

ДСК

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА

реєстрації смертей

Розпочато „09” січня 1937 р.
Закінчено “29” грудня 1937 р.

Кількість аркушів 136 152

Термін зберігання: 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 9
Архів 162

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

спис №9
справа №162

КНИГА
реєстрації смертей

Розпочато „02” січня 1937
Закінчено „29” грудня 1937 р

Кількість аркушів 136 152
Термін зберігання: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	P-7720
Опис №	9
Архівний №	162

3MICT

[illegible]

46
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

21 грудня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

ПІСЬМЕ

Пастушенко

Татина

3

По батькові

Сорогісевич

ЖЕН

5

Національність

Українка

смерті (число, місяць, рік)

3 грудня 1937

к (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 65 р.

мав померлий свої
би до існування чи
на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

яття (спеціальність,
посада, ремесло)

Стородечко

е роботи (назва підприємства, колегіуму
(т. д.)

Колгосп "101 Львівська"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Соснівка</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 д</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Акти смерті стверджувати не буду. Акт смерті вилучено з реєстрації. 2. Інформація</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук Актиса Соловйов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Про це</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

19 - число *19* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Нащенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 червня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>49 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкресляти)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Улюбленості</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегсупу і т. д.)	<i>Львівський Р. н. Крутого</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 р</i>	
12	Причина смерті	<i>Підв'язує,</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>	
14	Особливі позначки	<i>Мертвий свідомий свідомий Свідомий до 10 грудня 1934 р. 2. Матишів Микола</i>	
15	Прізвище і адрес заяв.	<i>Матишів Олександр Львівський</i>	
16	Підпис заявника	<i>Матишів</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *С. Матишів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

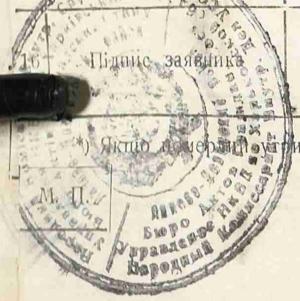
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26. *січня* м-ця 1934 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Телишів</i>		
Ім'я	<i>Надсидида</i>	3	По батькові <i>Телишович</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 січня 1934 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Матишів</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Львівська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Розлад харчування</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>
14	Особливі позначки	

15 Прізвище і адрес заявника *Вікторія Юлія Томасівна з Лисівської*



16 Підпис заявника *Грибке*

Завід. бюро ЗАГС *Косів* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

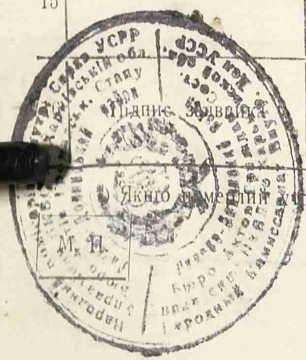
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

29 *числ* *Вісн* *м-ця* *1937* *р.* (перший примірник)

Прізвище	<i>Міжгород</i>		
Ім'я	<i>Ула</i>	3	По батькові <i>Удівнов</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28</i> <i>січня</i> <i>1937</i> <i>р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця <i>55</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міжгород</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Юліанович</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Головний</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>
12	Причина смерті	<i>Розширення правого серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свіідство</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>М. Радзівилівський, Львів, вулиця Св. Володимира</i>



Завід. бюро ЗАГС *М. Радзівилівський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

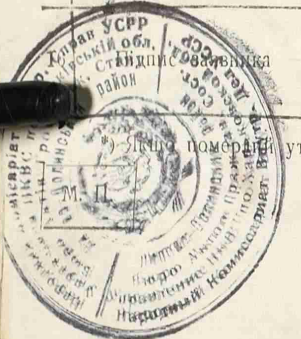
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

М. Радзівилівський м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Радзівилівський</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 січня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>1932</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкресляти)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клієнтообслуговування</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>М. Радзівилівський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Миколаїв</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>118</u>	
12	Причина смерті	<u>природна смерть</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Байко Віктор Григорійович</u>	



Завід. бюро ЗАГ Байко Піловод

516

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

6 Мотом м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище		<u>Бойко</u>	
Ім'я	<u>Кученко</u>	3	По батькові <u>Кученкович</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>б. укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>21 вересня 1937</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>688</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Машинистка</u>	
Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)		<u>С. Миколаївська фабрика шовкопрядів</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> селище <i>Львів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68500 год</i>	
12	Причина смерті	<i>Вог. смерть</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>	
14	Особливі позначки	<i>На грудях є шрами, що свідчать про військову службу. На лівій руці знак "К" (Кавказ).</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Байко Іванович Бортис с. Львів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Байко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Бортис* Діловод

527

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

17 *Листопада* м-ця 193*7* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Байко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Антонів</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 листопада 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>24</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Моторобент</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Увесь господарств</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 с.</i>		
12	Причина смерті	<i>Акушерська смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вопуш Микола Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свидина</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Масіш* Діловод

538

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа <i>лютого</i> м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище		<i>Хскало</i>	
Ім'я	<i>Гашко</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>12 лютого 1937 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1934</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби ☒ На утриманні ☐ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Батько Олександрович</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Батько Прохор Миколайович</i>	

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Львів* Край *Львівський* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *4 дні*

12 Причина смерті *смерть від хвороби*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Мікодерек Обгачко*

14 Особливі позначки.

15 Прізвище і адрес заявника *Христюк Михайло Михайлович*

16 Підпис заявника *Христюк*

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

Завід. бюро ЗАГС *Львів* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

18 *Листопада* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище *Шкура*

Ім'я *Соня* 3 По батькові *Григорівна*

Стать *жінка* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *16 листопада 1937 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *26* числа *12* місяця роки *1936 року*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Хліборобство*

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *Батько працює в колгоспі Косівщини*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв</i> Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i> Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Запущені мозкові кровоносні судна</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медведєв Федір Федорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Федір</i>



Завід. бюро ЗАГС *Косов* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *111*

6 *Вересня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>М. П. Лещин</i>			
2	Ім'я	<i>Векля</i>	3	По батькові	<i>Григор'єв</i>
4	Стать	<i>жінч.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>5 Вересня 1938 року.</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>43 р.</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Скороподорожництво</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)		<i>у своєму господарстві.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коростень</i> селище	Район <i>Коростень</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічний серцевий нестачі крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Уроджен</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козак Євдоким Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Уроджен</i>		

Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 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 № 11

14 *Березня* *1937* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Козак</i>		
Ім'я	<i>Євдоким</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Березня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>51</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопобити</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т. д.)	<i>Ковоси. Курбичів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Львів</i>	Район <i>Львівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>578</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські свідоцтва.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хоробіт Михайло Андрійович</i>		
	Підпис заявника	<i>Хоробіт</i>		



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

М. П. *Хоробіт* Діловод

Завід. бюро ЗАГС *Хоробіт*

572

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

29 *Березня* *1934* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Хоробіт</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>муж.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Березня 1934.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Специаліст</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Львівський район</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 8 мін.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба серця незрозум.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>мужа смерті бачи присяни зр. Мевшино отко Василь з 1-го селювниці Грешти свого грама 2. мевшино</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Харко отко Василь с Мивши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Харко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Василь* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану /

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

19 *ли* *7* м-ця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Митко</i>		
Ім'я	<i>Витко</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 березня 1938</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1936</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп Когоспівна.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічна смерть від старості та інших причин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>М</i>		
14	Особливі позначки	<i>При смерті дитини була присутня р. Касян Н. М. остаточно встановлено її ідентифікацію. Смерть встановлено за підписом лікаря.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Петро Осипович Львів</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Сидоренко</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Воробей* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

21 вересня *1937* р. (перший примірник)

Прізвище		<i>Носенко</i>	
Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Саволенко</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>29 вересня 1937 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>1</i> місяця <i>1934</i> року.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби ☒ На утриманні ☒ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>С. Гостогорьова</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т. д.))		<i>Короси М. М. Хмелюк</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисичанськ</i>	Район області <i>Лисичанський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрок</i>		
12	Причина смерті	<i>по захворюванню (хвороба) від Золотухи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Мовив Євгеній Дмитрович. Стану був Злучити вважати за 1. Злучити Злучити вважати за 2. Злучити</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мосеєв Олександр Григорій с. Золотуха</i>		
16	Підпис заявника	<i>Посєтко</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Посєтко* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14/5*

31 *Вісн* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Басноков</i>		
Ім'я	<i>Павло</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 лютого 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>Золотуха</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/респозагент</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Р-ч. Золотуха</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Львівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>345</i>		
12	Причина смерті	<i>Неожищене вогносення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>морт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Робаківська Анна Семеновна Львівська</i>		
16	Прізвище померлого	<i>Робаківський</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Львівський* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

12 квітня *1937* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Робаківський</i>		
Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові <i>Миколайовича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 квітня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>5</i> місяця роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Уєвеське господарство</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Днівобілля</i>	Район область <i>Дніпровська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Коронар.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко Іван. Нікітська вулиця 10</i>		
16		<i>Білозубов</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Коробов* Діловод

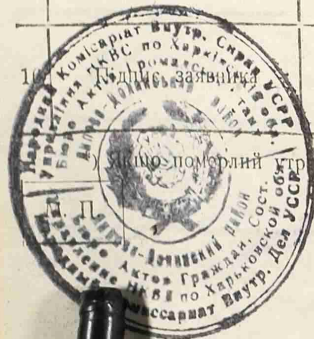
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

