ДСК

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА
реєстрації смертей

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-4420
Опис № 9
Справа № 142

Розпочато „05" січня 1938 р.
Закінчено „31" грудня 1938 р.

Кількість аркушів 159

Термін зберігання: 75 років

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

опис № 9
справа № 172

КНИГА
реєстрації смертей

Розпочато „05” січня 1938
Закінчено „31” грудня 1938 р

Кількість аркушів 159
Термін зберігання: 75 років

Зміст

№ з/п	Назва сільських рад	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
1.	Диноводолинської	01-65	1-67	два а/з N41, N43
	відділ ЗАГС-			
2.	Вайгайська	01-24	68-91	два а/з N41, N5
				від. а/з N7, N8
3.	Берестівська	01-33	92-124	
4.	Кіпстичанська	01-31	125-159	три а/з N7
				два а/з N18, N6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

"... " числа Січня м-ця 1938 р.

Прізвище	Мокаєна			
Ім'я	Любка	З	По батькові	Петровна
Стать	Жін.	Б	Національність	Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)	12-го Січня 1938 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Вересня місяця роки 1935 року. (2 роки 3 місяці.)			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	кол. Криниця.			

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Ш Донец Район Ш Донецький область Полтавська Край АСРР Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 3 місяці 12 днів.
12	Причина смерті	Воспаленія легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське посвідка видано Ш До лікарні лікарней за 12 Січня 1938 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Жанашний Петро с. Лит. Дон. Ш Донец
16	Підпис заявника	Жанашний

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20го числа Січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лягуша			
2	Ім'я	Никанор	3	По батькові	Панасович.
4	Стать	чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20го Січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 67 років			
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)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рад. Калініна Л-Дол. р-на.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лохвиця Район Лохвицкий Край УССР селище область Полтавська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років.
12	Причина смерті	Язва желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка видана Лохв. лікарнею за 20 січ 1938 р. підписана лікарем [illegible] та печаткою с печатью двадцать пять рублей другий. Лох РО НКВД. Ол. лейт гос. бе[illegible]
14	Особливі позначки	Жінка з 08 була заарештована
15	Прізвище і адрес заявника	Сиріонко Наталка сх[illegible] хутір Л-Дон-р Л-Дон-ка.
16	Підпис заявника	сирiонко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 373

(Перший примірник)

р.

3	По-батькові	Черняк Михайлович.
5	Національність	Українець
		22-го Січня 1938 р.
	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Березня місяця 1936 року
	[illegible] померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Був на утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нічим як помолітися
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Крупська.

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

ЕРТЬ № 4.

р.

додатково: коли народився

триманні

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лохвиця Район Лохвицкий Край Укр селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місто Район селище Лохвица область Полтавск
12	Причина смерті	1 рік 10½ місяців.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воспаление легких.
14	Особливі позначки	Лікарське свідоцтво про смерть Лохвицької
15	Прізвище і адрес заявника	Труженко Ник с Литова Дворщ
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Діловод

Полтавська області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ Актів Громадянського Стану 60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28-го січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Глутенко		
2	Ім'я Уляна	3	По-батькові	Лукичівна
4	Стать жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28-го січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „42" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		сільгоспробітниця	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		кол. Шлях Леніна	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Н. Дольна	Район Н. Долинський область Полтавская		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки.			
12	Причина смерті	Воспаленія легенъ.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Ольгівської Долинської лікарні			
14	Особливі позначки	По дорученію родителей Глущенковой Ульяны Захаровны гр-Гарасименко Федоха			
15	Прізвище і адрес заявника	Гарасименко Федоха хут. Побиванка Н. Дол. р-на			
16	Підпис заявника	Гарасименко			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Н. Долинский р-н

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"1" Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кущъ			
2	Ім'я Никанор	3	По-батькові	Гавриловичъ.	
4	Стать чоловіч.	5	Національність	Українецъ	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31-го Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4-го числа Серпня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Ксиу.			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Диканька	Район Диканський	Край	
10	Місце, де постійно жив	Місто	Район Диканський	Край	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Диканька селище	Район Диканський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців			
12	Причина смерті	туберкульоз легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Литовської лікарні			
14	Особливі позначки	За неграмотну розписався Красноренко Зкт			
15	Прізвище і адрес заявника	Куць Ворка с. Литова Диканського р-ну			
16	Підпис заявника	Зав. нед. Красноренко			

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область
Диканський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

"22" Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Куць			
2	Ім'я Ганна	3	По-батькові	Гаврилівна	
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"8" Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "7" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	землероб-ництво			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Ксту			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто П.Домівки	Район П.Домівський	Край	
10	Місце, де постійно жив	Місто	Район П.Домівський	Край	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище П.Домівки	Район П.Домівський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років.			
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть с. Домівської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Кузь Варка, с. П-Домівки			
16	Підпис заявника	за Орібляшка			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
П.Домівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

«6» Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Клець			
2	Ім'я Олексій	3	По-батькові	Никифорович.	
4	Стать Чоловіч.	5	Національність	Українець.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«7» Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 12 місяця 1937 року		
8*	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Л-Данилівка	Район Л-Данилівський	Край	
	Місце, де постійно жив	Місто	Район Л-Данилівський	Край	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Л-Данилівка	Район Л-Данилівський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 тіжнів.			
12	Причина смерті	Воспаленія мозку.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Лип.-Данилівська лікарня			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ключ Онись. с. Л-Данилівка Л-Дон. р.			
16	Підпис заявника	Ключь			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Пшень Діловод

Полтавська область
Л-Данилівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

"14" Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Сгрдюк			
2	Ім'я	Віктор	3	По-батькові	Федосієвич.
4	Стать	Чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14го Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	13 числа Липня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Печатник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Райгазета			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Диканька	Район Диканський	Край	
	Місце, де постійно жив	Місто	Район Диканівський	Край	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Нижня Дорогинка	Район Диканівський область Полтавська	Край АСРР	Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день.			
12	Причина смерті	Крововилив в мозок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка лікарська Нижньодорогинської лікарні.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюк Федот с. Диканька Н-дво 4-кв.			
16	Підпис заявника	Сердюк			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Ст. Диканський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

"21" Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Проценко			
2	Ім'я Марфа	3	По-батькові	Івановна	
4	Стать	5	Національність		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"21" Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	71 "_____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господиня.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Ксту.			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Диканька	Район Диканський	Край	
	Місце, де постійно жив	Місто	Район Диканський	Край	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Диканька	Район Диканський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 рік			
12	Причина смерті	Від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідки про смерть не доставлено, тому що лікар не лікував.			
14	Особливі позначки	Свідки 1 Сапожей Тетяна Гавриловна 1- Сапож 2 Лящевська Уляна Петровна 2- Лящевс			
15	Прізвище і адрес заявника	Письменко село Диканька Диканського р. Пол. Ук.			
16	Підпис заявника	Письменко			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Диканський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"25" Лютого 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Кузь			
2	Ім'я Самойда	3	По-батькові	Стилановна	
4	Стать Жіноч	5	Національність	Українка.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"24" лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	84 "____" років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с Експлуатація.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Диканська Рай Заготскно			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Д[illegible]	Район [illegible]	Край [illegible]	
	Місце, де постійно жив	Місто	Район Д. Домишівський	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Литова Домиш	Район Литово Домишівський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 роки.			
12	Причина смерті	ослабленнє серцевої діяльності			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка про смерть в Литово Домишівськ Р-ні Кар			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Кубышев с. Литова Домиш Д Дом			
16	Підпис заявника	Кубышев			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Мзель Діловод

Полтавська область
Д Домишівський "

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану № 67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

"3" Березня 1938 р.

