

Діловод Аврамчук

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа 12 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Гніденко

Ім'я

Ольга

3

По батькові

Семеновна

Стать

жінка

5

Національність

Українець

Час смерті

12 числа грудня місяця 1938 р.

Вік

Минуло 8 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)

На утриманні

Заняття (спеціальність,
посада, ремесло, яку
роботу виконує)

сільське господарство

Місце роботи (рід під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)

колоси "Горобас"

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

Михайлів

Район Лебедів Край область Хмельницька РРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років

8

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

чибинов востановление пробои легеди и бедра
Довідка ведана медичною станцією міського

15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

Григоренко Михайло
Одеса Саваровська Михайлівка

17 Підпис заявника

Григоренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

область

район

сільрада

міськрада

числа

липень

м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Прізвище

Григор

Ім'я

Олександр

3

По батькові

Григорович

Стать

чоловік

5

Національність

українець

Час смерті

4

числа

липень

місяця 1938 р.

Вік

Минуло

16

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)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

пенсіонер

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Левобереж.</u> Край <u>Харк.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців
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>лікарівка свідоцтво Вигане Михайлівим мед укр аср</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор Григорій втрох с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Григор</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Н. Брашнін

66 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

" липи " числа липи м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Журиченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Даниловна</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>липи</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>24</u> років	Рік народження	<u>липи</u> числа <u>липи</u> місяця 19 <u>14</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>08</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>5</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>різні с/г роботи колгосп "Вільна праця"</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Андріївка</u> Район <u>Редька</u> Край <u>Львівська</u> селище <u>с. Редька</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців <u>10</u> днів
13	Причина смерті	<u>МЕНЕНГІТ</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 Михайлівським мед.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко Ганна Михайлівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Харченко</u>

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

Львівська область
 Редька район
 Редька сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У.
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа вертис м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Цєбро</u>
Ім'я	<u>Володимир</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>вертис</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження <u>17</u> числа <u>вертис</u> місяця 193 <u>7</u> 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) На утриманні <u>3</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>зав. телятництвом</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Михайлівський радгосп</u>

1111	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Михайлівка</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>ризен терп</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікротка справка видана</u> <u>Львівського мікротка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щебро Трохим Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Б. Мисливець</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Авремий

68 212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" числа 27 м.ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Андрієнко</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>серпня</u> місяця 1938 р.
Вік	Минуло <u>72</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) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зригодів р'яний</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>палови "Арсенал"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Михайлівка</u> Район <u>Рівненський</u> Край <u>РСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</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>Мікрівська довідка видана Михайлівським медичним пунктом</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрусенко Іван Михайлович с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Іван</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Рівненський Діловод Григорук

69-213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

числа серпня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Медовиків</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Медовиків</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 193 <u> </u> 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>колгоспник</u> <u>різні с/г. роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп „Зв'язки Рівня“</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривий Ріг</u> Район <u>Левобережний</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</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>лікарство відсутнє про свідків немає</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Г. Мазна</u>
17	Підпис заявника	<u>Василь Федор. Г. Крижанський</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Аврамчук

Харківська область
Левобережний район
Кривий Ріг міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" числа серпня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вікторик</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>16</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) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>різні сіл роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колосови колгосп</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> Область <u>Львів</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>от нещастя</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Лебоденко</u> <u>судмедексперт від 4/17.38 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шиморук Іван Карлович в Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Шиморук</u>

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

М. П. Засен Завід. бюро ЗАГС

Діловод Аврамчук

71 210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

числа вересня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бендрук</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Стенатович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 <u>6</u> 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) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>слесар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Комунар"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Рівненський</u> область <u>РСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>токсична інфекція</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 видав Михайлівський Медзасток 16/11 38р</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бендіюк Ступак Осипов. с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Бендіюк</u>

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

М. П. Засед Завід. бю о ЗАГС

Діловод Аврамчук

Рівненська область
Рівненський район
Михайлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

" числа вересня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Михайлівський</u>
Ім'я	<u>Олександр</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>вересня</u> місяця 1938 р.
Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження <u>30</u> числа <u>вересня</u> місяця 1938 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>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий помічник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Комунар"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів.</u> Район <u>Редь.</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</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 новітня видана Михайлом в с. Михайлівка</u> <u>медучастком 26/IX 38 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвиненко Ганна Федор. с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Литвиненко</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод Врашнін

73 214

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

" числа жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григор'єв</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Бетенович</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>86</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) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Бродів"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів.</u> Район <u>Рівненський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Міокардит</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 видане Михайлівським медучастком від 7 жовтня 1938 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петровий Михайло Кузьмич с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Михайлів</u>

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

М. П. Засен Засід. бюро ЗАГС

Діловод Яворський

область Рівненська район Рівненський сільрада Рівненська міськрада Рівненська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

числа 3 жовтня 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Василенто</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>жовтня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>10</u> років Рік народження " <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 1938 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>продавець спец. по...</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Приватний. спец. т. в.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Андреївка</u> Район <u>Радивилів</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Многоступеневе психік</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 відомо водане</u> <u>лікарського свідоцтва від 4 жовтня 1938р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миленто Іван Станіслав с. Михайлівське</u>
17	Підпис заявника	<u>Миленто</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Завід.

Діловод Аврамів

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

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

Прізвище	<u>Зобув</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Тимофійович</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>63</u> років Рік народження <u> </u> " числа <u> </u> місяця 193 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> (підкреслити) На утриманні <u> </u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>отороче</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Михайлівський радгосп</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>ЛРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</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 свідчення	<u>інтоксикація і ракова інтоксикація</u> <u>браківка відомості</u> <u>Львівського</u> <u>лікарем</u> від <u>5 жовтня 1938 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	_____
17	Підпис заявника	<u>Завід. бюро ЗАГС</u> <u>Завід. бюро ЗАГС</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод Аврамчук

76 220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

числа жовтня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Андрієвич</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Андрієвич</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>57</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) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>редовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. п. "Колгосп"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Миродітськ</u> Район <u>Медвежий</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>67</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>міокардит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мірошніченко свідчує вида Михайли в</u> <u>Медугаєтком від 11/х 38р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мирошніченко</u> <u>Звдоха</u> <u>Трохимов</u> <u>с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Мирошніченко</u>

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

72 221

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

числа жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гордано</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>6</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>Х3</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.п. "Ново-Липів"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Горішні</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>диспенсія</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 видане Михайлівським Медраєтком 30.1.38 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горішні Нат. Івановича. Горішні</u>
17	Підпис заявника	<u>Горішні</u>

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

М. П. Землі Завід. бюро ЗАГС Діловод Горішні

область Львівська район Львівський сільрада Львівська міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

числа исовтис м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Колод</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Петрович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>исовтис</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>29</u> числа <u>срудис</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X9</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий польової служби</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.п. "Нове Життя"</u>		

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто Гордрилів Район Львів Край АРСР
селище область

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 7 місяців 9

13 Причина смерті

менінгіт

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Лікарське свідоцтво видане
Михайлівським Модульським 28/12-38

15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

Колот Петро Олександрович х. Гордрилів

17 Підпис заявника

Колот

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

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

числа листопада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Савченко

ім'я

Нодія

Стать

жінка

3 По батькові

Гаврилова

5 Національність

українець

Час смерті

8 числа листопада місяця 1938 р.