14		число		м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище		<i>Сверідова</i>					
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Данилов</i>			
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>			
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>13 квітня 1937 року</i>					
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>29 року</i>					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Службовецька</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<i>Колгосп Вуно</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 днів		
12	Причина смерті	Від після розового зараження гарті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сверодетин Дмитро Михайлович		
16	Місце проживання померлого	Сверодетин		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

26 квітня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кудеренко		
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові
4	Стать	чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 квітня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 36 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сверодетин		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	у своєму господарстві		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>Запоширення сифілісу - висхідного типу.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузедиса універсального свідомого</i>
16	Підпис заявника	<i>За М. Кузедиса</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Мартин* Діловед

6419

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

28 квітня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ігнатьєв</i>			
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 квітня 1937.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>17</i> місяця роки <i>1936</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батько службовця морського флоту РСС</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<i>Львівська РСС.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> - Край <i>Львівський</i> селище область <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>заставив легені.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва про смерть.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зіна Павло Семенович (ли батько)</i>
16	Підпис заявника	<i>Зіна</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Слово* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

8 *травня* *1937* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зіна</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Семенович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 травня 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>1</i> місяця <i>1937</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>✓</i> На утриманні <i>✓</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батько службовця</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Львівський РЗВ.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> область <i>Львівська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Завжди</i>
12	Причина смерті	<i>Заповишу мозкових оболонках</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Валентин Ватесі в. с. Львів</i>
16	Підпис заявника	<i>За Валентин</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

11 числа *жовтня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ватесі</i>		
2	Ім'я	<i>Валентин</i>	3	По батькові
	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 жовтня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>17</i> місяця роки <i>1937</i>		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в господарстві</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К-и Кривого</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лисівщина</i>	Район область <i>Лисівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>Голод харчування.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сітук Олександр Тодисов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сітук</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

14 числа *серпня* 193*7*р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Секало</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Давидовна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>18 серпня 1937р. / українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 серпня 1937р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1937р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<i>м. Крупець.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> Район <i>Деснянський</i> селище <i>Лодуватий</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>Розсіяний харківський.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хекого Микола Осипович.</i>
16	Підпис заявника	<i>Хекого</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

18 *Ервиз* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище		<i>Нащенко</i>	
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>8 Ервиз. 1937 року.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>XII</i> місяця <i>1936</i> роки.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Середостарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)		<i>Колгосп Кристин</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Висхід</i>
12	Причина смерті	<i>Медична смерть після тривалої хвороби</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павлюк Наполеон Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Павлюк</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

23 грудня

м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Павлюк</i>		
Ім'я	<i>Наполеон</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 грудня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>3.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовий.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Львівський Габеліх тавар.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Харківська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Дибутування легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Космільський Володимир Андрійович</i>
16	Підпис заявника	<i>Космільський</i>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

25 числа *7* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Басенков</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 березня 1937р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>1</i> місяця <i>1935р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/кормоборство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Київська Зона</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Космільський* Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>причини смерті невідомих тому що гість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Левченко Вал. Новий с. Львів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Левченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

22 числа *листопада* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сигоренко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Миколаєвич</i>
4	Стать	<i>сам</i>	5	Національність	<i>українськ.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 листопада 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Секретар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні мчі.</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидоренко Іван Степанович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сидор</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

24 числа

м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сидоренко</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 лютого 1937р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Нот. бюро центр. робіт.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Львівська обл. бур.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кам'янка</u> Район <u>Львів</u> селище <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 р.</u>
12	Причина смерті	<u>вн утомлення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Підвезений автою таврою червоного кольору до міста Львова 1. 1937</u> <u>2. Родився</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курчило М. гр.</u>
16	Підпис заявника	<u>Курчило</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

24 числа ли м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Курсай</u>			
2	Ім'я	<u>Аліо</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>укр. 13 липня 1937.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 липня 1937.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. <u>9</u> числа <u>ли</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кандидат. Службовець</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Листолюбська РМ</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Львівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 сл-ч.</i>		
12	Причина смерті	<i>Беротерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарство свідчить про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурман Костянтин Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мурман</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

2 жовт. м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мушан.</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>Між</i>	5	Національність
				<i>укр. родин.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 Серпень 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1937</i> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т. д.)	<i>Ім Кагановича</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> селище <i>Кортівка</i> область <i>Львівська</i> Край <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м-ч</i>
12	Причина смерті	<i>НВгалою тому що його сина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>Світанок 3/2 дитинки</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Смутаєв Саша</i>
16	Підпис заявника	<i>Смутаєв</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

2 <i>Липня</i> числа		м-ця 19 <i>37</i> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Львівський</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 Липня 1937</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько</i> <i>Степанович</i> <i>Бухгалтер</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>прис. арт. Кошарини</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Карпати</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м-ч.</i>
12	Причина смерті	<i>наслідок захворювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Паномаренко Григорій Павлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

12 числа *xiii* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Міхед</i>			
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 вересня 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>27</i> місяця <i>1937</i> роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кашкет слесарів</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Львівський завод швейних машин</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м-ч</i>
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Петрович Гайда</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. *[Печатка]*
Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

12 числа *III* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Подошної</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Николаєвна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Август 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>III</i> місяця <i>1936</i> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службови</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Львівський міськ</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Львівський* Край *Львівський*
селище *Мат. Грин* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *1 рік*

12 Причина смерті *Винищення*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Лікарське свідоцтво про смерть*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Подгурський Антон Васильович Львівський*

16 Підпис заявника *Подгурський*

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

Завід. бюро ЗАГС *Мороз* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

14 числа *лип* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище *Яценко*

2 Ім'я *Вадя* 3 По батькові *Миколаєвич*

4 Стать *чоловік* 5 Національність *українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *12 Серпня 1938 р.*

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *11* числа *лип* місяця роки *1931*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Осередковий*

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Кп Вільшів*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Львівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>природна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Після смерті були проведені зливи та зливи з води та свідати оповістили</u> <u>1. Природна 2. Свир</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Львівська Поліція Львівський</u>
16	Підпис заявника	<u>Яценко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Догод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 числа 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кузбаски</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александр</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28/14 серпня 1937.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки... <u>28</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>на утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>агроном.</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<u>Уволену господарств.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Львівського</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>388</i>		
12	Причина смерті	<i>Запопселих туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузаківська вулиця 10</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кузаківська</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Львів* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *94*

10 числа *1937* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лекало</i>		
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Миколайовна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 серпня 1937</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки..... <i>8 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (г. л.))	<i>Вн. ін. К. Дегур</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Львівський</i>	Край <i>Львівський</i>
		селище	область <i>Львівська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>нравств.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжнародне свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хекоць Іван Іванович</i>		
	Підпис заявника	<i>Хекоць</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

97 "числа *IX* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мунак</i>		
2	Ім'я	<i>Адрієв</i>	3	По батькові
				<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>члн</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Вересня 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки... <i>8 л.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
		<i>середодарств</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>Львівський Кн. Капеланства</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i>	Район <i>Львівський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>х.в.с. Легеня</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Пётр Осипович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пётр</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

11 числа *18* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Канюганін</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Верес.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>68</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарь</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	<i>дослід. госп.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> селище	Район <i>Львів</i> область <i>Харків</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запаленого пожегою</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Наказом свідати про смерть беззаступничим</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крамаренко Максим Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Крамаренко</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Маслов
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

13 числа *IX* м-ця 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сорогін</i>			
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Вересня 1937р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>VIII</i> місяця <i>1936р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☒ На утриманні ☐ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>О/господарств</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Км. М. Солов</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>м. Львів</i> Район <i>м. Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Харківський</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 день</i>
12	Причина смерті	<i>млякливість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичне свідоцтво про смерть вказує на смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горашко Дмитро Петрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Горашко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Львівський*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

30 числа *IX* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Броно Кузьм</i>			
2	Ім'я	<i>Кузьм</i>	3	По батькові	<i>Васильтевич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 Вересня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки <i>40</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/госпозарядник</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>р.н. Білосербів</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миколаївський Район</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Неврит + напикардій</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Ризако Миколаївського (Миколаївський Район)</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гриво Векло Павловича Ризако</i>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

4 числа 7 м-ця 1937 (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ризако</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Микола</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. а.))	<i>Км. Кв. Галицького</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Михайлів</i>	Район область <i>Михайлів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>вродивим уродилом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місцеві свідки підписали</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Байко Іванна Іванівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Байко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

30 числа *7* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Стецюк</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Янакович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українцв.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 жовтня 1937 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки..... <i>32 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т. д.)	<i>Км ісм Купчово</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Рівнен</i>	Район область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт про смерть від туберкульозу легенів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синица Іосиф Якович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Синица</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Синица* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

30 числа *7* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Синица</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки <i>178</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовий.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Інтелектуальний роб. СРЗ.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище	Район, область	Край, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17р.		
12	Причина смерті	Вуражено		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт 1882/881 суд. медогляду		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Синко Олександр Петрович		
16	Підпис заявника	За МЗС		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

10^{го} числа Листопада м-ця 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ласенко		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Савкович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 ^{го} Листопада 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Вересня 1934р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Шлях Леніна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Д. Демича</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>одна з причин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ласенко хут. Покровська 1-й кв. 70-й кв.</u>
16	Підпис заявника	<u>Ласенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

46 703
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

29 числа листопада 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кваша</u>
2	Ім'я	<u>Мавра</u>
3	По батькові	<u>Потановна</u>
4	Стать	<u>жіноч.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29-го листопада 1937 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки..... <u>52 років</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/розв'язів</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	<u>Кон. Крупського</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іржаво-Донська</u> Район <u>Іржаво-Донський</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>Томіаска</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 років</u>
12	Причина смерті	<u>Нарок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузменко с. Іржаво-Донська д. Дон. Р-ну Томіаска</u>
16	Підпис заявника	<u>Кузменко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Кузменко Діловод