1	Прізвище	Мостова			
2	Ім'я Параска	3	По-батькові	Якова	
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"6" Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа березня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Кубышев			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Черв. Донец	Район Н-Донецький	Край	
		селище Н-Дон. ч/р.	область Полтавська	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів			
12	Причина смерті	недонашенность 6			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть 6 Ялтаво Донецької лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мостовий Яким хут. Черв-Донец Ялтаво Донецька ч/р. Н Дон. р-ну			
16	Підпис заявника	Мостовий			
М. П.					

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Н-Донецький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

"5" березня 1938 р.

1	Прізвище	Мостовий			
2	Ім'я	Тимофій	3	По-батькові	Якович
4	Стать	чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"6" березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "1" числа Березня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		хозяйство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		кол. Куйбишев		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Долинська	Район Долинський	Край	
	Місце, де постійно жив	Місто	Район Долинський	Край	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хут. Черв. Долина селище Дол. Ур.	Район Янтово-Долинський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів			
12	Причина смерті	Недоношеність 6			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Янтово-Долинська Лікарня			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мостовий Яким Хут. Черв. Долина Янтово-Долинського р-ну Пол. Обл.			
16	Підпис заявника	Свідок Зайцько			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Янтдолинський "

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

"14" Березня 1938 р.

1	Прізвище	Антоненко			
2	Ім'я Тетяна	3	По-батькові	Остапівна	
4	Стать Жін.	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14-го Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	46 Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторожиха			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Косіор.			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Лютенька	Район Лютенський	Край	
	Місце, де постійно жив	Місто	Район Лютенський	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Лютенька	Район Лютенський область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років		
12	Причина смерті	серцева слабість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть с. Лютенька Лютенського підпись		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Семенко Антоненка с. Лютенька Лютенського р. Ант. Остап с. Лютенька Лютенського		
16	Підпис заявника	Антоненко		
М. П.		Завід бюро ЗАГС [illegible]	Діловод	

Полтавська область
Лютенський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 20 " березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Петрович.
4	Стать	Чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19го березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа Березня місяця 1928 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Косар.			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Долина	Район Долинський Край
	...	Місто	Район Долинський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Долина	Район Жнов. Долинський область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів	
12	Причина смерті	Вроджена слабість.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть с Жнов Долинський Нкз.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Петро с Долина Жнов Дол. Ук.	
16	Підпис заявника		
М. П.			

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Жнов Долинський "

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

"25" Березня 1938 р.

1	Прізвище	Мостова		
2	Ім'я Марія	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27-го Березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Серпня місяця 1937 року	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	самостійно		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Будбудсумов.		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Лохвиця Район г. Лохвиця	Край п. т.
		Місто Район Лохвицький р-н	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Черкаська Район Лохвицький Край селище Лохвиця область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тиж.
12	Причина смерті	Воспаление мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка простерті в Лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адреса заявника	Мостовий Михайло Хут. Черк. Лохвиц
16	Підпис заявника	Мостовий

М. П. Завід бюро ЗАГС Пузиця Діловод

Полтавська область
Лохвицький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25 Березня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Хмелівський		
2	Ім'я Гнат	3	По-батькові Євтихійович	
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25го Березня 1938 р.		
7	Вік померлого	77 Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хозяйство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Инв. Кваліфікач		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ямпіль	Район Ямпільський	Край	
		Місто	Район Ямпільський	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Ямпіль	Район Ямпільський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років			
12	Причина смерті	від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Ямпільської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Хмелівський Антон. с. Я-Дол. с/р			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід бюро ЗАГС — Діловод

Полтавська область
Ямпільський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

"28" Березня 1938 р.

1	Прізвище	Федчун			
2	Ім'я Василь	3	По-батькові	Федорович	
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"28" Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло р. — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Серпня місяця 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кам. Ком. України			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Пятово	Район Пятовський	Край	
		Місто	Район Пятовський	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Пятова Дольна	Район Пятово Дольнівський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 7 тиж.			
12	Причина смерті	Воспаленія легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть в Пятово Дольнівській лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Фіщун Наташа с. Пятово Дольна Пол-ї			
16	Підпис заявника	Клец			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Полтавська область
Пятовський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1934

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

6 Квітня 1938 р.

1	Прізвище	Гащенко			
2	Ім'я Іван	3	По-батькові	Климович	
4	Стать Чоловіч.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6го Квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	30 Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Крупська			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Устивол. Домиківський Край —	
		селище Устивол. Домиківський область Полтавська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років	
12	Причина смерті	туберкульоз легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Устивол. Домиківської лікарні.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Пашенко Харитина с. Устивол. Домиківський р.	
16	Підпис заявника	Пашенко	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Полтавська область
Устивол. Домиківський р-н

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

"7" квітня 1938 р.

1	Прізвище	Скороход		
2	Ім'я Тетяна	3	По-батькові Тарасовна	
4	Стать Жіноч.	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"7" квітня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	самостійно		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вдає вдома		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Ст. Данилівка	Район Ст. Данилівський Край
		Місто	Район Ст. Данилівський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Ст. Данилівка	Район Ст. Данилівський область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 р.	
12	Причина смерті	сердечна слабість	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Ст. Данилівської амбулаторії	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адреса заявника	Скороход Олексій с. Ст. Данилівка	
16	Підпис заявника	Скороход	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Кушина Діловод

Полтавська область
Ст. Данилівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

м. Квітня 1938 р.

1	Прізвище	Семенко		
2	Ім'я	Кушина	3 По-батькові	Михайловна
4	Стать	Жіноч.	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7го квітня 1938 р.		
7	Вік померлого	48 Минуло „ “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство		
9б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кам. Грушка		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Лохвиця	Район Лохвицький	Край Полтавська область	
		Місто	Район Лохвицький	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Хутір. Вилів селище Х-Долина	Район Лохвицький область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років.			
12	Причина смерті	серцева слабість			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Лтово Лохвицької Лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адреса заявника	Семенюк Андрій Хут Вилів Лохв. р.			
16	Підпис заявника	Семенюк.			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Лохвицький "

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

"12" Квітня 1938 р.

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я Григорій	3	По-батькові	Лаврович	
4	Стать чоловіч.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"10" Квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 25 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рахівничество			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жел. дорога			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Лохвиця	Район Лохвицький
		Місто	Район Лохвицький Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Лохвиця	Район Лохвицький область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 т-ні	
12	Причина смерті	Туберкульоз легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть с Петрово-Донятівська Шкарі	
14	Особливі позначки		
	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Лаврос-Антонович Кравченко,	
16	Підпис заявника		

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Лохвицький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

22-го квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ярешенко			
2	Ім'я Петро	3	По-батькові	Павлович	
4	Стать чоловіч	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21-го квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	57 Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився —— числа —— місяця —— року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кам. Косар			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район Ст-Дашківський Край
		селище Ст-Дашківська область Полтавська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років	
12	Причина смерті	Крупозне запалення легені	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть с. Ст-Дашківської лікарні	
14	Особливі позначки	Проценко Марія Якимівна дочка Гр. Росії Петра П.	
	Прізвище і адрес заявника	Проценко Марія с. Ст-Дашківка	
16	Підпис заявника		

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

за тітчиного

За ПК Ягенуз -

Полтавська область
Ст-Дашківський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"27" Квітня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	Жіноча.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26го Квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа [illegible] місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	самостійно			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ком. Каганович			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дівички	Район Долинський	Край область Полтавська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тижні			
12	Причина смерті	токсична дієнцефалія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Простетьо Дитово-Домінгівської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шевчетко Гриць с. Дівички Дол. р.			
16	Підпис заявника	Шевчет			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Долинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

27 квітня 1938 р.