Вік

Минуло 12 років
Рік народження 12 числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) Х8

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

контрольор асистент

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

Львівський театрознавчий

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тюкачі</u> селище	Район <u>Львів</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>		
13	Причина смерті	<u>меленгіт</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарсько свідоцтво видане</u> <u>Львівською лікарнею від 4/11-38</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Совченко Мавро Я. Тюкачі</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мавро</u>		

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

М. П. Засв. Завід. бюро ЗАГС Діловод Явченко

область Львівська
район Львівський
сільрада Львівська
міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа Листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бучало</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові	<u>Фрогорович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>новт</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>новт</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>08</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Колос"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Лебедь</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10 днів</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>недопоміжний влобши</u> <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>батька Михайлівського медучастком</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гукало Григорій</u> <u>с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Гукало</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Григорій

Діловод Григорій

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

числа листопад м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Максимович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопад</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>22</u> числа <u>Вгресн</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XI</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>дозорка</u> <u>колгосп</u> <u>Гуровна Зоря</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	місто <u>Токари</u> селище	Район <u>Лебед</u> область	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>			
13	Причина смерті	<u>Ангина</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 видане Лебедимовим лікарем 21/кі-38р.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Савенко Марія Миколаївна село Токари</u>			
17	Підпис заявника	<u>Савенко</u>			

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

М. П. Знач Завід. бюро ЗАГС

Діловод Авданин

область АРСР район Токарівський сільрада Токари міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

числа зрудня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Нартовича</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Нартовича</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>зрудня</u> місяця 1938 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий Колесников</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>р.п. Цукровий Спбелч</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u> Район <u>Левед.</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>міокардит</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 видавше Михайлівський медучастком 4-ий-38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бенділов Григорій Павлович с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Аврамий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

числа срудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Смертюрин</u>
Ім'я	<u>Варта</u>
Стать	<u>м'я</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>якня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>60</u> років Рік народження „ <u>—</u> “ 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>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>голова колгоспу</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Велика Писун"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Андрушівка</u> Район <u>Рівненський</u> Край <u>РСР</u> селище <u>область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>міокардит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжурська свідомого видана</u> <u>Михайлівська медсестрою 9/хв 38</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сесторська Тимотей Осип. с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Т. Сесторська</u>

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Діловод Аврамчук

область Рівненська район Андрушівський сільрада Андрушівська міськрада Андрушівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

числа 10 грудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бут</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Трохимовна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 193 <u> </u> 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>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий комендант</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.п. "Вільна преса"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Байрак</u> Район <u>Лебед</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозга</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжсербське свідчення видане Михайлівським медичаєм в с. 10-й-38-р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Буті Петро хут. Байрак</u>
17	Підпис заявника	<u>Буті</u>

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС Мерин Діловод Абрашич

← 5 220

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

Область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

числа середня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гуляка</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Родорович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>18</u> “ числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>6</u> 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) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>плотник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>камені "Вільна праця"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Андрушівка</u> Район <u>Лебед</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>от отравления угарным газом</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка від Лебедькової лікарні від 28/II-38р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кульська Федор</u>
17	Підпис заявника	<u>Кульська</u>

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

М. П. _____

Завід. бю. о ЗАГС _____

Діловод _____

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

числа середня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кульська</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Федорівна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>14</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XI</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>плотник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп „Вільна праця“</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Андриївський</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 _____ місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>от отравления угарным газом</u> <u>довідка від Лебедюкської лікарні</u> <u>28/ли 38р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кулебка Федор х. Андриївський</u>
17	Підпис заявника	<u>Кулебка Федор х. Андриївський</u> <u>1 Кулебка</u>

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

М. П. _____

Завід. бю. ЗАГС _____

Діловод _____

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

82 231

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

числа 28 грудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Моретун</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Олександровна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>30</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>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп „Колгосп”</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів.</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>30</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 свідчення	<u>порок серця та крупозне захворювання</u> <u>повідірка про смерть видана</u> <u>Михайлівський медучастком 16/хІІ-38р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Моренчук Олександр с. Михайлівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Моренчук</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Завід. бю. о ЗАГС Діловод Абрамчук

282 1802

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

числа середня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зв'язковська</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Могильова</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>середня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>20</u> числа <u>середня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>00</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>редовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Зв'язковська Зорь"</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березини</u> селище	Район <u>Львів</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>18</u> годин		
13	Причина смерті	<u>недопоміжна</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Доагдн Леофидевої лікарні 19/кв 38р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Звасовський Олександр х. Березини</u>		
17	Підпис заявника	<u>Звасовський</u>		

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС

Діловод

Аврамши

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

числа зрудн м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Жобот</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>зрудн</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 193 <u> </u> 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>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий комендант</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п Звасовська Згдн</u>		

... щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гіорджі</u> Район <u>Лебед.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>пароксеруз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видано справкою Лебединського мікрорайону П/хп-388.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хобот Марія Андреевна г. Гіорджі</u>
17	Підпис заявника	<u>Хоботова</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Завід. бю. о ЗАГС Мирник Діловод Аврамчук

40-284

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

числа срудня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Заєць</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Степановича</u>
Батько	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>срудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>56</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) На утриманні <u>5</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рядовий комендант</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кпч "Політехник"</u>		

Завід. бю. о ЗАГС

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлів</u> селище	Район <u>Лесів</u> область	Країна АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозга</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво видане Михайлівським медучастком 18/хй 388</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заєць Петро Васильович с. Михайлів</u>		
17	Підпис заявника	<u>Заєць Петро Васильович</u>		

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

М. П. Завід. бю. о ЗАГС

Михайлівський

область Львівська
район Львівський
сільрада Львівська
міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Заєць</u>	Положення	<u>Середнього</u>
Вік	3	По-батькові	<u>Середнього</u>
Національність	5	Национальність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>17</u> <u>Січня</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>27</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косарем</u>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. і с. в. с. Михайлів</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косарем</u>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Косарем і с. в. с. Михайлів</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Коборинськ Район Слов'янський область Закарпатська Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

24 років

12 Причина смерті

Печерний Легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Мікробна Довідка Радуманська Словацька

14 Особливі позначки

Словацька смерть Закарпатська

15 Прізвище і адрес заявника

Закарпатська Андруш

Підпис заявника

Закарпатська Андруш

М. П.

Числа Січня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Ганц

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий
М. П. Закарпатська Андруш
Завід. бю. о ЗАГС Мікробна Довідка Радуманська Словацька

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий причірник) Для ЦУНГО

Місце

Древани

Батько

3 По-батькові

Тришкова

Місце

5 Національність

Україн.