47 104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

9^{го} числа Трудня м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ресенкова</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Постовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9^{го} Трудня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки..... <u>28 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/розписів</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М.ос. Постар.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Досенів Район Досенівський	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років	
12	Причина смерті	туберкульоз легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство, выдано Ресенко	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Масосенко Олександр Іосифович	
16	Підпис заявника	с. М. Досенів Р. Досенівський	



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Досенів* Діловод

Паспорт № 14/663 померлого
с. Ресенко Марія Іосифівна записаний
паспорт с. Досенівський Р. Досенівський

Паспортний штамп

4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го Трудна 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1937 (23-го)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.))	Кол. Ваганович			

48 108
ДНІХ СПРАВ УСРР

ого Стану

ТЬ № 48

10	Місце, де постійно померлий
11	Скільки часу жив полий у місці реєстр смерті
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки

15	Прізвище і адрес заявника	Масошук Олександр Миколайович
16	Підпис заявника	С. М. Довгий



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Довгий* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

16^{го} числа *Трудня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Матюха</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Сидорович</i>
4	Стать	<i>Чоловіч.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16^{го} Трудня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Трудня</i> роки <i>1937</i> (<i>23 днів</i>)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. п.)	<i>Кол. Ваганович</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дашин</i> Район <i>Доминівський</i> селище область <i>Полтавська</i> Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 3 1/2 тиж.</i>
12	Причина смерті	<i>Менінгіт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідомість про смерть і Дов. М. Карні.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамашко Роман с. Дашин Р. Дашин Укр.</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. *[Печатка]*

Завід. бюро ЗАГС *М. Зини* Діловод

ВАЙРАЦЬКА
ВІСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

27 січня місяць 193*7* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вамілін.</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Іванович.</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 січня 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>січня</i> місяця року <i>1936.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Башкич хлібопеч.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Р. п. Дашин Зірт</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Байрак</u> Район <u>Володимир</u> Край селище <u>Байрак</u> область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Розлад харчування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Байрак і Саша Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Саша Іван</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Буланчук ДІАСВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6/IV місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Байрак</u>	2	Ім'я	<u>Уляна</u>	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>			
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>5^{го} квітня 1937р.</u>						
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... <u>1</u> ... числа <u>квітня</u> місяця року <u>1937</u>						
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)						
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Батьки Млібороди</u>						
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Кр. м.ст. Дель. Зірки</u>						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Байрак</u> Район <u>Доліш</u> Край селище <u>Байрак</u> область <u>Херсон</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 суток</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>1934. Квітень. Акт свідч. про те, що убитий підписався Карпенко Юхимія та. Валентин мав свідчення про те, що здійснено постріл. Валентин Юхим. Невідомо од того, що і свідчався.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Байрак Валентин Іван Дмитрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Валентин</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

6 місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Карпенко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українки</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>5 квітня 1937.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Хлібобод</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Зем. к-ту Дельта</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Байрак</u> Район <u>Долішн.</u> Край селище <u>Байрак</u> область <u>Жеріве</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>АКТ.</u> <u>6 квітня 1937 року Ми що ми не підписали</u> <u>Василик Якович та Василь Іван Дмитро</u> <u>Відомо проте що дійсно вмерло купеико</u> <u>Умів Васильович від старості</u> <u>В. Василь</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Байрак Купеико Василь Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вухану ДІАВОД Гура

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 травня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондаренко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 травня 1937</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>жив на кошти сина.</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Долішн. хазіно</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Вдома в господарстві</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Олександрівка</u> Район <u>Долішній</u> Край селище <u>Б. Олександрівка</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>
12	Причина смерті	<u>В старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександрівка Удовиченко Миколай</u>
16	Підпис заявника	<u>Удовиченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Будашук ДІАСВОД Гудак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

28 травня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ткаченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Ткачовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 травня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Діловод</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Кірова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маєонів</i> Район <i>Доліш</i> Край селище <i>Баурак</i> область <i>Херсон</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>
12	Причина смерті	<i>Акомпаніювання Тарок Сергій</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маєонів Наумович Павло Іван</i>
16	Підпис заявника	<i>Наумович</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Бухачук* ДІАСВОД *В. В. В. В. В.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

5 *серпня* місяць 193*7*-р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Оберкут</i>			
2	Ім'я	<i>Олексій</i>	3	По-батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2^{ге} серпня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Байки Володимира</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колос Рашок</i>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Байрак</u> Район <u>А-Доліш</u> Край <u>Харків</u> селище <u>Новоолександрівка</u> область <u>Харків</u> УСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>
2	Причина смерті	<u>Запалення мозкових оболонок</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
4	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Новоолександрівка Буханець Федір Михайлович</u>
	Підпис заявника	<u>Буханець</u>

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

М. П. Буханець ДІАСВОД Буханець

СІЛКА
РАДА
район
області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа <u>12</u> <u>серпня</u> м-ця 193 <u>7</u> р.	(перший примірник)
ім'я <u>Гришко</u>	
<u>Яльовец</u>	3 По батькові <u>Бичиловко</u>
<u>Гришка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>12 серпня 1937 р.</u>
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
професія (спеціальність, ремесло)	<u>Ослибород</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п. 17 трігг тервтич.</u>

0	Міс	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
1	Скіль	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки		
2	Причина	Причина смерті	Задихався		
3	Пред'явлені	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
4	Особливі	Особливі позначки			
5	Прізвище	Прізвище і адрес заявника	В. Ф. Луко Гришко Сирій Данилович		
6	Підпис	Підпис заявника	Гришко		

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

Завід. бюро ЗАГС *Горюх* Діловод *Потім*

У. С. Р. Р.
БАЙРАЦЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Довідково-реєстраційного відділу
Харківської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану 57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 числа серпня		м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище		Самілін			
Ім'я	Вас.	3	По батькові	Михайлович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)		7 числа серпня 1937 року			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа липня 1934 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Батьки Дмитро Бабенко			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Служба Колгоспу Ясна Воля			

0	Мі	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрак І селище	Район Л-Волинська область	Край АСРР
1	Ск ли	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
2		12	Причина смерті	туберкульоз		
3	Пре к	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	німає		
4		14	Особливі позначки	1984. 7 травня. Акт. Самійло М. П. та Євгенія О. Р. свідками зібрано 17.06.84. Помер. Самійло Іван Михайлович від туберкульозу. У Співіжності з Савченком		
Пр		15	Прізвище і адрес заявника	Самійло Михайло Миколайович Байрацький		
		16	Підпис заявника	Самійло		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 числа ¹⁹³сентя м-ця 1937 р.

Прізвище	Світличенко		
Ім'я	3	По батькові	Василович
Пол	5	Національність	Українська
Вік на день смерті (число, місяць, рік)	18го серпня 1937го року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа Березня 1937го року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Самостійно Директор школи		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	село Байрак Байрацька с/р		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Байрак</i> Район <i>В. Долино</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'яти місяці і 22 дні</i>
12	Причина смерті	<i>від гострого вострого вострого вострого</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено № 22/т 370 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>зупр Байрак Світченко Василь Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Світченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григор *Богдан*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа *7* м-ця 193 *7* р.

(перший примірник)

Прізвище <i>Байрак</i>	<i>Рогинський</i>
Ім'я <i>Мили</i>	3 По батькові <i>Федосович</i>
Стать <i>Чоловік</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 го грудня 1937 р.</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>51</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>машинист мте</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Володимирівського мте</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Байрач</i> Район <i>Домашівського</i> Край <i>Полтавський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>51 рік</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Має</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Осип Вас. Байрач</i>
16	Підпис заявника	<i>Савченко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Буканю* Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

числа <i>11</i> м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище <i>Рогинська</i>			
Вік <i>Вірна</i>	3	По батькові <i>Андрусівна</i>	
Прізвище <i>Гришак</i>	5	Національність <i>Українці</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25-го грудня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>10</i> місяця <i>11</i> роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки хлібороби</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ген. Колгоспу імені "Богдана"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> Район <i>Ядольна</i> селище область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Інфаркт</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>х. Михайлівка Байдрацької с/госп. Рошнєвський Андрій Семенов</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бонин</i>	

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

М. П. *Бучаков* Діловод *Бонин*

Завід. бюро ЗАГС *Бучаков*

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *61*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

29 числа *грудня* м-ця *1937* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Секало</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Батько	<i>Іванович</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24-го грудня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>грудня</i> місяця роки <i>1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки хлібороби.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Імен Колгоспу Ясно Зірка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Балтій</i> Район <i>Молода</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>нікого</i>	
12	Причина смерті	<i>Умер Від Врожденного Ракіту</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>К. Баброк іі Хемало Михайло Григор</i>	
16	Підпис заявника	<i>за</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Буратиш Діловод *Гай*

БЕЛІВСЬКА
СЬКА РАДА
...ського району
...ської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Мариноса</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Микитович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>31 липня 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопобудово</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колосівський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ділове</i> Район <i>Великобурин</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>
12	Причина смерті	<i>утриманець</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Вишевського Г.О. німа</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Мороза Василь Г. с. Велика</i>
16	Підпис заявника	<i>Мороза</i>

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

М. П.

БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

БЕІВСЬКА
БСЬКА РАДА
Сніпського району
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Губенко</i>		
Ім'я	<i>Міда</i>	3	По батькові <i>Губенко</i>
Стать	<i>жіночка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>9 листопада 1936 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>21 вересня</i> року <i>1935</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>милбробств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>колос 16 март 3139</i>		

С. Р. Р.
РЕСТІВСЬКА

13
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1937
числа січня м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ковасенко Микола Григ.		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Січня 12 дня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1 місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитина		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки працюють в колгоспі асфальт.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Район	Великобукринський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	область	Подільська
12	Причина смерті	14 місяців	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зайнятий негедіє	
14	Особливі позначки	Міжуське свідоцтво про смерть	
15	Прізвище і адрес заявника	Мардань Надія	
16	Підпис заявника	За Ганд	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Корона
ДІЛОВОД Шиниш

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Берестів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>десять днів</i>
12	Причина смерті	<i>Ватомених черев</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новаченко Тимотея Федорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Новаченко Т. Ф.</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Серуш* Діловод *Селітський*

14
65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

1937 р. *20* числа *січня* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Товриш 96 ко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Товриш</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4^{го} січня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сімейне господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кооператив</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сверестівка</i> Район <i>Львівський</i> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Хронічний катар шлунка.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор'єво Катерина Григорівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Григор'єво Катерина Григорівна</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Деружин* Діловод *Селетин*

С. Р. Р. 15

СВЕРЕСТІВСКА
ська Рада
ського району
ської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

1937 р.
" *18* " числа *лютого* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище <i>Григор'єво</i>	
2 Ім'я <i>Василь</i>	3 По батькові <i>Мотівилів</i>
4 Стать <i>чолов.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік) <i>18 лютого 1937 року.</i>	7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1937</i> роки.
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
9* Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дитина</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьки працюють в колгоспі М'кошів.</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берестівка</i>	Район <i>Доминський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів. (всего днів)</i>		
12	Причина смерті	<i>отток легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мкарська справка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Обіска Матвій Леонтівич.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бесара Матвій</i>		
	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	<i>Матвій</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Смирнов

У. С. Р. Р.
БЕРЕСТІВСЬКА

Район
Доминський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

Прізвище		<i>Савко</i>	
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>21 Лютого 1937 р.</i>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> число <i>лютого</i> місяця роки <i>1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>однособник</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>однособник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьки працюють в себе в домі</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бережівка</i> Район <i>Львівський</i> селище <i>Львівська</i> область <i>Львівська</i> Край <i>Львівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>вотринадцять днів</i>
12	Причина смерті	<i>втр менингіту</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гасюк Марфа Курзисовна</i>
16	Підпис заявника	<i>Гасюк Марфа Курзисовна</i>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Смирнов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" числа <i>7</i> м-ця 193 <i>7</i> р.		(перший примірник)	
Прізвище <i>Гасюк</i>			
Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>	
Стать <i>чолов.</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Лютого 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>Вороши</i> місяця <i>1936</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дітишина</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьки працюють в к-ті Садиба</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Оброшівка</i> Район <i>Львівський</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 28 вересня 1936р по 27 лютого 1937р</i>	
12	Причина смерті	<i>всг інфекційного походження</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Леден Ів. Євгенівич</i>	
16	Підпис заявника	<i>Леден Ів. Євгенівич</i>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Р. Р.
Львівська
Районна Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 числа берез м-ця 1937р.

(перший примірник)

Прізвище		<i>Тяпко</i>	
Ім'я	<i>Надежда</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать <i>жіночої</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>28 березня</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1932</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Готель</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Батьки працюють в кооперативі</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Середина</i> Район <i>Молодечко</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<i>Від запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Обришко Марія</i>
16	Підпис заявника	<i>Пятако Марія Марківівна</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Штук

СТІВСЬКА
ська Рада
ського району
ської Области

1937

Відділ Актів

м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

Прізвище		<i>Арошенто</i>	
Ім'я	<i>Ятосько</i>	3	По батькові <i>Панасович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>Всерента 23гид-1937р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>27</i> місяця роки <i>1935</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>Утриманець</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Батьки працюють в колективі</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Оберестів</i> Район <i>Медошицький</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>твтора року</i>
12	Причина смерті	<i>Ватамний слепота</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Старське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бесіа Олександр Потур</i>
16	Підпис заявника	<i>Бесіа Олександр</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Р. Р.
БЕРЕСТІВСЬКА
Районська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Відбиття 1937 р.

Берестівська числа ... м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шуриєнко</i>			
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 року Березня 30 дня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманець</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьки працюють в колгоспі</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Берестівка</i> Район <i>Л-Доминський</i> селище область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Випадення Легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомство про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мосієнко Мар'я Остаповна</i>
16	Підпис заявника	<i>Мосієнко Мар'я Остаповна</i>

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

М. П. *Дергун* Діловод *Ситник*

Завід. бюро ЗАГС

С. Р. Р.
БЕРЕСТІВСЬКА
ська Рада
ського району
ської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

1937 р.

числа м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Григор'я</i>			
2	Ім'я	<i>Мобка</i>	3	По батькові	<i>Макаровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 квітня 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утримання.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ванки працюють в Кошівці.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Свердлов</i> Район <i>Новомиргород</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 днів</i>
12	Причина смерті	<i>недорозвиток</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарські свідоцтва про смерть.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Брат Тамара Івановна</i>
16	Підпис заявника	<i>Брат Тамара Івановна</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Дергун* Діловод *Шкур*

С. Р. Р.
ЕСТІВСЬКА
ська Рада
нського району
ської Области

iv 1937 р.
№
Бориславка

22

73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Прізвище		<i>Мануха</i>	
Ім'я	<i>Уліана</i>	3	По батькові <i>Теофоровна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>Квітня 11^{го} дня.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Роман Червоний будівник</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Г. Вороніве</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мануся Марко Іван</i>
16	Підпис заявника	<i>Мануся Марко</i>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС *Дерун* Діловод *С. Маруся*

Львівська
обласна Рада
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

числа <i>1937</i> р.		(перший примірник)	
Прізвище		<i>Гомінська</i>	
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>Квітень 17 дня</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>Січня</i> місяця роки <i>1932</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>Утриманець</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Батьки працюють в колгоспі</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Берестівка</i> Район <i>Масишанський</i> селище Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз крові</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	<i>Війник Тетяна Євдокимівна</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тетяна Євдокимівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Війник Тетяна Євдокимівна</i>



Завід. бюро ЗАГС

Херуїн

Діловод

С. М. М. М.

С. Р. Р.
БЕРЕСТІВСЬКА
Районська Рада
Берестівського району
Берестівської Обласної

1937 р.

№ *12* числа *19* м-ця 1937 р.

Берестівка
Прізвище

Ім'я *Миколу*

Стать *чоловік*

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(перший примірник)

Антоненко Микола

По батькові *Іванович*

Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *19 квітня 1937 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *26* числа *листопада* року *1936*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Утриманець*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Берестове</i> Район <i>Мволинський</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ситомасюк Натія Луківна</i>
16	Підпис заявника	<i>Натія Луківна</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Дергун* Діловод *Ситомасюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 числа *Квітня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Пісьменний</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Дернісвич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Квітня 26 дня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманець</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батки працюють вранці</i>			

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
Запам'янувши

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Пісьменний Василь Іванович
Пісьменний Василь Іванович



Завід. бюро ЗАГС Держун Діловод Сидорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа травня м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище Коваленко

Ім'я Михайло 3 По батькові Гаврилович

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) травня 4-го дня

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця роки 1936

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Дитина

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борислав</i> Район <i>Л-Досинск</i> селище область Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вік 2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Загинівлення</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Робаківський Павло</i>
16	Підпис заявника	<i>Робаківський Павло</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дерунин

Діловод

Смирнов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа *травня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Швещ</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Травня 9^{го} 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коніти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ремонт воєнних</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Берестя</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>
12	Причина смерті	<i>повішення на повії нервово психічного р</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Швець Григорій Лаврилович</i>
16	Підпис заявника	<i>Швець Григорій Лаврилович</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Деруш* Діловод *Сікур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

" <i>12</i> " числа <i>трав</i> м-ця 193 <i>7</i> р.				(перший примірник)	
Прізвище		<i>Теруш</i>			
Ім'я	<i>Авдоха</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>	
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українці</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>травня 19 днів</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Утриманець</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Батки в Росії в м/Будівник</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Берешів* Район *Масишків* Край *АСРР*
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Зрані

12 Причина смерті
Важке захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарські свідоцтва

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Беруті Пам'ятка Родичів

16 Підпис заявника
Беруті

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

Завід. бюро ЗАГС

Деруш

Діловод

Сирин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

числа *травня* 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище *Гетько* *Устия* *Гроссоровна*

Ім'я *Устия* 3 По батькові *Гроссоровна*

Стать *жінка* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *25 травня 1937 року*

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сільське господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп м. Коммунар*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Берест</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львів</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Св. хвороба легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гамко Архип Овирядович</i>
16	Підпис заявника	<i>Гамко</i>



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

М. П. *Дерзич* Діловод *С. М. Мухомор*

Завід. бюро ЗАГС

30

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

" числа <i>Червня</i> м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище <i>Лісненко</i>			
Ім'я <i>Рихардо</i>	3	По батькові <i>Каленикович</i>	
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1937 року Червня 4^{го} дня.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки —		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Імени Леніна.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Берестя</i> Район <i>Медиславський</i> селище область <i>Жарківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Запам'янувши шовку</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Москаленко Марія Авдосеївна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Москаленко Марія Авдосеївна</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Дружін* Діловод *М. Жуков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