1	Прізвище	Чайка			
2	Ім'я Гриць	3	По-батькові	Юрієвич	
4	Стать чоловіч.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	27 Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	столярство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кам. Крупська			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Ант.Доминівський Край	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років	
12	Причина смерті	Гіперпластичний цироз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Ант.Доминівської лікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Чайка Ант.Доминівка	
16	Підпис заявника	Чайка	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Ант.Доминівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

Ант. Доминівка 1938 р.

1	Прізвище	Бикоперский			
2	Ім'я Максим	3	По-батькові Микитович		
4	Стать чоловіч.	5	Національність Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2-го квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	74 Минуло "——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бригадирство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол Енов			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Докшиці	Район Докшицький	Край	
		Місто	Район Докшицький	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Харків-Східний	Район Докшицький	Край	
		селище Докшиці	область Полтавська	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік			
12	Причина смерті	Від знажіння: окупаційні війни			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть в Докшицькій лікарні.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Тимофій Харків-Східний Льох-М.			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область
м. Докшицький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

15 травня 1938 р.

1	Прізвище	Гінчук			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Пантелеймонівна
4	Стать	Жінок	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14-го травня 1938 р.			
7	Вік померлого	55 років Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робочий сотожництво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе вдома			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лютенька Дочка	Район Лохвицький	Край	
	селище		область Полтавська	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.			
12	Причина смерті	Порок серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка лікарська Л-Долинівської лікарні.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище, адрес заявника	Тінчук Олександр с-л Дочка			
16	Підпис заявника				

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Лохвицький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Перший примірник)

"12" травня 1938 р.

1	Прізвище	Матюха			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Сидорович
4	Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12го травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа липня місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Кагановича			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Нтв.Долинівська	Район Нтв.Долинівський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців			
12	Причина смерті	Двуст. сторонняя ущемл. грыжа.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть с Нтв. Долинівської лікарні.			
14	Особливі позначки				
	Прізвище, ім'я та по батькові особи, що подала відомості про померлого	Радченко с. Нтва Долина Нтв. Дол. сир.			
	Підпис	Радченко			

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Нтв.Долинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

25 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Куріпятник			
2	Ім'я	Ніна	3	По-батькові	Никанаєвна
4	Стать	жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 травня 1938 р.			
7	Вік померлого	1 Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа травня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Шлях Леніна			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Лтава Район Лтавський Край Полт.	
		Район Лтавський Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Лтава Район Лтавський область Полтавська Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік	
12	Причина смерті	токсикоз дизентерія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Лтавської лікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Куріпятник Микита Укр. Подівання Л-Дол. р-н	
15	Підпис заявника	Куріпятник	

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Полтавська область
Лтавський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

25 травня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Хекало			
2	Ім'я	Віталій	3	По-батькові	Гнатович
4	Стать	чолов'ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23го травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	14 числа січня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Більшовик			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ятова Долина	Район Ятовський	Край	
		селище	область Полтавська	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці			
12	Причина смерті	рахіт			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Ятовської лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Хекало Ятова Долина			
16		Хекало			

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область
Ятовський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

20 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Голуяк			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Семенович
4	Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 53 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився я ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Катаєвич.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Літова Долина	Район Ан. Доминівський, область Полтавська, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 років	
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Літово-Доминівської лікарні.	
14	Особливі позначки		

Прізвище і адрес заявника: Гаупак Домаха с. Літова Долина Ан. Дом. р.

Підпис заявника: Гаупак

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область
Ан. Доминівський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

«26» Червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Жекало			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	Жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«23» Червня 1938 р.			
7	Вік померлого	7 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сироділ-тво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. ім Горького			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Д[illegible] Район [illegible] Край [illegible]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с-ща Л-Долина Район Лт.Долинський Край селище Л-Долина область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	Запалення нирок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка про смерть з Літовської Долинської лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Секало Степан с-ща Л-Долина Лт.Долинський р-н
16	Підпис заявника	СЕКАЛО.

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Лт.Долинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

"26" червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Прно			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Потапович
4	Стать	Чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24го червня 1938 р.			
7	Вік померлого	84 Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйство / рядовий /			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-гм Енова			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хут. Східній Район Ярмаво-Диканський Край сільрада Л-Долина область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 рок
12	Причина смерті	Від старости
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтва про смерть є немає, поскоко лікар не лікував
14	Особливі позначки	Про смерть стверджують свідки 1) Тотовий Онисько Павлович 2) Козін Кирило Михайлович
15	Прізвище і адрес заявника	Яроменко Хут. Східній Л-Диканської с/р.
16	Підпис заявника	Яроменко

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Полтавська область
Л-Диканський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

"1" Березня 1938 р.

1	Прізвище	Паденко			
2	Ім'я	Панаїдка	3	По-батькові	Тимофіївна
4	Стать		5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"7" Лютий 1938 р.			
7	Вік померлого	84 Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "____" числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кам Кам. України			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ~~Місто~~ селище Ворона	Район Ст Довинський область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років	
12	Причина смерті	туберкульоз легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Педенко Житро с. Ст Довинський Дон. р	
16	Підпис заявника	Педенко	

Завід бюро ЗАГС Тзинець Підпод

Полтавська область
Ст Довинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

"6" Липня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Хекало			
2	Ім'я	Микита	3	По-батькові	Тихонович
4	Стать	Чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"6" Липня 1938 р.			
7	Вік померлого	19 Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився —— числа —— місяця —— року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кам. Артіська			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Пд Диканька Район Пд Диканька Край Н...

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Пд Лотіка Район Пгт Домнинский область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років
12	Причина смерті	туберкульоза легеніб
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Літово Домнинської лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Хекало сел Літова Домн Пд Диканька
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Пгт Домнинский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„16" Липня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Яременко			
2	Ім'я Микола	3	По-батькові	Миколаєвич	
4	Стать Чоловіч.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„15" Липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа Квітня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сажнетьо			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Будбешов.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Лохвиця Район Лохвицький Край с. Іванівське область Полтавська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці	
12	Причина смерті	Від чорної фарби	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідки про смерть немає тому що не лікувалось, а свідки	
14	Особливі позначки	1 - Нетарь — 1 старий 2 - за Дацько — 1 старий	
15	Прізвище, адреса заявника	Яременко сел. Летова Лохвицького р-ну Полт. обл.	

Підпис заявника Яременко

М. П. Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Полтавська область
Лохвицький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

29 Липня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Хекало		
2	Ім'я Микола	3	По-батькові Григорович	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го Липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа Березня місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комбайнер		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Летова Лохв. М. Т. С.		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Диканька	Район Диканський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Диканька	Район Диканський область Полтавська

Край —
АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяц.
12	Причина смерті	Неправильне кортанення дитини
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка про смерть 6
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Хекало с. Диканька Ф-ки-Ж.
16	Підпис заявника	Хекало

М. П.