Смерть (число, місяць, рік)

10 Січня 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

2 2 2 років

числа місяця року

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Відносини (спеціальність, посада, ремесло)

Косарник

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

Косарник Степан

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло)

Косарник

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

Косарник Степан

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Новоселівка</i>	Район <i>Лебединський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зайнятий нірок</i>		
12	Причина смерті	<i>Зайнятий нірок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Лебединської лікарні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетство не одержано в.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Древський Григорій Мик. с. Коростів</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Завис*
 м-ця 1938 р. *30 грудня 1938*
 Діловод *Нашин*
 М. П. *Завис*
 Завід. бю. о ЗАГС *Моркун*
 Діловод *Аврамчук*

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

83 407

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область	район	сільрада	міськрада
<i>Львівська</i>	<i>Львівський</i>	<i>Львівська</i>	<i>Львівська</i>
Місце	3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
<i>Львів</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>2</i> <i>Листопада</i> 1938 р.		
Вік померлого	Минуло <i>50</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мехізна дорожній бригадір Лебединської</i>		
Відносини (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Желізна дорога Лебединської</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Косиловський</i>		
Відносини (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Косиловський</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Новоселиця</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років		
12	Причина смерті	<u>Паротиф</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Паротиф</u>		
14	Особливі позначки	<u>Сиротини не встановлено</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайло Миколайович</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

М. П. Львівського

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

Завід. бю. о ЗАГС Михайло Миколайович

Діловод Григор

90 238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Пам'яті	3	По-батькові	<u>Видрицького</u>
Жінки	5	Національність	<u>Українська</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>4</u> <u>Листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	<u>51/2</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косметичка</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косметичка</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косметичка</u>		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *с. Новоселівка* Район *Лебединський* Край *Жаркільський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 1/2 місяців

12 Причина смерті
смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
смерть

14 Особливі позначки
Міжнародне свідоцтво про смерть

15 Прізвище і адрес заявника
з с. Родівки

16 Підпис заявника
М. П. [підпис]

М. П. *12* числа *лютого*

Завід. бюро ЗАГС *Завід.* м-ця 1938 р. *Діловод [підпис]*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *Завід. бю. о ЗАГС [підпис]*

область *Житомирська* район *Відрітський* сільрада *Відрітська* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 По-батькові *Плюшник*
Танасович

5 Національність *українець*
смерті (число, місяць, рік) *13 лютого* 1938 р.

Вік померлого *70* років
Минуло *70* 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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *Різьбяр*
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Брауерова в с. Своятич*

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Брауерова в с. Своятич

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) *Косарка*
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Косарка*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Ново-Воскресенське Район Лебединський Край Львівський
селище Зарпільський область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
70 років

12 Причина смерті
Стареческа слабкість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Робоча медична книжка про смерть

14 Особливі позначки
Справки не одержував

15 Прізвище і адрес заявника
Кіришин

16 Підпис заявника
Кіришин

М. П. 14 числа Листопада

Завід. бюро ЗАГС Зав
м-ця 1938 р. 20 грудня 1938 р.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Зав
Завід. бюро ЗАГС Міжгородський Діловод Кіришин

область Львівська НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район 21 Відділ Актів Громадянського Стану

сільрада 21 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
міськрада (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мяшко
3 По-батькові Іванова

5 Національність Українець

Смерті (число, місяць, рік) 24 Листопада 1938 р.

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

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

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Кіришин Степов

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Кіришин Степов

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Кіришин Степов

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ново-Василівка	Район Лебединський	Край АССР
		селище	область Харківська	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 років
----	---	---------

12	Причина смерті	Від хвороби
----	----------------	-------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжарська лікарня Лебединська
----	--	-------------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Рідного брата померлого
----	---------------------------	-------------------------

16	Підпис заявника	Микола Іванович
----	-----------------	-----------------

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

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

область	Харківська
район	Лебединський
сільрада	Ново-Василівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область	Харківська
район	Лебединський
сільрада	Ново-Василівська
міськрада	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	Миколаївка	
3	По-батькові	Миколайович

5	Національність	Україн
---	----------------	--------

Смерті (число, місяць, рік)	7	Квітень	1938	р.
-----------------------------	---	---------	------	----

Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
---------------	-----------------	---	-------------------

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	Косарем	5
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Косить і сіє в поле	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Ново-Василівка	Район Лебединський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Кабачківка	Район Лебединський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			

12	Причина смерті	Знищення легенів після грипу
----	----------------	------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомості про смерть
----	--	----------------------

14	Особливі позначки	Відомості про смерть
----	-------------------	----------------------

15	Прізвище і адрес заявника	Свідомість Не одержувал
----	---------------------------	-------------------------

16	Підпис заявника	Михайло Говен
----	-----------------	---------------

17	Підпис	Мих
----	--------	-----

18	Завід. бюро ЗАГС	Завід
----	------------------	-------

19	м-ця 193 р.	Діловод
----	-------------	---------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

1	По-батькові	Личко
---	-------------	-------

2	Національність	Українець
---	----------------	-----------

3	Смерті (число, місяць, рік)	10. Гербня 1938 р.
---	-----------------------------	--------------------

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

5	Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні
---	--	----------------------------------

6	Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні
---	--	----------------------------------

7	Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні
---	--	----------------------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Новоселівка Район Лебединський Край Львівський
селище Лебединський область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. Новоселівка Район Лебединський Край Львівський
селище Лебединський область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

11 числа березня

Завід. бюро ЗАГС Завід.
м-ця 1938 р.

Діловод Гань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Для ЦУНГО

(другий примірник)

м-ця 1938 р.

числа липеня

Прізвище

Ім'я Бригорій

Стать чоловік

Час смерті

Вік

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

3 По батькові

5 Національність

1. числа липеня місяця 1938 р.

Минуло — років
Рік народження 22 числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Роскошні
коштов. і м. вшив.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище <u>Харків</u>	Район <u>Харків</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Знищення</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Робушчинський Медучастков</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідоцтва не одержував.</u>		
16	Прізвище і адрес	<u>Загоруча Вірта</u>		
	Підпис заявника	<u>Зол Загоруча</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 Завід. бюро ЗАГС Зол
 Діловод Зол

Харківська область
Харківський район
Харківський сільрада
Харківський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 245

числа Листопад м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Загоруча</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Листопад</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>7</u> місяців років Рік народження <u>26</u> числа <u>Травень</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XI</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Стенда</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лебедина Харків</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <u>1 місяць</u>	
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>Дітячий патент</u> <u>Лікарка Говірна Родуцанська</u> <u>Медсестра</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Сировини не одержував</u>		
16	Прізвище і адрес	<u>Задарченко Андрій</u>		



*) Якщо померлий був громадянином, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 Свід. бюро ЗАГС
 Число 1 жовтня 1938 р.
 Діловод Ганс

257 102.246
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа Серпня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Задарченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Серпня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>8</u> місяців років Рік народження <u>26</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років) X8		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Машинист</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Машинист ім. Сталіна</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лебединськ</u> Район <u>Заріччівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Затиснене серце</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 Рабчинського Медучастка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідоцтво про смерть одруж.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Намеченко Марфа Іванівна</u>
	Підпис заявника	<u>Намеченко</u>