числа *Листопада* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Драваць</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 Листопада 1937р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>1</i> місяця роки <i>1937р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дитина</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Батьки в колгоспі</i>		

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа 10 м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	Митанко		
Ім'я	Іван	з	По батькові
По батькові	Якович		
Стать	чоловік	5	Національність
Національність	Українець		
Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1935 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ватник працює в кооперативі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців		
12	Причина смерті	Ракетна і дистрофія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кравець Іван Прокопович		
16	Підпис заявника	Іван Іванович		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Держупр Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бориспіль</i> селище	Район <i>Львівський</i> область <i>Жарківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Шмишково кишковом тракті</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шмишко Дмитро Борисович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шмишко Дмитро Борисович</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Деружин* Діловод *Шмишко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

числа <i>11</i> м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище		<i>Гадасенко</i>	
Ім'я <i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Миколаєвич</i>
Стать <i>чол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>4. липня 1937р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>липня</i> місяці роки <i>1936р.</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)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Львівська обл.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берестівка</u>	Район область <u>Львівський</u> <u>жарнівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Шлунково кишечне захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мадарсенко Микола С. Берестівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мадарсенко Микола С.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сергій

Діловод Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа <u>1</u> <u>серпня</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Митишнюк</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 серпня 1937 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>березня</u> роки <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>+</u> На утриманні <u>---</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>---</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>---</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березівка</u>	Район область <u>Львівський</u> <u>жарківська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місц. реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>слабкість серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна від лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Митвилюк Петро Я. с. Березівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>За неможливістю підписується Никиторенко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Сергій Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

" числа серпня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Жрабів</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 серпня 1937 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1937</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берестівка</u>	Район область <u>Львівський</u>	Край АСРР <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>запалений легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравець Петро Петрович</u>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС Дерущ Діловод Літара

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

числа <u>вересня</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище <u>Гудик</u>			
Ім'я <u>Грицько</u>	з	По батькові <u>Дмитрович</u>	
Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1937 року 15 вересня</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1937</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Радгосп ім. "Ланкіна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Перемішівка</u>	Район <u>Л. Долишівський</u>	Край <u>Львівська</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 днів</u>				
12	Причина смерті	<u>инфекційне кишечне захворювання</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від Близькопільської медичної</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудик Марія Данилівна</u>				
16	Підпис заявника	<u>Рудик</u>				

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

числа <u>15</u> жовтня 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище <u>Рихтоцько</u>			
Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>	
Вік <u>70</u> років	5	Національність <u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік) <u>15 жовтня 1937</u>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>87</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>старе господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в себе дома</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Буденівка</u>	Район <u>Львівський</u>	Край <u>Волинський</u>	АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>87 років</u>				
12	Причина смерті	<u>Упадок сил внаслідок старості</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна від Буденівської медичної</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тригубко і осм. Увасювич</u>				
16	Підпис заявника	<u>Тригубко</u>				

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

Завід. бюро ЗАГС Сергій Діловод Мерз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

числа 15 м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Сенченко</u>		
Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові <u>Родоравич</u>
Вік	<u>70</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 жовтня 1937р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>60 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сапожник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>6 себе дома</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Берестівка</u> Район <u>Доминського</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Доминського</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>вн. шийного запалення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>сирова Берестівська мед. книжка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сенченко Микола</u> <u>Микола</u> <u>Доминського</u>
16	Підпис заявника	<u>Сенченко Микола</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод М. Корча

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа <u>мобілізація</u> <u>м-ця</u> <u>1937</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище <u>Митвищенко</u>			
Ім'я <u>Авдєя</u>	3	По батькові <u>Даниловича</u>	
Вік <u>п'яти</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 жовтня 1937 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>30 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. госп. "молодий комунар"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Л. Дошницький Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років			
12	Причина смерті	внз запашення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справна внз Тереспітовської медпункти			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Митвищенко Михайло с. Будишівка Л. Дошницького району			
16	Підпис заявника	Митвищу			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Д. Сергійчук

Діловод

М. М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

числа 9 листопада 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	Равашенко		
Ім'я	Дмитро	3	По батькові
Стать	чол	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1937 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки..... 86 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське - господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Молодий комунар“		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берестівка</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86 р</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворюванням легким і старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справна Берестівської медичної</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Верний Кувша О. Тогула</i>		
16	Підпис заявника	<i>Верний</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Серуца

Діловод

Мороз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

числа *листоп* м-ця 193 *7* р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Слабошницький</i>		
Ім'я	<i>Савка</i>	3	По батькові <i>Тимофійович</i>
Вік	<i>чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 листопада 1934р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>44р.</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>медфельдшер</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Чувана с/поза медригай м. Львів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Березівка</i>	Район <i>Данишевський</i> область <i>Полтавська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сирова Березівська мед-карті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і, адрес заявника	<i>Слабощинська Марія С. Березівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Р. Слабощин</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Дерун

Діловод

Медвед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

числа *13 грудня* м-ця *1937* р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Субота</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Іванна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 грудня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки..... <i>10 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>№ 11, Соц. міст</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

числа 3 грудня м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	Сенченко			
Ім'я	Надій	3	По батькові	Михайло
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа грудня роки 229			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Молодий - Косишнар			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Березівка	Район область Л-волинський Луцька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Юрине		
12	Причина смерті	Скарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення від Березівської лікарки		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Судота Ганна Гановна с Березівки		
16	Підпис заявника	за ним же менш розширено Бонішава		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер.
Завід. бюро ЗАГС Серуш Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берешино</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Вазектований на нозі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справою ан. Берешинської медпункції</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сенченко Федір с. Берешинська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сенченко Федір К.</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Сергій

Діловод

Василь

256

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

<i>Бурман</i>	
3	По батькові <i>Васильович</i>
5	Національність <i>Укр.</i>
<i>27 грудня 1936 року</i>	
смерті (число, місяць, рік).	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....	
Так, ні (підкреслити)	
<i>Рибодар</i>	
<i>Ле. Колосні</i>	
<i>С. Колос</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Закарпатськ</u> Район <u>Синьківський</u> селище <u>Синьківський</u> область <u>Закарпатська</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>84 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво від лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Закарпатський Турман Нема 46</u>
16	Підпис заявника	<u>Турман Нема</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГОСПОДАРСТВА

ДІЛОВОД 201

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Тарасівна</u>	
<u>3</u>	По батькові <u>Олександровна</u>
<u>5</u>	Національність <u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>25 грудня 1936 року</u>
В минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>43р.</u>
Померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>В. Євменаренко</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспів (т. д.))	<u>В кт іт. Покитшева</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Камуєтін</i> Район <i>Виньтєний</i> селище <i>Коритвєна</i>	Країна <i>Україна</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73р.</i>	
12	Причина смерті	<i>вмр. старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка від лікарні</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордієнко Чеслава Григорівна</i> <i>Камуєтін</i> <i>Виньтєний</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гордієнко</i>	



Заяв. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

В. Гордієнко
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

3	По-батькові	<i>Хроменко</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
Смерті (число, місяць, рік)		<i>31</i> <i>Травня</i> 1937 р.
померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>6</i> місяця 1937 року
Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i>
Тя (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Консервник</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Х-ї м. Сімоїнова</i>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Паньківці</i>	Район <i>Виньківський</i>	Край <i>Волинська</i>
	Скільки часу жив помер-	селище	область	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Паньківці</i>	Район <i>Виньківський</i>	Край <i>Волинська</i>
	Скільки часу жив помер-	селище	область	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 день.</i>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<i>Мертво народжена</i>
----	----------------	-------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарні</i>
----	--	------------------------

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

15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Крамаренко Дмитро Андрійович с. Паньківці Виньківського р-ну.</i>
----	------------------------	--

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

М. П.	Завід бюро ЗАГ	<i>Діловод</i>
31 числа	Завід бюро ЗАГ	<i>Діловод</i>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" числа *січня* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Виньківський</i>
----------	---------------------

Ім'я	<i>Іван</i>	З	По батькові	<i>Александрович</i>
------	-------------	---	-------------	----------------------

Вік	<i>20 л.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
-----	--------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8/1 1937 р.</i>
---------------------------------	--------------------

Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>лютого</i> роки <i>1936 р.</i>
--------------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Батьки</i> На утриманні <i>Батьки</i> (підкреслити)
--	--

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки Хлібороби</i>
--	-------------------------

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>агт Сталін-млад</i>
--	------------------------

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кірилівка</i> Район <i>Володимир</i> Край <i>Харків</i> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 м-ців</i>
Причина смерті	<i>запалення легень</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>єсть</i>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<i>Вітконкін Абрам Євразич с. Кірилівка</i>
Підпис заявника	<i>Вітконкін</i>

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

Засвід бюро ЗАГС

Ромашин

Підпис

Вітконкін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(перший примірник)

числа <i>січня</i> м-ця 193 <i>7</i> р.			
Прізвище	<i>Бурда</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	З	По батькові <i>Якимович</i>
Вік	<i>Чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/1 1937р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>січня</i> місяця роки <i>1934р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батьків</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопосівство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<i>артіл. Комуніст</i>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кімилича</i>	Район <i>Доминський</i>	Край <i>Ус</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>		
2	Причина смерті	<i>запалення легень</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>єсть</i>		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Буря Любо Клеми В. Кімиличанської</i>		
6	Підпис заявника	<i>Буря</i>		