Завід бюро ЗАГС Пузиня

Діловод

Полтавська область
Диканський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Перший примірник)

„31" Липня 1938 р.

1	Прізвище	Хекало			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Давидовна
4	Стать	Жіночої	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„31" Липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хозяйство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. ім. Горького			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Пирятин	Район Пирятинський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Пирятин	Район Пирятинський Край область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців	
12	Причина смерті	Неправильне харчування, виснаження	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Хекало Уляна село Пирятин Пирятинського району	
16	Підпис заявника	Хекало	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Пузиця Діловод

Полтавська область
Пирятинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

„30" серпня 1938 р.

1	Прізвище	Трона		
2	Ім'я Варка	3	По-батькові	Олексіївна
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„30" серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	18 Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. ім. Куйбишева		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Долинська	Район Долинський	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Хут. Гер. Долин селище Гер. Долин	Район Ст. Долинский область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років			
12	Причина смерті	туберкулез легені			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Трона Антон. Хут. Гер. Долина Ф			
16	Підпис заявника	Трона			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Мзшин Діловов

Полтавська область
Ст. Долинский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №39

„22" Серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ігнатенко			
2	Ім'я Марфа	3	По-батькові	Трохимовна	
4	Стать Жіноча	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	26 Минуло „ ——— " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Більшовик			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Диканька	Район Диканський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище П-Бокша	Район Пт-Бокинский Край область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років	
12	Причина смерті	26 років. Відкатафту.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка про смерть.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ігнатенко Денис с. П-Бокша П-Диканського р-ну Полт. обл.	
16	Підпис заявника	Ігнатенко	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Тзшиц ~~Діловод~~

Полтавська область
Пт-Бокинский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Перший примірник)

"22" Серпня 1938 р.

1	Прізвище	Хенаш		
2	Ім'я Надія	3	По-батькові	Павлівна
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22-го Серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа Серп місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ткачиха.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Крупська		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ~~селище~~ Диканька Район Диканський Область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 1/2 місяці
12	Причина смерті	Кровотеча мозгових оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка про смерть в
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Хекало Павло с. Диканька Диканського р.
16	Підпис заявника	Хекало

М. П.

Завід бюро ЗАГС Дзюба ~~Діловод~~

Полтавська область
Диканський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 417

(Перший примірник)

"23" Серпня 1938 р.

1	Прізвище	Дрюта			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Петровна
4	Стать	жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"20" Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "20" числа Липня місяця 1938 р. року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Каганович			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище П-Данівка	Район Пт-Данівський область Полтавська.	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	1 За сусідську 2 За Трояна			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Пт-Данівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Перший примірник)

"23" серпня 1938 р.

1	Прізвище	Плота			
2	Ім'я Ганна	3	По-батькові	Петровна	
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа липня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хозяйство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Каганович			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ст. Дорошівка	Район Ст. Долинський, область Полтавська, Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці	
12	Причина смерті	Дизентерія, тифус	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Повідки про смерть є немає, поясню лікував лікар	
14	Особливі позначки	Свідки свідчать: 1) Нестоленко Параска Власівна, 2) Шептик Векла Іванівна	За Срібнянський р-он
15	Прізвище і адрес заявника	Пенчик Митро с. Ст. Дорошівка	
16	Підпис заявника	Пенчик	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Шумний Діловод

Полтавська область
Ст. Долинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 425

(Перший примірник)

30 серпня 1938 р.

1	Прізвище	Шкура		
2	Ім'я Володимир	3	По-батькові	Іванович
4	Стать Чоловіч.	5	Національність	Українець с
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа червня місяця 1938 р. року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Горький		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ~~Місто~~ селище Ст. Долинська Район Ст. Долинський Край Полтавська область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 місяці
12	Причина смерті	дитячий понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Федченко Явдоха с. Ст. Долина Ст. Дол. Р.
16	Підпис заявника	Федченко
М. П.		

Завід бюро ЗАГС Ст. Долинська Діловод

Полтавська область
Ст. Долинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Перший примірник)

"2" Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Федєнко		
2	Ім'я	Катя	3	По-батькові Кирилівна
4	Стать	Жіноч.	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"2" Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа Іюня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Каганович		

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

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область
Лохвицький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

"1" Вересня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Сінько			
2	Ім'я Явдоха	3	По-батькові	Кириловна	
4	Стать Жіноча	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"1" Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільгоспрацівниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Красносельщина			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Пт.Долинский Край селище Пт.Долина область Полтавская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	туберкульоз легені в
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка простерть б
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Полтавська область
Пт.Долинский "

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

"2го" Вересня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Поденко		
2	Ім'я Тетяна	3	По-батькові	Кирилівна
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2го Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа Лютого місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сросвітчо		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Ком. України		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дошна	Район область	Лохвицкий Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.			
12	Причина смерті	Воспаленіе легкихъ.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	1) Мкура Одарка С. Мкура Свідки свідчать про смерть 2) Мкура Федір П. Мкура			
	Прізвище і адрес заявника	Леденко Кирило с. Дошна Лох. р.			
16	Підпис заявника	Леденко			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Пузиненко Діловод

Полтавська область
Лохвицкий район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Перший примірник)

2 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Кошіченко			
2	Ім'я Онисько	3	По-батькові	Трохимович	
4	Стать Чоловіч.	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24го Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	51 Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйство / Рядовой /			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Ежов.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто хут. Шатровки, с. Дашківка	Район Ст.Довгинський, Ст.Довгинський	Край Полтавська область, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кошіченко Олексій хут. Шатровки Ст.Довгинської р.		
16	Підпис заявника			

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

Полтавська область
Ст.Довгинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(Перший примірник)

„6ге" Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Бимтка		
2	Ім'я Уляна	3	По-батькові Іванівна	
4	Стать Жіноч.	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„6ге" Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	74 Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____числа____місяця _____року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб-одноосібник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колг. Більшовик		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ямпіль	Район область	Ямпільський Полтавська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 0р.			
12	Причина смерті	Запалення легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренк Тихона с. Ямпіль.			
16	Підпис заявника	Сидор			

М. П.

Завід бюро ЗАГС Ямпіль Діловод

Полтавська область
Ямпольський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„21" Вересня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Левон			
2	Ім'я Парiса	3	По-батькові	Юхимовна	
4	Стать Жіноч.	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„20" Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Вересня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ямпіль Т.Т.С.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ялтушків Район Ялтушківський Край селище Ялтушків область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 днів
12	Причина смерті	Недонашення.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка про смерть
14	Особливі позначки	громадянка Звада звязується тай-фю
15	Прізвище і адрес заявника	Звада Настя с. Ялтушків Ялтушківськ. р.
16	Підпис заявника	Настя

М. П.

Завід бюро ЗАГС Ялтушків Діловод

Полтавська область
Ялтушківський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану № 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Перший примірник)

"4" Жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Алтанченко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	Чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"3" Жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	70 "____" років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	трактарі'ст			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Будений			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ахтирка	Район область	Ахтирський Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років 6					
12	Причина смерті	посвідка про смерть 6					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка про смерть 6					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Антанченко Уляна с. Ахтирка.					
16	Підпис заявника	А. Антанченко					

Завід бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Ахтырский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Перший примірник)

7 Жовтня 1938 р.