Завід. бюро ЗАГС Заніс Діловод Намеч

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" числа Вернік м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Пішкова</u>
Ім'я	<u>Танна</u>
Стать	<u>Жін.</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Вернік</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження <u>26</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XI</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Коситиш Бортяк посевод. бригади</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кос. імені Євгена</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лебединськ</u> Район <u>Харківськ</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1 місяць</u>
13	Причина смерті	<u>Врожденна слабкість</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</u> <u>Григоруканська</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоруканська</u> <u>Григоруканська</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Завід. Діловод Григоруканська

числа 11 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ. № 15

числа Вівторок м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григоруканська</u>		
Ім'я	<u>Авдоха</u>	3	По батькові <u>Демидовна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Україн.</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Вівторок</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>11</u> місяців років Рік народження <u>12</u> числа <u>Листопад</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років) <u>X8</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Григоруканська</u> <u>Косарик</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рос. ім.</u> <u>Ванова</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лебедине</u>	Район <u>Харківськ</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>10 січня</u>	
13	Причина смерті	<u>Заставлення 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 Свідомість Родичів</u> <u>Смерть</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідомість при смерті 14 грудня</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новосеннова Натія</u>		
	Підпис заявника	<u>Коваленкова</u>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 Завід. бюро ЗАГС Завід.
 Число 14 грудня 1938 р. Діловод Завід.

область _____
 район _____
 сільрада _____
 міськрада _____
 " числа 14 грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Яковлева</u>		
ім'я	3	По батькові	<u>Василівна</u>
стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>грудня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>57</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) На утриманні _____		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Радова Кошопенки</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. імені В. І. Леніна</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лебединськ</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Парасія Сергія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сторовка Лебединської Медпункт</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідчення не одержував</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яковлев Василь</u>
	Прізвище і адрес свідника	<u>Яковл</u>



Завід. бюро ЗАГС Зак Діловод Гаш

числа 1 м-ця 1938 р.

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Дніпропетровський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа Трудно м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Васильчикова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильчикова</u>
Стать	5	Національність	<u>Укр.</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>Трудно</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>60</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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В своєму господарстві</u>		

106 ДТ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Новоселів</u> Район <u>Львівський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хронічний легітв</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирова Віда Рабуняк</u> <u>Медуняк</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свідокство не одру</u> <u>Васильченко Іван</u>
17	Підпис заявника	<u>Васильченко Іван</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС
 Числа 10 1938 р.
 Діловод Гриш

Мезікур 102 134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

М. П. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1**

числа Січня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гондариш</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Гондариш</u>
Вік	<u>18</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Січня 1938</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць року <u>59</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Госп. контор</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<u>Міс. Лавини</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Метир.</u> Район <u>Лебедин</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>59 років</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Товар. Серти</u>
14	Особливі позначки	<u>Лікарські свідоцтва та інші документи</u> <u>Сирота, що</u> <u>смерть</u>
15	Прізвище і адреса заявника	
16	Підпис заявника	<u>Томашевич-Іван</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Іван ДІЛОВОД

числа 1938 року

область Львівська район Львівський міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Піснова.

3 По-батькові Роздобова.

5 Національність Українська.

мерті (число, місяць, рік) 28. Січня. 1938 р.

померлого 63 Минуло 63 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Клемен. К-м

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

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

няття (спеціальність, посада, ремесло) Клемен. К-м роздобова.

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Меркурі</i>	Район <i>Львівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 ро.</i>		

12	Причина смерті	<i>Поразка серця.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво смертності</i>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Піскульський Федір Стефанович. Тернопіль</i>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<i>Піскульський</i>
----	-----------------	---------------------

М. П.	29 числа <i>Січня</i>	Завід. бюро ЗАГС	<i>Григорук</i>	Діловод
		м-ця 1938 р.		

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

М. П.	29 числа	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	<i>Григорук</i>	ДІЛОВОД
-------	----------	------------------	-----------------	---------

2011

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Горбун</i>
Вік	<i>3</i> По-батькові <i>Кемський</i>
Національність	<i>Рос.</i>

Смерть (число, місяць, рік)	<i>2. Листопада</i> 1938 р.
Вік померлого	Минуло <i>81</i> років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кемський 12-ту рядовий</i>
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>12-та стр. мовчиста</i>

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кемський 12-ту рядовий</i>
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>12-та стр. мовчиста</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 Медведиця Район Львівський Край Львівський АССР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 ро.

12 Причина смерті Поразка серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Торбачік Наталія Іванівна Печерська вулиця

16 Підпис заявника Торбачік

М. П. 10 числа Листопада Завід. бюро ЗАГС Торбачік м-ця 1938 р. Діловод Торбачік

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. 11 числа Листопада ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Торбачік ДІЛОВОД Торбачік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Торбачік
Ім'я Іван 3 По-батькові Іванович

Вік 20 5 Національність Українець
Число смерті (число, місяць, рік) 19 Листопада 1938 р.

Вік померлого 112 років 7 числа Січня 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Косарь

Специальність (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кос. Механіка

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Косарь

Специальність (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кос. Механіка
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район
селище *Місто* область *Львівська* Крпй *Львівська* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 м. 12 д.

12 Причина смерті
Вродина садовина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Місцеве, свідоцтво медичного

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кашинський Володимир Савич Терешківський

16 Підпис заявника
Кашинський

М. П. *Місто*
числа *20* Завід. бюро ЗАГС *Березинський*
м-ця 1938 р. Діловод *Березинський*

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. *Місто* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Березинський*
числа *20* ДІЛОВОД *Березинський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5112*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Морозова*

Я *Марія* 3 По-батькові *Тарасович*

Вік *45* 5 Національність *Українець*

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

Вік померлого Минуло *32* " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Косарка*

Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Ім. Шевченка*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Косарка*

Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Ім. Шевченка*

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
32 ро.

12 Причина смерті
перевантаження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарський свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адресу заявника
Тирон Федір. Олександрович. Переміш. с/р.



16 Підпис заявника
Тирон

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод

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

М. П. Число

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 613

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого Григорівна

3 По-батькові Григорівна

5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік)
6. 12. 1938 р.