Завід бюро ЗАГС

Гоминський *Павло*

Кімиличанська
Радська Рада
Кімиличанського району

Листопада 1937
3
Кімиличана
числа м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(перший примірник)

Відище	<i>Влітка</i>		
Іван	3	По батькові	<i>Андрієвич</i>
ч.	5	Національність	<i>Українець</i>
Вас смерті (число, місяць, рік)	<i>31/12/1937</i> <i>31/12/1937</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>січня</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>батька</i>
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібобудство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.д.))	<i>артілія Сталін-мля</i>		

34

100

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кірилівка</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Від хворого народження</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>єсть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сліпка Андрій Кірилівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Сліпка</i>

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

М. П. *Сліпка* *Діагноз* *Львів*

Завід бюро ЗАГС *Сліпка*

У. С. Р. Р.
 КІРИЛІВАНСЬКА
 ська Рада
 Кірилівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *101*

Місця *10/11/37* р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(перший примірник)

Місце *Молодого*

По батькові *Андрієвич*

Национальність *українець*

Смерті (число, місяць, рік) *10/II 1937 р.*

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити),

Виятти (спеціальність, посада, ремесло) *Хлібопосів*

Вид роботи (назва підприємства, колгоспу (т. н.)) *архів* *Колгосп*

10	Місце, де погинув жив померлий	Місто <i>Кірилівка</i> Район <i>Володимир</i> Край <i>У</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>
12	Причина смерті	<i>старець</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки: 1. А. Мельник 2. Г. Гринько</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Йосиф. Н. Кірилівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>

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

М. П. *Григорій* *Підпис*

Завід бюро *Григорій*

У. С. Р. Р.
 КИРИЛІВСЬКА
 ська Рада
 Кірилівського району
 Народний комісаріат внутрішніх справ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Березня 1937 р.
 числа м-ця 1937 р.
 (перший примірник)

Ім'я померлого	<i>Григорій</i>		
Прізвище	<i>Орлова</i>	8	По батькові <i>Григорійович</i>
Вік	5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9/III 1937 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>батько</i>
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міс. Бородинського</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артіїлів Лунаражен</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кімличин</i> Район <i>Долинський</i> селище <i>Зарківська</i> область <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кісток</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>єсть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Федоренко Я. С. Кімличанська ст.</i>
16	Підпис заявника	<i>Федоренко</i>



Засвід бюро загс

Вини *Діло*

37

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

КІМЛИЧАЇНЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Долинського району

Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа *20* березня 1934 р. (перший примірник)

Вік	<i>16</i>	Підпис	<i>Вини</i>
Стать	<i>чолов.</i>	По батькові	<i>Сергієвич</i>
Рік смерті (число, місяць, рік)	<i>20 березня 1934</i>	Национальність	<i>Українець</i>
Вік (минуло років)	<i>16</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>березня</i> року <i>1918</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>батьків</i> На утриманні <i>батьків</i> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьків</i> <i>ткачоріч</i>		
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артілі</i> <i>Віталіє-мляр</i>		

00	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Кіммича	Харківська	УСРР
12	Причина смерті	4 м. чі	гострі захворювання	Кіммича
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ссрі		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кіммичанська	Семени	Сергій
16	Підпис заявника	Семени		

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

М. П. [Печатка]

Завід бюро ЗАГС [Підпис]

Підпис [Підпис]

У. С. Р. Р.

МІЛИЧАНСКА
льська Рада
олицького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа	м-ця	1937 р.	(перший примірник)
іше	Семени	8	По батькові
Национальність	Українець		
смерті (число, місяць, рік)	2 Квітня	1937 р.	
минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа	місяця
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Однорічно		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Римляна район Осеред Ківець область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа		
14	Особливі позначки	свідки: А. Мельник А. Гурман		
15	Прізвище і адрес заявника	Римлянська осередок маюча		
16	Підпис заявника	Німа		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі з заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б...

Залив бюро загс Рішнієвський

У. С. Р. Р.
КИЇВАНСЬКА
Радська Рада
Київського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1937		м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Ім'я померлого		Бадур			
Підпис		Наталка			
3		По батькові		Григорівна	
5		Національність		Украї	
смерті (число, місяць, рік)		8 травня 1937			
в минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки...			
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
в діяльності (спеціальність, посада, ремесло)		Хліборобство			
роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		артист Луначарський			

1001	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кіммича</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Єсть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кіммичанська оп. Львівської р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Я. Б.</i>		



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

Завід. бюро заг. *Гоминський*

У. С. Р. Р.

ЛІВЧИНСЬКА
Радська Рада
Львівського району

11 травня 1937 р.

Числа *11* м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(перший примірник)

Ім'я померлого	<i>Васенко</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Юхимівна</i>
Національність	<i>Українець</i>		
Смерть (число, місяць, рік)	<i>11 травня 1937 р.</i>		
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)		
Відомості про померлого (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібоборобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С-гарт. Сталін-шлях</i>		

00	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рівненська область	Район	Долинський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років					
12	Причина смерті	туберкульоз легень					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Рсхт					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Семешко Петро Рівненський округ					
	Підпис заявника	Семешко					



Завід бюро ЗАГС Рівненської області

Підпис: [Signature]

Підпис: [Signature]

У. С. Р. Р.

РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ

Долинська Рада

Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

43

108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

М. Рівне 1937 р.

№ _____

числа _____ м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище: Трохим

Ім'я: Настя

Вік: 3

По батькові: Степаносна

Национальність: українка

Час смерті (число, місяць, рік): 2-го липня 1937 року

Вік (минуло років): _____

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

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

Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): Тракторист

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): с-г. артілю ім. Луначарського

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Кілички</i> Район <i>Л. Долішеский</i> Край <i>АСРР</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три дні</i>
2	Причина смерті	<i>Від Желудочно-кишкового захворювання</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>єсть</i>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Федоренко Ганна Веніславна с. Кілички</i>
6	Підпис заявника	<i>Федоренко</i>

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

Завід бюро загс

Лісовий

У. С. Р. Р.

К. МІЩАНСЬКА

Сільська Рада

Долішеского району

19 жовтня 1937

числа _____ м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

Прізвище	<i>Ситенко</i>		
Ім'я	<i>Велич</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	<i>Чолов</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/10/37р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. і артіль Комуніст</i>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кімличан-Район</i> селище <i>П. Долинська</i> область <i>Голтваска</i>	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>	
2	Причина смерті	<i>стараість</i>	
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>	
4	Особливі позначки		
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Стеніора Ульяна. Кімличанська с/р</i>	
16	Підпис заявника	<i>неписемний за 79</i>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 5 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

№ *9. С. Р. Р.* 268

КІМЛИЧАНСЬКА
Сільська Рада
П.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

24 лютого 1937 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*
№ *...*
числа *Кімличанська* 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Пугачова</i>		
Ім'я	<i>Ан. Гонька</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/х 37р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>лютого</i> роки <i>1937р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<i>батьків</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>клізьобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Е. 2 арт. м. Луначарського</i>		



Засід. бюро ЗАГС

Романчук

Підпис

...

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кіммичи</i> Район <i>Долішський</i> селище <i>Голтавська</i> область Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>
Причина смерті	<i>Від мимовільного кімочного захворювання</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>с.с.г.с.</i>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<i>Курчальний Василь Яков. Кіммичанська оп.</i>
Підпис заявника	<i>В. Курчальний</i>



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

Знайд бюро загс *Ромин* *Платон* *Яков*

У. С. Р. Р.

КІМЛИЧАНСЬКА
Сільська Рада
Д. Долішського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 жовтня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№

числа *Кіммичанська* 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Богданга</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	8	По батькові <i>Бабовна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/х 37</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>жін. виробство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>с.г. арт. в т.м.м.м.м.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Долинський</u> селище <u>Долинське</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>згорів</u>
12	Причина смерті	<u>сухотти легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Саранча Марко Осипович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



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

Завід бюро ЗАГС [Підпис] [Підпис]

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
РАДА
Лип.-Долинського району

268
268
124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київ Львівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 261

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1937 р. (Перший прізвище)

Долма зом

Петро 3 По-батькові Логвинович

Чолов. 5 Національність українець

Смерть (число, місяць, рік) 19 листопада 1937 р.

Померлого 60 Минуло 60 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Як померлий свої до існування, чи кошти іншої особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні [Підпис]

Професія (спеціальність, сада, ремесло) Хліборобство

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) одиночка

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

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Долинський</u> Область <u>Полтавська</u> Край <u>АСРР</u>
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Долинський</u> Область <u>Полтавська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Берестівською мед родін</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гомазан Трохим П. Київ</u>
16	Підпис заявника	<u>Гомазан</u>



Завід. бюро ЗАГС
Ромашин
 Діловод

У. С. Р. Р.
 ЛУЧАНСЬКА
 РАДА
 Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

268
 80
 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 262

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Мертв	193	7	р.	(Перший примірник)
По-батькові	<u>Бойко</u>			
Національність	<u>Українець</u>			
Мертв (число, місяць, рік)	<u>8</u>	<u>Містопад</u>	193	<u>7</u> р.
Мертв	Минуло <u>58</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Мертв	Мав свої засоби	Був на утриманні		
Мертв	Мав померлий свої до існування, чи за кошти іншої особи	(підкреслити)		
Мертв	Мертв (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
Мертв	Мертв (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Р-2 арті Луначарськи</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кіммичи</u> Район <u>Львівський</u> Область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u>
----	---------------------------------	--

11	Скільки літ жив померлий	
----	--------------------------	--

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кіммичи</u> Район <u>Львівський</u> Область <u>Львівська</u>
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>Старість</u>
----	----------------	-----------------

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

14	Особливі позначки	<u>свідки 2</u>
----	-------------------	-----------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Леоніда Юз Кіммичанський</u>
----	---------------------------	---------------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Бойко</u>
----	-----------------	--------------



Завід. бюро ЗАГС Романчук Діловод

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
РАДА
Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Кіммичи 193 7 р. (Перший примірник)

Микола 3 По-батькові Ногович Іванович

5 Національність

мерті (число, місяць, рік) 22 листопада 193 7 р.