звище	Сипко		
	Надія	По-батькові	Федорівна
ь	Жінч.	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)	„7" Жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „ ____ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа Грудня місяця 1935 року	
и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ахт-Довгинська Вет Лікарня		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Домиха	Район Лт.Волинский область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 10 місяців.	
12	Причина смерті	Воспаленія мозговых оболочек	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Сенко Федір с-ще Домна	
16	Підпис заявника	Сенко.	

М. П.

Завід бюро ЗАГС Пзмиез Діловод

Полтавська область
Лт.Волинский район
Домнинська сільрада
міськрада

14 " числа Жовтня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(перший примірник)

	Прізвище	Єнич
	Ім'я	Сергій
3	По батькові	Артемович
	Стать	чоловіч.
5	Національність	Українець
	Час смерті	15 числа Жовтня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло 33 років
		Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сотожнік
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кам. Ком. України.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище П-Домінки Район П-Домінський край область Полтавська АССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 33 місяців —
13	Причина смерті	туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	посвідка про смерть є видана Ятівською Доминською лікарнею 17/X-38
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище, адрес заявника	Енгуз с. Мотря с. Ят-Доминська
	Підпис заявника	Енгуз

Примітка. Коли померлий був на утриманці, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий перебував.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
П-Доминский район
П-Доминска сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

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

1	Прізвище	Пономний
2	Ім'я Микита	
3	По батькові	Іванович
4	Стать Чоловіч.	
5	Національність	Українець
	Час смерті	18 " числа Жовтня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло ____ років Рік народження 21 " числа Травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Єдиноробство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кол. Калиновий

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Нова область Полтавська Район Край УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	Від старості.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська посвідка видана Ятово Долинська медпрацівником 18/X-38
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи й інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	Машинець Іван с. Ят-Долина
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Ят-Долинський район
Ят-Долинська сільрада
— міськрада
19 " числа Жовтня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(перший примірник)

1	Прізвище	Дяченко
2	Ім'я	Ганна
3	По батькові	Андріївна
4	Стать	Жін.
5	Національність	Українка
	Час смерті	" 18 " числа Жовтня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло — років Рік народження " 5 " числа квітня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ясі бородієві
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кол. ім. Крупської

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Нт-Долина область Полтав. АРСР Район Н-Дон. Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6
13	Причина смерті	Від туберкульозу кишок та легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська посвідка від 19/X 38 р. Нтав. Донецького Медпу
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дяченко Олександра с. Нов.
17	Підпис заявника	Дяченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділопод

Полтавська область
Н-Донецький район
Нтавська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(перший примірник)

"31" числа Жовтня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Пронс
2	Ім'я Ольга	
3	По батькові	Петровна
4	Стать	
5	Національність	
	Час смерті	"29" числа Жовтня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло ____ років. Рік народження "29" числа Жовтня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	землеробство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кол. Крутика

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Долина Район область Волинський Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців —
13	Причина смерті	Здібності до життя в нього не було
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська посвідка про смерть с Литовежа Мед пом. 31/X 38 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Пронь Іван с. Литовежа
17	Підпис заявника	Пронь

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Полтавська область
Лохвицький район
Лохвицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(перший примірник)

19 дня 12 числа Листопада м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Єгика
2	Ім'я Віктор	
4	Стать Чоловіч.	
	Час смерті	16 дня числа Листопада місяця 1938 р.
	Вік	Минуло — років
		Рік народження 9 дня числа Листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Пенсіонерка
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Обл. управління НКВС
3	По батькові	Володимирівна
5	Національність	Українка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто — Район Лтавський селище Ладомир область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців — 7 днів
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Лтавським Домінським ЖКГ 19/XI-38 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сітко сина с-Ладомира
17	Підпис заявника	Сітко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шпика ~~Шпаковський~~

Полтавська область
Лтавський район
Ладомирська сільрада
— міськрада

3/IV "— числа Листопада м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(перший примірник)

1	Прізвище	Курочка
2	Ім'я Стефан	
3	По батькові	Антонович
4	Стать чоловіч.	
5	Національність	Українець
	Час смерті	20 год. числа Листопада місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 36 років Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	селянин-одноосібник
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кам. т-ва Горького

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ст-Дотиа Район область Полтавська Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 36 місяців —
13	Причина смерті	туберкульоз легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка про смерть від Ятаньдопинского ради подпись видана 21/XI-38 року.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Курочка Тихон с село Ст-Дотиа
17	Підпис заявника	Курочка

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шишов Шилов

Полтавська область
Ст-Доминівський район
Ст-Доминівська сільрада
міськрада

"25" числа Листопада м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(перший примірник)

1	Прізвище	Самітик
2	Ім'я	Микита
3	По батькові	Кирилович
4	Стать	Чоловіч.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	22 год. числа Листопада місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло — років Рік народження 15 " числа Листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Портний
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	село Ст-Дотиа артіль Паризька Комуна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Нт Ромна Район Литово-Ромненский АР/В область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців — 7 днів
13	Причина смерті	от заражения крови
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка о смерті Литово Ромненским тиждневик 25/XI-38 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і ін.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Куроча Уляна сел Нт Ромна
17	Підпис заявника	за 1) Сторож за 2) Учитель

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дідовод

Полтавська область
Ромненський район
Ромненська сільрада
— міськрада
14 " числа Грудня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(перший примірник)

1	Прізвище	Охріменко
2	Ім'я Семен	
3	По батькові Степанович	
4	Стать Чолов'ч.	
5	Національність Українець	
6	Час смерті	14 числа Грудня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 23 років Рік народження " — " числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник - рядовий
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгос Комсомолець України

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Л-Долина Район Л-Долинський район Область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 23 місяців —
13	Причина смерті	Від тяжких заход
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка про смерть б Л-Долинської нед поліклін 14/XII-38 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Охрiменко Явдоха с Л-Долина
17	Підпис заявника	Охрiменко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зінченко

Полтавська область
Л-Долинський район
Л-Долинська сільрада
— міськрада

20 числа Грудня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(перший примірник)

1	Прізвище	Мостовий
2	Ім'я	Борис
3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чоловіч.
5	Національність	Українець
	Час смерті	20 числа Грудня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло — років Рік народження „28" числа Травня місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий Комсомолець України
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Комсомол України

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто — Район Ант Доминикский селище Ант Доминка область Полтавская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців 7
13	Причина смерти	воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка про смерть выдана Ант Доминским предположительно 20/XII-38 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мостова Вірка сел Ант Доминка
17	Підпис заявника	Мостова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зинец

Полтавська область
Доминский район
Доминская сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(перший примірник)

20 " числа Грудня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Шушига
2	Ім'я Горпина	
3	По батькові	Яковна
4	Стать Жіноч.	
5	Національність	Українець
6	Час смерті	20 числа Грудня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 45 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хозяйство рядова
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Крупская

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто — Район Ятданський селище Ятдані область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 45 місяців —
13	Причина смерті	декомпенсації вади серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка про смерть б следана Русанівською Рай лікарем 2ої ЗВД.
14		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
15		
16	Прізвище заявника	Шуйга Іван село Ятдані
17	Підпис заявника	Іванов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зінченко Діловод

Полтавська область
Ворожбянський район
Ворожбянська сільрада
— міськрада

20 " числа Грудня м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(перший примірник)