померлого
Минуло 22 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Сеня місяця 1937 року

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

Тя (спеціальність, посада, ремесло)
Пікайник

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
К-м. Лев. Шевченка

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

Тя (спеціальність, посада, ремесло)
К-м. Лев. Шевченка

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
К-м. Лев. Шевченка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всучів.			
12	Причина смерті	Сучасний			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво Медична			
14	Особливі позначки	59			
15	Прізвище і адрес заявника	Надшених Тришуківська			
16	Підпис заявника	Надшених			
М. П.	Числа	Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Звище	Мурешко		
3	По-батькові	Корнієвська	
5	Національність	Українська	
Вік смерті (число, місяць, рік)	12. 12. 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 78 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		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Клеєв Н. П. розд.		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Клеєв		

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	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації				
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника				

М. П. 18 числа 1938 р. Завід. бюро ЗАГС Трунчук Діловод Трунчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище			
3	По-батькові		
5	Національність		
смерті (число, місяць, рік)	18. травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 78 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 (підкреслити) Був на утриманні		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	Безпечного родова.		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м. Тел. "Шовківка"		

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>Місесура</i>	Район <i>Львів</i>	Край АСРР <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації	<i>78 ро</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяжний хворий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горан Тимотей</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горан</i>		
М. П. <i>20</i> числа <i>Листопада</i> Завід. бюро ЗАГС <i>Листопада</i> м-ця 1938 р. Діловод <i>Листопада</i>				

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Вік померлого	3	По-батькові	<i>Охитченко</i>
Національність	5		<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>22. листопада 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>60</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Косарь 10-ту рядов.</i>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. м. 1 м. 8. Березин.</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	Район	Край
		Місечин	Львівська	Львівська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		60 ро.		
12	Причина смерті	Ураження, завдане військом з рахунок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво про смерть, Мисечинський мед. уряд		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Косієвський Миколай Степанович, Тернопіль		
16	Підпис заявника	Косієвський		
М. П.  24 числа <u>Листопада</u>				
Завід. бюро ЗАГС <u>Тригуб</u>				
м-ця 1938 р.				
Діловод <u>Лев</u>				

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Маринко		
3	По-батькові	Тригубович	
5	Національність	Українець	
Вік смерті (число, місяць, рік)	27. Травня. 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 43 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Член 1-го р-досел.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	10-й. "Св. Микола"		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мершант. Район Львівський Край Львівський АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мершант. Район Львівський Край Львівський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті УЗРАТ.
Язва шлунка.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарська свідоцтво про смерть
Мершантський слід-установка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Марченко Симон. Гриньової Вероніки

16 Підпис заявника Марченко

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

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

Прізвище Будуцька.
3 По-батькові Яковлевна.

5 Національність Українець.
Ч. Черв. 1938 р.

Вік померлого 74. Минуло " років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) єдиначник с-г.

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Меркурин* Район *Небодзин* область *Харківська* Крпий АССР *УАССР*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Меркурин* Район *Небодзин* область *Харківська* Крпий АССР *УАССР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
24 ро.

12 Причина смерті
Паралич серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарський свідоцтво Меркурин

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Облашнін Олександр Сергійович

16 Підпис заявника
Облашнін

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.
Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

3 По-батькові *Тодорошин*
5 Національність *Українська*

смерті (число, місяць, рік) *1938* р.

Вік померлого *6* Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

виробництва (спеціальність, посада, ремесло) *Родійник шахти (Здобойки)*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *"Ванда"*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років.		
12	Причина смерті	Туберкульозного епенхіму		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарською мікрофото. Судост-судост...		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Трудовий Коопер. Товариство. Пучинський с. 10-ку		
16	Підпис заявника	М. П. Траян		
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.				
Діловод				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	Григорій		
П'ять	3	По-батькові	Овсієвич
Рік	5	Національність	Українську
Час смерті (число, місяць, рік)	13. Листопада 1938 р.		
Вік померлого	28	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пасажир		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. 1 м. 8. Бєлгород		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Місечуан. Район

область

Людзін. район

Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Місечуан. Район

область

Людзін. район

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

15 числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

М'я

3

По-батькові

Вік

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ришак.
По-батькові	Іванович.
Національність	Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	12. Серпня 1938 р.
Вік померлого	Минуло 1-10 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник приватного підприємства
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Медична станція

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/2. 109.		
12	Причина смерті	Коронар.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичного експертного комітету.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кежовка Іван. Іванович. Печерського. с. р. д.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П. [Печатка]				
13 числа Серпня				
Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.				
Діловод [Підпис]				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	Івченко		
По-батькові	3	Михайло Хведорович.	
Національність	5	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	29. серпня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 1-6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 4 місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зем. колгосп рядовий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. 8 Березня		

* 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
		Метурин	Лебединський	Харківська
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Метурин	Лебединський	Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців		
12	Причина смерті	Воспалення легкого		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Метуринського лікарського свідоцтва		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Обраменко Федір Семенович		
16	Підпис заявника	Термографічної		
	М. П.	за Термографічної		
	числа	Вересня		
	Завід. бюро ЗАГС	Діловод Марин		
	м-ця 193	р.		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	Мендир		
Ім'я	Василь	3	По-батькові
Підпис	Голов'їн	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	3 Вересня 193		
Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комбавнер		
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 селище	Район	Край
		Метурин	Лебединський	Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		18 років		
12	Причина смерті	Кровозливання в мозку.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Лебединської болниці		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мендир Петро Микитович		
	Підпис заявника			
	М. П.			
	числа			
	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
	м-ця 1938 р.			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	Трошнова		
Вік	3	По-батькові	Олександровна
Національність	5	Українці	
Час смерті (число, місяць, рік)	29. Вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 16. років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клима 14-му 1938 р.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	14-м. в. шовков.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Мершань* Район *Львівський* область *Львівська* Крпй АСРР *Львів*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Мершань* Район *Львівський* область *Львівська* Крпй АСРР *Львів*

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

12 Причина смерті
Судовий вердикт.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
С. Трохимович Параска Васильовна

16 Підпис заявника
за [підпис]

М. П. *Львівська область*
числа *25* жовтня
Завід. бюро ЗАГС *Львівська* м-ця 1938 р.

Діловод *Львівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Трохимович</i>		
Вік	3	По-батькові	<i>Васильович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 жовтня 1938 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>16</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Керівник 11-ї групи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Фаб. швейних</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

Місечуанг. Район

Медігунг. область

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Місечуанг. Район

Медігунг. область

Край

АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Ізба

Лікарських свідоцтв

Ізба. Микола Іванович Шуманіч. 8.

Ізба

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Волошина

Вік

3

По-батькові

Математика

Стать

5

Національність

Українц.

Час смерті (число, місяць, рік)

16. Листопада 1938 р.

Вік померлого

Минуло

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

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Зем. к-пу розд.

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

К. м. М. Шуманіч

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

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 12 днів

12 Причина смерті Охворілою на туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво Мершань

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Солоха Тамара Василівна Пушмань

16 Підпис заявника За Могутній

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Рубович
Підпис По-батькові Васильовича
Вік 3
Національність Українці
Смерті (число, місяць, рік) 30 жовтня 1938 р.
Вік померлого Минуло 19 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа жовтня 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Кесельник
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 15-й Мершаньський
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Метелиця* Район *Львівський* Край *Львів*
область *Львівська* АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Метелиця* Район *Львівський* Край *Львів*
область *Львівська* АССР

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

12 Причина смерті
Грипотоз, востаннє медич

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська свідоцтво Метелицького мед-указника

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Рудосик Василь Михайлович Тернопіль

16 Підпис заявника
Рудосик

М. П. *Львів*
18 числа *Листопада*
Завід. бюро ЗАГС *Львів*
м-ця 1938 р. *Діловод*

область
район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *226*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Рудосик*
3 По-батькові *Міхалевича*
5 Національність *Українська*

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

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
м. Суси Львівська 3

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Мершан. Район Львівський Область Львівська Край Львівський АСРР Львівський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Мершан. Район Львівський Область Львівська Край Львівський АСРР Львівський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 70/10

12 Причина смерті Смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Мершанський

14 Особливі позначки Мершанський

15 Прізвище і адрес заявника Криворучка Василь Петрович

16 Підпис заявника Орлов

М. П. 2 числа 2 грудня

Завід. бюро ЗАГС Діловод м-ця 1938 р.