к померлого 10 місяців минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа січня 1937 року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Комбайнер

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Львівський м. к.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Київ Район Долгосельський Край Львівський
селище Долгосельське АСРР

11 Скільки літ у

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Київ Район Долгосельський
селище Долгосельське АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 місяців

12 Причина смерті Захворівання кишковою

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Світ. Берестівського мед. родиль.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кишинівська ст. Вол. р. м. Ягодовий

16 Підпис заявника Ягодовий

Завід. бюро ЗАГС Ромашин Діловод

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

Місцевість 193 7 р.

Актіоном 3 По-батькові Ягодовий
Василович

Чоловік 5 Національність українець

Мерті (число, місяць, рік) 21. листопада 1937 р.

Минуло 49 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Мав померлий свої засоби (підкреслити)
Був на утриманні

Яття (спеціальність, посада, ремесло) Кухар

С. 2 артілі Львівського

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Кирилівка* Район *Долинський* Край *Полтавський*
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *49 років*

12 Причина смерті *запалений легень*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *акт від Берестівського мед. н-ту*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Чоговий Хліма Кирилівна*

16 Підпис заявника *Чоговий Хліма Кирилівна*

Завід. бюро ЗАГС *Рокитниць* Діловод

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
РАДА
Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *265*
(Перший примірник)

Грудень 193 *7* р.

іме *Ганна* 3 По-батькові *Олександрівна*

ім'я *Ганна* 5 Національність *українець*

смерті (число, місяць, рік) *30 листопада* 193 *7* р.

Вік померлого *18* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)

няття (спеціальність, посада, ремесло) *Хліборобство*

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *С-2 арт. Сіттин-маш*
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> Район <i>Долгосицький</i> селище <i>Полтавська</i> область Край <i>АСРР</i>
11	Скільки літ у	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> Район <i>Долгосицький</i> селище <i>Полтавська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>

12	Причина смерті	<i>від туберкульоза</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>світ від Берестівського медпункту</i>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сторілюк Панас Д. Київ</i>
16	Підпис заявника	<i>Сторілюк</i>



Завід. бюро ЗАГС *Ромашко* Діловод

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
РАДА
Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

1	Прізвище, ім'я, по батькові	<i>Григор'єв</i>	2	Рік народження	<i>1937</i>
3	По-батькові	<i>Антонівна</i>	4	Місце народження	<i>Київ</i>
5	Національність	<i>українець</i>	6	Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>29. Листопада 1937</i>
7	Вік померлого	<i>56</i> років	8	Мав свої засоби	<i>немав</i>
9	Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<i>немав</i>	10	Був на утриманні	<i>немав</i>
11	Відомості про професію, посаду, ремесло	<i>Керівник робітничої бригади</i>	12	Відомості про місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. 2 артіль С. 2 артіль</i>

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Долинський Край Львівський
селище Долішасько АССР

11 Скільки літ у

12 П

13 Пред'я куме

10 Місце, де постійно жив померлий Район Долинський Край Львівський
селище Долішасько АССР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті Березь

12 Причина смерті з старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки свігирі Лемел

15 Прізвище і адрес заявника Моговний

16 Підпис заявника Моговний

Завід. бюро ЗАГС Роман Діловод

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24194

1937 р.

(Перший примірник)

Михайло 3 По-батькові Андрійович

Головний 5 Національність українець

мерті (число, місяць, рік) 3 листопада 1937 р.

померлого Минуло 1 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа листопада 1937 року

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

ття (спеціальність, посада, ремесло) Хлібоборобство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) С-2 артілі Станіславська

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто Кіммича Район Лодзинський Край АСРР
селище Поліавська область

Скільки літ
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кіммича Район Лодзинський Край АСРР
селище Поліавська область

Предку
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
один місяць

12 Причина смерті
померла від переставлення дого у труну

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свід. від берестівської мед. лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Свєтл. Анатолійов. Кіммича

16 Підпис заявника
[Підпис]



Завід. бюро ЗАГС Романчук Діловод

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Лип.-Долинського району

13 січня 1937 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
Ч

число 13 місяць січень 1937 р. (перший примірник)

Прізвище Литвинюк

Ім'я Григорій 3 По батькові Павлович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік). 11 січня 1937 р.

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) хімік-бурбатор

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) кооператив свєтлової

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Литвиновська</i> район <i>Литвиновська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>
12	Причина смерті	<i>запам'яту мозгових обсяжів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Литвиновська</i>



Якщо особа, на утриманні якої померлий, не є громадянином, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

Д. БУРО ЗАГС *Литвиновська*

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
РАЙОН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 Березня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

число *2* місяць *березня* 1937 р. (перший примірник)

Прізвище		<i>Дорожан</i>	
Ім'я	<i>Кристія</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).		<i>1 Березня 1937 року</i>	
Вік (минуло років). <i>35 років</i>		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).		<i>Хліборобство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).		<i>дома</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Лучка</i> Ратон <i>Долинський</i> Край <i>Харківський</i> АСРР <i>Область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Лучка А. Долинського району</i>
16	Підпис	<i>Танасійко Козуба</i> <i>С. Лучка А. Долинського району</i>



ВІД. БЮРО ЗАГС *Горкавський*
 ДІЛОВОД *А. Юноч*

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

8 Березня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

число *С. Лучка* місяць *1937* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Скляр</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8 Березня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>Вересня</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопосівство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп Нове Життя</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сирічка</u>	Район <u>Львів</u>	Край <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Катівський замах на легіон</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Іванович С. Сирічка</u>		



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

Відділ БЮРО ЗАГС Григорій Іванович

В. С. Р.
ДУЧАТІСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Долінського району

10 Березня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число <u>10</u> місяць <u>березня</u> 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище <u>Панасейко</u>			
Ім'я <u>Гедіо</u>	3	По батькові <u>Степанович</u>	
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік). <u>9 Березня 1937 року</u>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць..... року.....	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Хлібдобрство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>доща Одноосібник</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище <i>Лужка</i>	область <i>Харківська</i>	ССРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічний Катер шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Заявник Павло С. Лужка А. Волонівецького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гетман</i>		



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

СВІД. БЮРО ЗАГС *Горкавський* ДІЛОВОД *А. Кенюгу*

ЛУЧАНСЬКА
РАДА
Дип. Долинського району

22 березня 1937 р.
с. Лужка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число..... місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Валюх</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Гузбильовна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 Березня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Київгородство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		

ЛУЧАНСЬКА

РАДА

Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 квітня 1937 р.

Ч с. Лучка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число місяць 193 р.

(перший примірник)

Прізвище	Кравченко		
Ім'я	Якимона	3	По батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	21 квітня 1937 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць..... року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місгробство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Глобе Житків		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Л. Долинський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років.		
12	Причина смерті	Мудролюбство		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Василь Сергій Семенович. Х. Мудролюбство		
16	Підпис заявника	Василь Сергій		



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

БЮРО ЗАГС

Торківський

А. Станко

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Велика</i>	Район <i>Велика</i>	Край <i>Хмельницький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6/рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Хронічне захворювання нирок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гравченко Сергій В. Луцька Хмельницька</i>		
16	Місце поховання	<i>Кравченко</i>		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Горкавський* ДІЛОВОД *А. Монах*

ЛАНСЬКА

Лип.-Долінського району НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

3 травня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

с. Луцька

число місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Левченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3 травня</i> <i>Тисяча дев'ятисот тридцять другого</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>травня</i> року <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

16 травня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Витовит
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 травня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 67 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопородство		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Колгосп Мави. Діп мт 9		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ці		
12	Причина смерті	Захв. серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	да		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Березинський М. В. м. Луцьк		
16	Підпис заявника	Березинський		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Підпис: Горкавський
Діловод: [signature]

277
130

У С Р Р
ЛУЧАНСЬКА
ОБЛАСТЬ
Львівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

25 число травня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Городованко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 травня 1937		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 12 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	Колгосп ім. Леніна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Область	Місцевість
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років			
12	Причина смерті	Надсерце			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	І. Ветеран Кравченко І. В.			
16	Підпис заявника	Кравченко			



Завід. бюро ЗАГС
Городованко
Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

число 7 Червня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стриж
2	Ім'я	Векна
3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 Червня 1937
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... 89 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	житло на вулиці Митній

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лутка Ратон
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років
12	Причина смерті	привод зроста
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	да
14	Особливі позначки	
15	Місце і адрес заяв	Лутка Зенобградська Д.
16	Підпис заявника	



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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лутка</i> Радон <i>Львівська</i> селище <i>Львівська</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Гостра серцева недостатність</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Лутка Ступиш. Я.</i>
16	Підпис заявника	<i>С. Лутка</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горкавський

АНСЬКА

РАДА

Львівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17 червня 1937

с. Лутка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Левченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Захарович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15 червня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... <i>55 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мілітарне</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп Нове Миття</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Луцька</u> Радон <u>Долин</u> Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Панасюк Л. С. Луцька Л. Долинського району</u>