1	Прізвище	Капнодика
2	Ім'я Катерина	3 По батькові Олексіївна
4	Стать Жіноч.	5 Національність Українка
6	Час смерті	20 числа Грудня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 60 років Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Телефоністка
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ятдотпи Рай Відділу.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто — Район Лятинський селище Лятинський область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 60 місяців —
13	Причина смерті	Від водянки серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медична 2-х свідків Шутка Тетяна Гнутик Параска — Акт 2 Відпуск
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище, ім'я та по батькові заявника Підпис заявника	Канцелярист с Лятинський Ткаченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зарецький Діловод

Полтавська область
Лятинський район
Лятинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

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

1	Прізвище	Ткаченко
2	Ім'я	Мотря
3	По батькові	Тимофіївна
4	Стать	Жіноч.
5	Національність	Українка
	Час смерті	21 числа Грудня місяця 1938 р.
	Вік	Минуло 23 років Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспниця рядова
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кол-Більшовик

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Диканька Район Диканський область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 23 місяців —
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка про смерть видана 21/XII-38 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Підпис заявника	Свирун Степан Хрт. Черв. Диканька
17	Підпис посадової особи, що склала актовий запис	Дворник

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

М. П. Район. відділ. бюро ЗАГС Диканька Діловод

Полтавська область
Диканський район
Диканська сільрада
— міськрада

„25" числа Грудня м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(перший примірник)

1	Прізвище	Жекало
2	Ім'я Опекий	3 По батькові Володимирович
4	Стать чоловіч.	5 Національність Українець
6	Час смерті	25 „ числа Грудня місяця 193 р.
7	Вік	Минуло 25 років Рік народження „29" числа Серпня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Охоронік
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Диканська М. Т. С.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто — Район Ст.Дошинський селище Ст.Дошня область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 25 місяців 3
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Підписали свідки 2х 1) Антоненко Антонина Е. 1) Антонен 2) Семенюта Татьяна З. 2) За Кири
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жекало Тетяна с. Ст-Дошня
	Підпис заявника	Жекало

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зелень Діловод

Полтавська область
Ст.Дошинський район
Ст.Дошнянська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(перший примірник)

29го числа Грудня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Бортнюк
2	Ім'я Володитер	
3	По батькові	Кирилович
4	Стать Чоловіч.	
5	Національність	Українець
6	Час смерті	29го числа Грудня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло років Рік народження „10" числа Листопада місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колхозніс — конюх
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Шлях Леніна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Хут. Подібанки Район Ст. Дашинський с/рад Дашинки область Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 1
13	Причина смерті	Воспаленія легкій-в
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	посідка Дашинська медперсонал видана 29/XII-38 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище, ім'я, по батькові, адрес заявника	Боржник Кирило Федо. Подібанки Ст. Дашинський р-н
17	Підпис заявника	

Примітка. Померлий утриманець, то обидві частини графи 2 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

Зав. бюро ЗАГС Дашова

Полтавська область
Дашинський район
Дашинська сільрада
міськрада

„31“ числа Грудня м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевгенко
2	Ім'я Прокіп	3 По батькові Апанасович
4	Стать чоловіч.	5 Національність Українець
6	Час смерті	„30“ числа грудня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 57 років Рік народження „ ____ “ числа ____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище ____ Район / область ____ Край / АРСР ____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 57 місяців —
13	Причина смерті	Від сади серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка про смерть видана Яшкинською тедпідписи 31/XII 38р
14		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	

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

Завідуючий бюро ЗАГС [signature] (Шилова)

Полтавська область
Яшкинський район
Яшкинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

1	Прізвище	Кисєв
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Микитович
4	Стать	чоловіч
5	Національність	Українець
6	Час смерті	30 числа Грудня місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло — років 11 місяців Рік народження "18" числа Лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	тракторіст
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Яшкинська МТС.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Район Лохвицький Місто селище Лохвиця область Полтавська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11
13	Причина смерті	Від воспаління легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка про смерть видана Лохвицькою Підпідписана 31/XII 38 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Клець Микита село Лохвиця
17	Підпис заявника	Клець

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Зінченко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

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

Прізвище	Лаптовіза				
Ім'я	Микола	3	По батькові	Васильович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	1го січня 1938 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1го числа Вересня року 1937 р.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько член с-госартілі Ленін 31/12 38 р.				
Які роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрак Район Л. Долина Край Пол. АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	на времене нарождения
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немает.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х. Байрак г. Ластовко Волинь Олександрия
16	Підпис заявника	Ластовка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Буранець / Діловод Долина

*)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

15 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	Долина			
Ім'я	Харитина	3	По батькові	Гавриловна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	12го січня 1938 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ініні Кірова			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрак Район Л. Дебцево Край Харк. АСРР селище х. Масонове область Полтавської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 Років
12	Причина смерті	Від воспаленія почекъ
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	х. Масонове Молочко Оксена Дворкоповна
16	Підпис заявника	Молочко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Бурлаченко Діловод Полтавець

*)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

20 числа Лютого м-ця 1934 р.

(перший примірник)

Прізвище	Самійчик			
Ім'я	Федоска	3	По батькові	Тимохвіївовно
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1934 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 був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-пу Ясно зірка Байрацької с/ради			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Байрак	Район область Полтавської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років		
12	Причина смерті	старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Байрак Савченко Левко Васильович		
16	Підпис заявника	Савченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Буланець Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

(Перший примірник)

13 Лютого 193 8 р.

звище	Бевнут.			
Вдова	3	По-батькові	Степанівна	
ть Жінка	5	Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	13го Лютого 193 8 р.			
Вік померлого	Минуло 85 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На Утриманні			
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	член Колгоспу імені „Білоозера"			

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

Район Л. Домиківського Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацький р-н Район Л. Домиківський селище Н. Олександрівка область Полтавської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років
12	Причина смерті	Серцева слабість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х. Нов Олександровка Беркут Никифор Михайлов
16	Підпис заявника	Беркут Никифор Михайлов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] / Діловод [illegible]

*)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

15го Лютого 193 4 р.

Прізвище	Гогинська			
Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Іванівна
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	15го Лютого 193 4 р.			
Вік померлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	чл			

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

Район Л. Домиківського Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацької с/р Район Л. Домиківського селище х. Михайлько область Полтавської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	старчеве слабість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х. Михайлько Ромінський Михайло
16	Підпис заявника	Ромінський

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

*)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

Вересня 193 8 р.

Прізвище		Ромиковський		
Ім'я	Пилип	3	По-батькові	Корнійович
Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	14. Вересня 193 8 р.			
Вік померлого	Минуло „ 29 “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рузнець			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Белохро			

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

Район Л-Вамінівського Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х. Михайлько Район Л-Вамінк область Полтавської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 Років
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врачебное свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х. Михайлько Каминовский Петро Корнійович
16	Підпис заявника	Каминовский

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ярмиш

Діловод Бут

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

21 Березня 1938 р.

Прізвище	Шапран		
Ім'я	Ярінка	По-батькові	Сергіївна
Стать	Дівчинка	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	21 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 61 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Члени колгоспу Хлібороби		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Ясна Зірка"		

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

Район Долинівського Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрак Район Долина селище область Полтавська. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік
12	Причина смерті	Малярія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нет никаких
14	Особливі позначки	Про смерть та причину смерти свідки Шапран Іван та Бурдейний
15	Прізвище і адрес заявника	х Байрак Шапран Іван Єфремович
16	Підпис заявника	Шапран

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

..... 193 8 р.