Місцевість Мершан. район Львівський сільрада Львівський

Місцевість Мершан. район Львівський сільрада Львівський міськрада Львівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

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

Місце Львівський
Положення 3 По-батькові Григор'євич
Вік 40 5 Національність Українець
Смерті (число, місяць, рік) 8 грудня 1938 р.
Вік померлого 2 Минуло 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 2 грудня 1936 року
Мав померлий свої засоби Був на утриманні
Мав до існування, чи на кошти іншої особи (підкреслити)
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло) Член К. н. у 1936
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К. н. т. м. Шевченко
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мереманг. Район Ледюгін. Крпй Ледюгін. АССР Ледюгін.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Мереманг. Район Ледюгін. Крпй Ледюгін. АССР Ледюгін.

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

12 Причина смерті
Захворів на грип.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська свідоцтво про смерть.
Меремангська медпункція.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мисник Філіппов. 9-й квартал. Пустомитів.

16 Підпис заявника
Мисник

М. П. 9 числа Грудня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Сидоренко Діловод Ледюгін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

числа Грудня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Росоха.</u>		
Ім'я	<u>Найроз.</u>	3	По батькові <u>Міхайловича.</u>
Стать	<u>Жінка.</u>	5	Національність <u>Українка.</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>Грудня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>Воскресіння</u> місяця 1938 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бригадіра кішминої бригади</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>18-та в. ш. Мереманг.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Медфунт.</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Львівський</u>
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>Грипозне</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарський свідчення про смерть медфунтського медпунктика.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семіох Євдоким Євдокимович Тернопільська сільрада</u>		
17	Підпис заявника	<u>Семіох</u>		

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Левин

область Львівська
район Львівський
сільрада Медфунтська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНОВИХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 295

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/32

" числа 25 грудня м-ця 193 8 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тернопільський</u>		
Ім'я	<u>Юхим</u>	3	По батькові <u>Семіохович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 <u>2</u> 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Керує К-пу роздоби</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Св. Євдокимів"</u>		

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

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

М. П. *Завід. бю. ЗАГС*

Діловод *Ларин*

198

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

числа *10* м-ця *1938* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Опанасюк</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>3</i> числа <i>10</i> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <i>62</i> 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) На утриманні		
Зняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>домохозяйка</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>в особому господарстві</i>		

11 Адреса, де постійно жив померлий

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

13 Причина смерті

14 Як лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника

Місто селище Львів Район Львівський Край АРСР

Років 27 місяців

М. Терещук

Лікарство свідоцтво про смерть померлого Радумського медичного Сімейного 3 лютого 1938 р.

Гриш Іван Григорович

Гриш Іван

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

Завід. бюро ЗАГС М. П.

Діловод М. П.

область Львівська

район Львівський

сільрада Львівська

міськрада

числа лютого м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гриш

Ім'я Іван

Стать чолов.

Час смерті

Вік

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

3 По батькові Александрович

5 Національність Українець

1 числа лютого місяця 1938 р.

Минуло 1 років

Рік народження 1 числа листопада місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Батько померлого

В особому гостиниці

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рівненськ</u>	Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>7</u>	
13	Причина смерті	<u>Примороз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видано свідоцтво Лікарем Рівненської міськради</u> <u>Семішова О.С.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Буринський Дмитро Іванович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Д. Буринський</u>	

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

М. П. Залід. бюро ЗАГС

числа 15 Діловод Михайло

298

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" числа 10 Мошор м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мількова</u>		
Ім'я	<u>Тамара</u>	3	По батькові <u>Олександрівна</u>
Стать	<u>Жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>16</u> " числа <u>Мошор</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>15</u> " числа <u>Червень</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>18</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бійниця комсомолки української на Рядов. роботі</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комсом. Нове Житомир</u>		

11 Адреса, де постійно жив померлий

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

13 Причина смерті

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника

Місто Трушівка Район Львів Край АРСР

селище

Років _____ місяців 8

Запам'ятовується

Лікарське свідоцтво видано Сибіряком О. С. 69 16 Лютого 1938 р.

Хвороба Насморк Григорів

Х. Трушів

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Каш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 10 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сакис

Ім'я Іван

Стать чолов.

Час смерті 17 числа Лютого місяця 1938 р.

Вік 44 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) На утриманні _____

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Рухомий

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Колосів Нове Життя

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рівненський</u> Район <u>Рівненський</u> Область <u>Рівненська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Рвотна маля</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка суденої мед. експертної. Лесюшинської</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сахива Марія Трохимівна с. Рівненського</u>
17	Підпис заявника	<u>Сахива м.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Каша

900

137

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа Листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шульга</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Олексійович</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>40</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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Тягловий колосарник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колоси Нове Життя</u>		

11 Адреса, де постійно жив померлий

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

13 Причина смерті

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника

Місто селище Радумське Район Львів Край АРСР

Років 60 місяців

Мескардін

Президиент Львівської обласної ради народних депутатів
Мескардін від 22 жовтня 1938, випуск Акт. Радумського міськрайонного суду

Щербинин Варвара Михайлівна с. Радумське

Григор'я В.

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

М. П. Запід. бюро ЗАГС

Діловод Меш

область

район

міськрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа Березня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Полеско

Ім'я Іван

Стать чоловік

Час смерті

Вік

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Зняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

3 По батькові Полеско

5 Національність Українська

17 числа Березня місяця 1938 р.

Минуло 24 років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Полеско

Мешко

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Львівський Район</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>21</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Сиротні нещасті</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлені лікарем доброго видання Зас м. Львів 17 березня 1938р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Касян Миколай Іванович ж. Львів</u>	
17	Підпис заявника	<u>Касян</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 Касян

902
139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" числа Квітня м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Петренко</u>		
Ім'я	<u>Меремко</u>	3	По батькові <u>Сидорков</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>Березня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>40</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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Головний колосник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колоси Перемога</u>		

5

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище Хостів

Район Стор. Край АРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 40 місяців

13 Причина смерті

Сухота легень

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Виданий свідоцтво Ін. Рибунченком 30 березня 1938 р.