К. П. Панасюк
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горкавіс Л. Долинського району

У. С. Р. Р.
 ПУЧАНСЬКА
 РАДА
 Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

28 червня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число 28 червня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Минка</u>
2	Ім'я	<u>Петро</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 червня 1937 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 червня 1937 року</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мілітарний</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>

287
118
134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

число 2 квітня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Готко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Матвій
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 квітня 1937			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 12 березня 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібодобство			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	коопер. ім. Шевченка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище С. Луки	Район Волин.	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	Запечення тонких кишок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Минка Г. Х. Гутницька Лузанівка		
16	Підпис заявника	Минка		



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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>м. Косин</i> Район <i>Львівський</i> селище <i>Карлівська</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>запам'ятовує</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>к. Петрушина Бонко І.</i>
16	Підпис заявника	<i>Бонко</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гордовська* ДІЛОВОД *Мтл*

У. С. Р. Р.
ЛУЦЬКА

Львів. Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

число *4* місяць *Листопад* 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сезонтов</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 Листопад 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> число <i>грудня</i> року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопобитво</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лунка</u> Радон <u>Лт. Долини</u> селище область <u>карпатська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 тиж.</u>
12	Причина смерті	<u>Державна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кутка Кутка Ст.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кутка Степан</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горбачевська
ДІЛОВОД Виттл

У. С. Р. Р.
ЛУЦЬКА

Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 Вересня 1934 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гейко</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Овсійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 Вересня 1934</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>5</u> числа <u>Вересня</u> року <u>1934</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службодерж.</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>

285
122
138

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Діє. Долинського району

8 жовтня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

число 8 місяць жовтень 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Винишико			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Єрежкович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 жовтня 1937			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 80 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	в себе вдома			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дорожичів район Мт. Косів
селище Харківська область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Чин-чи

12 Причина смерті
Результат серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
да

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
к. Дорожичів Гейко О.

16 Підпис заявника
Гейко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

жовтень

У.С.Р.Р.
ЛУЧАНСЬКА
УПРАДА
Лип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

число 19 місяць 3 червня 1933 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Авченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мирта		Миртине
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 червня 1933	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Миргородська	
	Місце роботи (назва підприємства, коопсу і т. д).	Колгосп Лес Мирт	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Лутка	Район	Лутка	Область	Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів					
12	Причина смерті	Декоративна Смерть					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	да					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Авченко П. С. Лутка					
	Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	Авченко П. С.					



ДІЛОВОД 2111

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дутище</i> Район <i>Л. Довгана</i> селище область <i>Карпатська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>загинули</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вешняк Павло Яков</i>
16	Підпис заявника	<i>Павло</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Г. Малаши* ДІЛОВОД *М*

У. С. Р. Р.
МОСКОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Листо-Довгана 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

11 ~~Січень~~ місяць 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Григоренко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 січня 1934 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>X</i> місяця року <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремісник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Зірка - Колгосп</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Московська</u> Район <u>Донч.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>Відомо</u> <u>Тришук</u> <u>Тришук</u> <u>Василь</u> <u>Василь</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Московська</u> <u>станиця</u> <u>Кудряков</u> <u>Тришук</u>
16	Прізвище заявника	<u>Руденко</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Димитров ДІЛОВОД Горбун

У. С. Р. Р.

МОСКОВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Донч. - Д. Л. Н. С. 1070 Р. 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1 січня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ревенко</u>
2	Ім'я	<u>Петро</u>
3	По-батькові	<u>Микитович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 січня 1937 р.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>6 років</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільський господар</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Червоної Землі</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Московська</u> Район <u>М. Дольне</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від запалення легонів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мостовська сім'я Ревенко Авдоса</u>
16	Підпис заявника	<u>Ревенко</u>



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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Діловод

В. С. Р. Р.
МОСКОВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

126 23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Ділово-Дольне 10-го [?] 1934 р.
Воскресіння 1934 р.
№ _____ місяць 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хом'як</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Омкейович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4-го грудня 1934 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1934</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Хліборобство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колгосп Зерковий Хлібороб</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Московська</u> Район <u>Досин</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Васильченко Андрій А. Васильченко Рудий Василь Рудий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Московська Євдокія Кошарко А.</u>
16	Підпис заявника	<u>Маслова</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Маслова

ДІЛОВОД

Маслова

З.С.Р.Р.
МОСКОВСЬКА
РАДА

Досин-Далинського р. З.С.Р.

1 березня

місяць 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Московська</u>	2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 лютого 1937 року</u>						
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <u>15</u> числа <u>2</u> місяця року <u>1936</u> року						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>						
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Асисти́ний - Шинь</u>						



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Московська</u> Район <u>Довбиш</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалений легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Хроменко Євгена, Хроменко Іван, Василь, Мухомор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Московська Євдокія Месторетко Михайло</u>
16		<u>Месторетко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 листопада місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яковий</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По-батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 липня 1934 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>55 років</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ємське господарство</u>
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Розгорт. Ін. Кооператив</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Московська</u> Район <u>Російська</u> Край <u>Закарпатська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>
12	Причина смерті	<u>збитий грозою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Московська Катерина Яковлівна Андріїв</u>
16	Підпис заявника	<u>Яковлівна</u>

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

М. П.

ЗАВІДНИК БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

З. С. Р. Р.

МОСКОВСЬКА

ГОРЬКІЙ РАЙОН

ДІЛОВО-РЕЄСТРАЦІЙНИЙ

27 липня 1934 р.

місяць 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яковлівна</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Миколайовна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 липня 1934 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1934</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп. Первоні зорки</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новоборисівка</u> Район <u>Восинівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 дні</u>
12	Причина смерті	<u>від кишкового тифу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Моконьська Ольга Федорівна Німечка</u>
16	Підпис заявника	<u>Якимович</u>



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

М. П. Якимович ДІАВОНД Дубин

13077

У. С. Т. Р.

МОС СІБІРЬКА

АДА

Липово 10 р. 1934

11 Серпня місяць 1934 р. (перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1	Прізвище	<u>Моконьська</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Евдокимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 липня 1934 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>травня</u> року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Дерв'яна Зірка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, <u>Московська</u> Район, <u>Довгинцевський</u> Край, <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>38 днів</u>
12	Причина смерті	<u>від грипу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>Довгий Натанко Д. М. Давид.</u> <u>Святий Прохаченко Олена Юхим Трохаченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Неоно Маруся Московський селище.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мого</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Димитро ДІЛОВОД Д. Димитро

МОСКОВСЬКА

РАДА

Діло № 12 Серпень 1934 р.

місяць 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мендиг</u>			
2	Ім'я	<u>Авдос</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 серпня 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>23 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>власне господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Орджонікідзе</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Москва</u> Район <u>Домнінський</u> Край <u>РСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>
12	Причина смерті	<u>смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандиш Максим Московської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Мандиш Максим</u>

М. П.  ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дмитро ДІЛОВОД Дмитро

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

У. А. Р. Р. МОСКОВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 Серпня 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мандиш</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Михайло</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 червня 1934 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7</u> числа <u>червня</u> року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Особке господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Молотов Зорка - Кошарини</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Москвичи</u> Район <u>Фомин</u> Край <u>АССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>38 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо згідно з мед. свідоцтвом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Вовченко Кирило Васильович, Ревенко Галина Рівенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москвичіна Євдокія Григорівна Насіт</u>
16	Підпис заявника	<u>За неможливістю</u> <u>Мондзаренко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Димитро ДІАВОВИД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 Серпня місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мондзаренко</u>			
2	Ім'я	<u>Варвара</u>	3	По-батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 серпня 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>25</u> числа <u>серпня</u> року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служба господарства</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Радгосп Іванів Кошарин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новоселки</u> Район <u>Новий</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Загинув внаслідок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвій Іван Новоселов с. Новоград</u>
16	Підпис заявника	<u>Матвій</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

24 вересня місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нововарова</u>			
2	Ім'я	<u>Віра</u>	3	По-батькові	<u>Іванови</u>
4	Стать	<u>Жін</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 вересня 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>24</u> числа <u>листопада</u> року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служб.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Совхоз Івані Новий</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Московськ</u> Район <u>Довбишівський</u> селище <u>АСРР</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>П'ять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Земельна шолохова оболонка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головуров Іван Московський селурида</u>
16	Підпис заявника	<u>Головур</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Великий ДІЛОВОД Головур

У. С. Р. Р.
МОСКОВСЬКА
СІЛЬСЬКА АДА
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1937 р. 12 місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Стефановича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 вересня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>24</u> місяця року <u>1934</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Сільське господарство</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Колгосп Зірка Комунізму</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів		
12	Причина смерті	вн. природи не встановлено		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гриценко Федір Московська обл.		
16	Підпис заявника	Гриценко		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У С Р Р

МОСКОВСЬКА

СМІСЬКА РАДА

Липово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

в м. Липово місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Золотар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 серпня 1934 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа 11 місяця року 1934р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	в селі в домі		

10	Місце, де постійно жив померлий	Мелітопольське селище	Дніпропетровська область	Край АСРР	Харківська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців				
12	Причина смерті	невідомо				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні				
14	Особливі позначки	Свідки Василенко Ольга Шикаренко Катерина Шинько				
15	Прізвище і адрес заявника	Золотар Параска Московська смороди				
16	Підпис заявника	Золотар				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Земля

ДІЛОВОД

А. Г. Г. Г.



В д...
та...



В даній книзі пронумеровано, процифровано 15х

таскують до статків (сво р'ягел)

арк. 12

20.11.78