	Прізвище	Карпенко			
3	Ім'я	Гапко	3	По-батькові	Якубно
5	Стать	жінка	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло „ ” років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	28 число лютого місяця 1933 р. року	
	Чи жив померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батьки бідняки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	члени Колгоспу 17 річчя Жовтня			

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

Район Л-Довчиківського Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х. Довге Луко	Район область Полтавської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 дні		
12	Причина смерті	Вроджена Дрогтво		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	х. Довга Лука Карпенко Семен Іванович		
16	Підпис заявника	Карпенко		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Яремій Діловод Бут

*)

154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	Карпенко				
Ім'я	Петро	3	По батькові	Григорович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	8го квітня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа липня місяця роки 1937 року.				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 17 річчя Жовтня Байрацької сільради				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацька Чр. Район 1-Долинський р-н. Край селище х. Довга Лука область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	Запалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені довідка про смерть від лікаря.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колгосп 17 річчя Жовтня Байрацької сільради
16	Підпис заявника	Калина

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

775

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

15 " числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	Салілик				
Ім'я	Кулина	3	По батькові	Павловна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1938 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Ясна Зірка Байрацької ради.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацька с/р Район Л-Дніпровський Край селище х. Байрак і область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років.
12	Причина смерті	Старуєва слабість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про причину смерті
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	хутір Байрак Салійчик Іван.
16	Підпис заявника	Салійчик

*) 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 № 9

(Перший примірник)

Квітня 193 8 р.

ище	Салійчик		
Василь	3	По-батькові	Захарович
Салійч.	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	„ 8 „ Квітня 193 8 р.		
Вік померлого	Минуло „ — „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (специальність, посада, ремесло)			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Члени колгоспу 17 річчя Жовтня Байрацької Ради.		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Байрацька сільр. Район Л-Долинський селище х. Байраки область Полтавська	Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Довга Рука Район Л-Долинський селище область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м.
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.
14	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	колгосп 17 річчя жовтня Байрацької сільр
16	Підпис заявника	Кравченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1 листок

В 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

травня 193 8 р.

звище	Дівічешко		
	Андрій	По-батькові	Петрович
ь	чоловік	Національність	Українець
с смерті (число, місяць, рік)	„ 1 “ травня 193 8 р.		
Вік померлого	Минуло „ 27 “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сипараторщик		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ясинопольщанська цр. хутір. Ясинопольщина.		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Байрацька ч/р Район Л-Долинський		Край
		селище х Байраки область Полтавська		АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х Яснополянщина	Район Л-Долинський область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Самогубство. документи в рай сільрад		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Колгосп Ясна Зірка Байрацької сільради		
16	Підпис заявника			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Листівка

В 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

80-13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

травня 1936 р.

вище	Самілик		
Михайло	3	По-батькові	Олександрович
ь головік	5	Національність	Українець.

с смерті (число, місяць, рік) — „2" травня 1936 р.

Вік померлого — Минуло „42" років

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

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

аняття (спеціальність, посада, ремесло) — Хлібороб

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) — Колгосп Ясна Зірка Байрацької сільради.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацька с/р Район Л-Долинський Край селище х. Байрак область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки.
12	Причина смерті	Запалення мозгових оболочок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть ма[illegible]
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	колгосп „Ясна Зірка" Салімін Олександр[illegible]
16	Підпис заявника	за Харчен-

М. П.

1 Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

1 екземпляр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

травня 1938 р.

звище	Шура		
Наталка	3	По-батькові	Охрімівна
жінка	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)	„7" травня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „66" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 17 партз'їзд ВКП(б) Байрацької с/р.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацька сіл Район Л-Диканський селище х. Байрак область Полтавська		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище х. Юшківка Район Л-Диканський область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років
12	Причина смерті	Від старості років
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ми громадяни с. Байрак Роменський Іван Д. та Шоухов Ш. Н. свідчимо про смерть Журі Новалки Охрімової померлої
14	Особливі позначки	вона померла, але лікарської довідки не було у Ярмишівці 2)
15	Прізвище і адрес заявника	Гордієнко Іван Іванович с Байрак
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1 сторінка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

липень 1938 р.

звище	Кизим		
Катерина	3	По-батькові	Олександрівна
ка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	„2" серпня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім Петровського Гоніївщанської сіл.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацька с/р Район Л-Долинський селище х. Байраки область Полтавська		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Л-Долинський Район УРСР селище Юлушківка область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців.
12	Причина смерті	Від природньої слабості.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть (написана від руки)
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	колгосп ім. Петровського Котівщинської р. Шепу
16	Підпис заявника	Шарган

Завід. бюро ЗАГС Яремич

Діловод

1 листок

В 27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

В 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

серпня 1938 р.

звище	Самілик		
Галина	3	По-батькові	Денисівна
жінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	5 серпня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 16 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
ли мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб.		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 17 річчя жовтня Байрацької с/р.		

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

10	Місце, де постійно жив	Місто Байрацька с/р Район Л-Дніпровський		Край
		селище х. Байрацькі область Полтавська		АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Л-Дніпровський Район селище х. Байрацькі область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років.
12	Причина смерті	Черевний тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х-п. 17р. Жовтий Самійлик Дем
16	Підпис заявника	Самійлик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

вересня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

(Перший примірник)

вересня 193 8 р.

вище	Корпенко		
Микола	3	По-батькові	Іванович
ь чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	5 вересня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа ____ місяця липня року 1938 р.	
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 17р. жовтий Байрацької с/р.		

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

Друга форма

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Байрацька с/р	Район Л-Долинський	Край	
		селище х. Байраки	область Полтавська	АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Л-Долинський	Район Полтавської обл.	Край	
		селище х. Довгалуки	область Байрацький р-он	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 днів.			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Колгосп ім. Жовтня Кобченко Ф.			
16	Підпис заявника	Кобченко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

27 Вересня 1938 р.

звище	Шебенко			
	Ніна	3	По-батькові	Никифорівна
ть	жінка	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)	„27" Вересня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „_____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Червня місяця 1938 року		
в клав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (специальність, посада, ремесло)	хлібороб.			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 17 партз'їзду вкп(б) Байрацької ради.			

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

у себе дома

Місце, де постійно жив	Місто Байрацька с/р	Район Л-Долинський		Край
	область Полтавська			АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Л-Долинський / селище Югушківка	Район УСРР	Край
		область Полтавська		АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці 14 день		
12	Причина смерті	Від кишкового заворушення (різачка)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неприйдявлено лікарських документів.		
14	Особливі позначки	Про дійсність померлого стверджують свід. Потапенко Федір Куріпчатник Семен.		
15	Прізвище і адрес заявника	Шеденко Никифор с. Югушківка		
16	Підпис заявника	Шеденко		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Листівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Перший примірник)

вересня 1938 р.

звище	Потапенко			
Михайло	3	По-батькові	Миколайович	
Чоловік	5	Національність	Українець	
с смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „——" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа вересня місяця 1938 року		
в мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Ясна Зірка" Байрацької с/р.			

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

усеж дома

Місце, де постійно жив	Місто Байрацька с/р	Район Л-Дамицький		Край
	область Полтавська			АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Хутір Байрак ІІ селище	Район Л-Дамицький область Полтавська УРСР Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів	
12	Причина смерти	Недоношений плод	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про причину смерті.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ткаченко Микола х. Байрак ІІ	
16	Підпис заявника	Ткаченко	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1 листок

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

жовтня 1938 р.

звище	Ткаченко		
Іван	3	По-батькові	Лукич
головік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 31 день ~~років~~	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 18 місяця 1938 року	
в мав померлий свої собі до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Кірова Байрацької с/р.		