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

Петрашова Тамара Тимасовна а. Хостів

17 Підпис заявника

Петрашова Тамара Тимасовна а. Хостів

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа 21 Хостів м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Семин</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3 По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Хостів</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>20</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>X2</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Перемога"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хосенть</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>2</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'яту легент після кохання.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Представлено лікарська свідоцтва видана лікарем</u> <u>Ковтуном медичним Степаном</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семинь Василь Якович х. Хосенть</u>
17	Підпис заявника	<u>Семинь В</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС МЗ

Діловод МЗ

804

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа 24 Листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Овасюк</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>7</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>12</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Тяговий конюший</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хосенть. Тернопіль.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хосейт</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 _____ місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'ятована легенда</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено лікарем довіреною особою</u> <u>лікарською реєстрацією медпункту</u> <u>Окремим о.с.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Франко Іван Михайлович</u> <u>Хосейт</u>
17	Підпис заявника	<u>Франко</u>

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

305

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

29 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 27 Хосейт м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Семикова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Сергійовна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>Хосейт</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>10</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Тягавши каміни</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Тягова колія</u> <u>Хосейт</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гейршин</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>3</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Масний, вогняний мовний</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Присвідчений лікарем довіря</u> <u>Міжовим Рет. мед. устан.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сакнова Мелі Трохимівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Сакнова</u>

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

806

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" числа 22 Листо м-ця 193 8 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Роман</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>Чолов</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Листо</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження " <u>7</u> 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) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий комуніст</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Холмси Теректо</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>А. Косин</u> Район <u>Лес</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Мудуєчелос лени</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Президиум видана лікарем</u> <u>Гелуєчелос метуєчелос</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гелуєчелос метуєчелос</u>
17	Підпис заявника	<u>Гелуєчелос метуєчелос</u>

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

М. П. Заг. бюро ЗАГС 37 Діловод Метуєчелос

907

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа 17 травня м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Ревина</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Федорович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	числа <u>17</u> травня місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>38</u> років Рік народження <u>1900</u> числа <u>28</u> травня місяця 1938 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) На утриманні		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Роб. Жили"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Трушів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ 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>Пред'явлено свідоцтво відане лікарем Р. І. І. медичної</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рева Андр. Михайлович м. Трушів</u>
17	Підпис заявника	<u>Рева Федір М.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Чайков

404
145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

27
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" числа Травня 27 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Білик</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Олексійович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>Травня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>23</u> числа <u>Листопада</u> місяця 1938 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Робочий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Терешів</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівушица</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 <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'яси легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено вадам Лікарською Рівушицькою мед. Співдружн. в. с. 49 22/І 1938</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Білик Степан Миколайович с Рівушица</u>
17	Підпис заявника	<u>Білик Степан Миколайович</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 _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа 7 Червня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Касянова</u>		
Ім'я	<u>Параска</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>Жіноч.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>15</u> ” числа <u>Мотого</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	матин <u>Рядова комгоспінка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Перемога"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лесечинів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3 місяці</u>
13	Причина смерті	<u>Шляхем смерті кишені</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 пред'явлено видана Лів. Радуми</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Касинюк Оксана Іванівна х. Касинюк</u>
17	Підпис заявника	<u>Касинюк Оксана</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Чені

810

1938

Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Касинюк</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>червня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>37</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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Торговий помічник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Нові Життя</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рівненськ</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Атеросклероз серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення видав Медический</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Каратайов Явоча Павловича с. Рівненськ</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Каратайова</u>



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

381

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

1938

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

числа _____ м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Колосинський</u>		
Ім'я	3. По батькові	<u>Олександрович</u>	
Стать	5. Національність	<u>Українець</u>	
Час смерті	<u>22</u> числа <u>березня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>37</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) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Резервний колючий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колосів</u> <u>Нове Життя</u>		

5

11 Адреса, де постійно жив померлий
Місто Трушівка Район Львів Край АРСР
селище
12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
Років 58 місяців

13 Причина смерті
Старості

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочтва

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника
Калашник Іван Михайлович

17 Підпис заявника
Калашник Іван Михайлович

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

Тернопільська область
Львівський район
Львівська сільрада
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
(другий примірник) Для ЦУНГО
числа 25 м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Радченко</u>
Ім'я	<u>Куршова</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>Червня</u> місяця 1938 р.
Вік	Минуло <u>65</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Робота колосника</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колоси Ново Житомир</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Роспущин</u> Район <u>Лоскут</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Запам'ятовується</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво медичного висногу 25 Червня 1938, видано Зінь мед. Виснов. В. в.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Разгреніс Астимон</u>
17	Підпис заявника	<u>Разгреніс Астимон</u>

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

М. П. Заг. бюро ЗАГС Діловод

Карлівська область
Лоскутський район
Роспущинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа Листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вілюхерговець</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Мавсимова</u>
Стать	7	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>60</u> років Рік народження " <u> </u> " числа " <u> </u> " місяця 193 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Тягловий колосник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колосний</u> <u>Поросний</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть видано Зав. Реєстрації. м. Львів. Осипович В.В.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Білоцерковець Іван Григорович х. Косів</u>
17	Підпис заявника	<u>Білоцерковець Іван</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Львівський Діловод ч. 1

414

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа 15 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Магальський</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>70</u> років Рік народження " <u>—</u> " числа " <u>—</u> " місяця 193 <u>—</u> 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Діловод ком. служби</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ком. служ. Нов. Житомир</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Радунь</u>	Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Варична лихоманка</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть видано Зав. Либурасюк 1938 р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Людмила Миколаївна Радунь</u>	
17	Підпис заявника	<u>М. Радунь</u>	

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

315

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1-а числа Листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Смигдівська</u>		
Ім'я <u>Григорина</u>	3	По батькові	<u>Григорина</u>
Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>26</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>17</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова в армії</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хлібні Нове Житомир</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лескишин</u> Район <u>Кар.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Аітальний туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарство довірки видана Лікаркою Радумчанкою інструментарієм Степанюка О.С. 26 липня 1938.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Синицька Марія Йосипівна с. Радумчани</u>
17	Підпис заявника	<u>Синицька М.</u>

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

Хмельницька область
Лескишинський район
Радумчанська сільрада
 — міськрада

216

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

1-е числа Серпня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Стебляшук</u>		
Ім'я	<u>Віра</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	1-е числа <u>Серпня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження " <u>3</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) <u>13</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Службовиця</u> <u>3</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Лескишинський Райлісовий Радумчанський український</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Р. Трушівка</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Загальне виснаження дитини хворою</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчили про смерть видана Заб. Кибущак. медсестра</u> <u>Остановили В.В. 1 Серпня 1938</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Столбикова Федосія Миколайовна х. Трушівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Столбикова Федосія Миколайовна</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Львів Діловод Маш

317

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

1 - числа Серпня м-ця 193 8 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сіку</u>		
Ім'я	<u>Ордір</u>	3	По батькові <u>Якович</u>
Стать	<u>Чолв.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>15</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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий комуніст</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колоси Берашки</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хостів</u> Район <u>Львів.</u> Край селище <u>Хар.</u> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Видана лікарем херур. віт. тієї ж установи.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сікури Іван Фролович</u> <u>м. Хостів</u>
17	Підпис заявника	<u>Іван Сікура</u>

Київська область
Львівський район
Львівська міськрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хостів</u> Район <u>Летув</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Земельне виснаження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Висвід. Лікарською Свідочин. Зов. Республіканської М. укр. мед. акад. Бєлінський В.В.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає свідомо розуміє</u> <u>какого свідомо акад.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зурко Василь Логвинович</u> <u>Хостів</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Зурко</u>

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

210

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

область Львівська район Львівський сільрада Львівська міськрада Львівська

18 числа Серпня м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шкурко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3 По батькові	<u>Степанович</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5 Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ремесло! ювеліра</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колос. Тернопіль</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вербівський</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>Загальне виснаження</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська грамота видана Зав. Вербуц. медпункту</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурка Стетір Григорович с. Вербуц.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Шкурка</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шкурка

320

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

числа Вересня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Альшова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Леонтійович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>Червня</u> місяця 193 <u>8</u> 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Тягова колосниць</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колоски - Тернопіль</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Косів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Загальне виснаження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видані лікарем довіреною Особ. Медичною службою в Вересні 1938</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Полєва Надія Тарасівна х. Косів</u>
17	Підпис заявника	<u>Полєва Надія Тарасівна</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Косів Діловод Косів

321

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

числа Вересня м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Отсидиш</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>7</u> 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Безпечно обслуговує</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Новобогородський</u>		

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лисич</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Ветре боєпалення військом</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лисич Сух медик смерті</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Іван Якович с. Писарівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Степаненко</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

число _____

Львівська область
Рівненський район
Рівненський сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

числа Жовтня _____ м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лавицький</u>		
Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чолов</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	_____ <u>7</u> - числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ <u>14</u> - числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>XX</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>матері.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Механік</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рівненський Жовтєва Сергій Іванович</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u> Район <u>Кост</u> Край <u>АРСР</u> селище
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Хімічна інтоксикація організму</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено лікарським довідком видано в місті Рівне 6.10.1938</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ірменюкова Тамара Василівна с. Рівне</u>
17	Підпис заявника	<u>Ірменюкова А.</u>

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

М. П. Запід. бюро ЗАГС Діловод

область Рівненська район Кост сільрада Рівненська міськрада Рівненська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

числа 15 жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Стригун</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Павлович</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>жовтня</u> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження <u>1866</u> " числа <u>15</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колоси Нове Жичинське</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Радумський</u> Область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>Старість та слабкість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Продана лікарська довідка видана свідком Завід. відділення медичного Осінюк В.А.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>/</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Старшина Іван Пилипівич</u>
17	Підпис заявника	<u>Старшина</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

344

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа Жовтня м-ця 1938 р.

Прізвище	<u>Старшина</u>
Ім'я	<u>Олексій</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий колгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Нове Життя"</u>

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто Рівненськ Район Львів Край АРСР
селище

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 5 місяців —

13 Причина смерті

інфаркту

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Пред'явлено свідоцтво заг. Рівненського укр. осілю 18 жовтня 1938, Осінович.
Дов. мед. укр. осілю

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

Сиротинська Микола Миколайович з Рівненщини

17 Підпис заявника

Сиротинський

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

Львівська область
Львівський район
Рівненський міськрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 311 / 162

числа Жовтня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Степанов</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3 По батькові	<u>Николай</u>
Стать	<u>чол.</u>	5 Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>23</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кучер</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Нове Життя"</u>		

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто Рівне Район Львів Край АРСР
селище область

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 7 місяців 7

13 Причина смерті

Мокріна дисентерія

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Відом. Лікарство Свідчення Зов. Рівне
оними Метрадейком Осінючим В. О.
23 Жовтня 1938р

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

—

16 Прізвище і адрес заявника

Сніван Павло Васильович с. Рівне

17 Підпис заявника

П. Сніван

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Александр Діловод Мен

Львівська область
Львівський район
Рівненська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31/163

числа Жовтня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Голіш</u>
Ім'я	<u>Григор</u>
Стать	<u>Чолв.</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р.
Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> ✓ (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий в запасі</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп. Нове Жиничів.</u>

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто Редутин Район Лев Край АРСР
селище

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років - місяців 4

13 Причина смерті

Мокельна гангрена

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Пред'явлена Лікарська довідка видана Золотим Редутинським міськрайонним 28 Жовтня 1938 р.

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

Томізе Галина Григорівна Редутин

17 Підпис заявника

Г. Томізе

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

Редутин область
Редутинський район
Редутин сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32 164

числа Жовтня м-ця 193 8р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Солов'єв

Ім'я

Тришот

3 По батькові

Семеслов

Стать

чолов.

5 Національність

Українська

Час смерті

31 числа Жовтня місяця 193 8р.

Вік

Минуло - років
Рік народження 27 числа Жовтня місяця 193 8р. (Для дітей до 5 років) 04

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби ✓

(підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Пічник

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

Редутинський Кооператив "Нове Життя"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Редутин</u>	Район <u>Львів</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>4/9</u>	
13	Причина смерті	<u>Синітис</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарі свідчать, пред'явлено видане Золотим Редутинським медичським Осередком</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Солов'єв Семен Андрійович Редутин</u>		
17	Підпис заявника	<u>Солов'єв</u>		

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

228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

числа 15 місяця листопада м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Андрієв</u>		
Ім'я	<u>Ліза</u>	3	По батькові <u>Іванівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>25</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>Х2</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядова комуністка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ком. «Нове життя»</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рівненськ</u>	Район <u>Львів</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u>	місяців <u>2</u>	днів <u>21</u>
13	Причина смерті	<u>Врожаю епідемія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення видано Зав. Рівненським міським Осередком 15 листопада 1938 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Турчанова Явгена Сігизмундівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Турчанова Я</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мешков

320

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34 / 66

числа 15 листопада м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бондаренко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Лавинин</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло <u>73</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця <u>193</u> 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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Торгова колосиничка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колоси Перемоги</u>		

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто Редутин Район Львів. Край АРСР
селище

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 73 місяців

13 Причина смерті

Старість

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Лікарського свідоцтва пред'явлено не було
Зол. Редутинський мед. укр. бюро
27 листопада 1938

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

Богатирський Іван Миколайович

17 Підпис заявника

Богатирський І.

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

Львівська область
Редутинський район
Редутинський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа Грудня м-ця 1938р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ганочин</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3 По батькові	<u>Миколайович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження " <u>9</u> " числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>06</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Резервний помічник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ново-Миколаїв</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>х Сосніров</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 _____ місяців <u>6 років</u>
13	Причина смерті	<u>Смерть вроджена</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська довідка видана лікарем Водуном медпунктом Степанюком в.с. 15/хл 1938.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Босинова Горпина Степановна х. Сосніровська</u>
17	Підпис заявника	<u>За нею Горпина</u> <u>Гли</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сосніровська

Діловод Кесер



164
1080 шістьдесять сім

С.М.

24

24.10.2010