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

усех дома

Місце, де постійно жив	Місто Байрацька с/р	Район Л-Полтавський		Край
	область Полтавська			АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Масонове	Район Л-Полтавський область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 день		
12	Причина смерті	Природня слабість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено		
14	Особливі позначки	Про дійсність померлого стверджують свідки Сітак Федір і Ткаченко Федір. Розписі: Федір Сітак Ткаченко		
15	Прізвище і адрес заявника	х. Масонове Ткаченко Дмитро Михайлович		
16	Підпис заявника	Ткачен		

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

1 сторінка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

жовтня 193[illegible] р.

вище	Самійлик		
Іван	3	По-батькові	Іванівна
Жінка	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)	„23" Листопада 193[illegible] р.		
Вік померлого	Минуло „2" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа квітня 1936 року	
в мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиністка		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. жовтня Байрацької с/р.		

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

усього одна

Місце, де постійно жив	Місто Байрацька с/р	Район Л-Долинський		Край
	область Полтавська			АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район / область / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 7 місяців 23 дні.	
12	Причина смерті	Дизентерія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Салійчик Ольга х. Бутове.	
16	Підпис заявника	Салійчик	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1 екземпляр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

Жовтня 1938 р.

звище	Бєлкун.		
	Надежда	По-батькові	Петровна
ть	жінка	Національність	Українка
ас смерті (число, місяць, рік)	„26" жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1 числа лютого місяця 1938 року
и мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер		
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Л-Долинська МТС.		

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

у себе дома

10	Місце, де постійно жив померлий	Район Н-Долинський	Край АСРР
		Місто Н-Долинський / селище Полтовське	Район Байрацька сп. / область Українська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців 25 день.	Край АСРР
12	Причина смерті	Запалення легенів.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено	
14	Особливі позначки	про дійсність померлого стверджують свідки Шульга Трифон та Мотрійчук Родіон.	
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитрах	
16	Підпис заявника	х. Н. Олександрово Берчук Петро	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Безсердечне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР АВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

грудня 193[illegible] р.

вище	Лимар		
Ніна	3	По-батькові	Федорівна.
жінка	5	Національність	українка
смерті (число, місяць, рік)	„12" грудня 193[illegible] р.		
ік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа вересня місяця 1938 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб.		
ше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Роменський заготскот.		

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

у себе дома

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Л-Долинський Район селище Михайлівка область Полтавська. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 дні.
12	Причина смерті	Від ускладнення та запалення шийних залоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря про причину смерті.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Романський Заготскот Кулиш Федір.
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ямпер

Діловод

Колективне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР АВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

грудня 1938 р.

вище	Рогинський		
Степан	3	По-батькові	Михайлович
чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	„16" грудня 1938 р.		
ік померлого	Минуло „72" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
Чав померлий свої ошти до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Блохіна Байрацької сіл.		

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

у себе дома

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто А-Данилівський Район Українська СРР Край АСРР селище Михайлівка область Полтавська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 години
12	Причина смерті	хвороба шлунку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	х Михайлівка Бікало Стефан.
16	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Берестейське

25 92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„13" числа Лютого м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Швець			
2	Ім'я	Федося	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Лютого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільсне - господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себе дома			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81 рік	
12	Причина смерті	від старечої слабості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарським доглядом	
	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Швець Трохим Маркович	
16	Підпис заявника	Швець	

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"19" числа Січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненко			
2	Ім'я	Текля	3	По батькові	Митрофанівна
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1938 р.			
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 (підкреслити) На утриманні			Самостоятель
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заробітчанин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Берестівська неповно-середня школа			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка Район Деражнянський область Подільська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво від 19 лютого
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Берестівка Подільської райони
	Підпис заявника	Левко

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2834

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„2" числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Требенький			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Березня			
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)	Сільське - господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Мобудій - комунар			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Лохвицький — Край АСРР селище Березівка область Полтавська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43роки
12	Причина смерті	порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарську свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Березівка Лохвицького р-на
16	Підпис заявника	Гребельна Надія, а за неграмот. розписався Сергій

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сергій Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11 " числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	Швець				
Ім'я	Олександр	3	По батькові	Іванович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березня 1938р.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... року 1937				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби. На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько занимається сільським господарством				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	радгосп імені Калініна				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вороніжчина Район Лошківський область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь вік
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	предъявлена акт 13/III 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вороніжчина Лошківського р-на
16	Підпис заявника	Швец

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Деруга

Діловод Швец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„12" числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Корнієнко			
2	Ім'я	Катря	3	По батькові	Кондратівна
4	Стать		5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Вересня 1938 р.			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... дня 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.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Берестівка	Район Лошницький / область Полтавська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	90 років		
12	Причина смерті	сидроз'єзма легені		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Пасько Уршуля Остапівна		
16	Підпис заявника	Пасько Уршуля		

М. П.

*) 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 № 6

"21" числа Березня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пасько			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Грудня місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	баштан рибалить в колгоспі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Церковний будівник			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Липово-Долинський Край селище Березівка область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяць
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлена посвідка про смерть від 21/III 38 р.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Пасько Марія Дмитрівна
16	Підпис заявника	Пасько

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„19" числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Москаленко			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1938 р.			
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)	домашня господарка			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Ленина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянчик	Район Тростянецький область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	туберкульоз леген.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Мосенжного Петро	
16	Підпис заявника	Заявник Полтавщ	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Керуїм Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„13" числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Красець			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня			
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)	сільське господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Карла Маркса			

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жерухін Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„29" числа квітня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кравець			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня			
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)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Леніна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Тересинський	Район Новосибірський / область Новосибірської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років		
12	Причина смерті	туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кравець Василь Іванович		
16	Підпис заявника	Кравець		

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Дерун Діловод Кравець

...КОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

44 / 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„8" числа Травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дугинський			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Травня 1938 р.			
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)	сільськ. - господарський			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Леніна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Березівська	Район область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років			
12	Причина смерті	Запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мужний Митро Ковтрович			
16	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жерудім Діловод

102
10/36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"8" числа Травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненко			
2	Ім'я	Лева	3	По батькові	Панасович
4	Стать	чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Травня 1938 р.			
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)	сільське - господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп - комунар			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бердянівка Район область Донбасівський Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років	
12	Причина смерті	тиф	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Єфимко Максимович Бер	
16	Підпис заявника	Литвиненко	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Керуїм Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1933 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	Лобода			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Травня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа тов місяця роки 1933			
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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Брестовка	Район Доспинівський область Донецька	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Лісненко Марія Тимофіївна		
16	Підпис заявника	Лісненко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жерухін Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	Кубиненко			
2	Ім'я	Опанас	3	По батькові	Митрофанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Травня 1938 р.			
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)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Жовтень клищівський			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Боровичі	Район Краснолиманський / область Донбасская — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Нор.	
12	Причина смерті	самогубство	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Курьянчего Клавдія Павловна	
16	Підпис заявника	Неизвестно	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Керуїм Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

105 / 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	Шапран			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Павловна
4	Стать	женщ.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа Червня місяця роки 1938 р.			
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)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бердоцький	Район Новоміжський / область Дністровська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 дні		
12	Причина смерті	Отруєння алкоголем		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шапран Павло Лукич		
16	Підпис заявника	шапран		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„9" числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Прут			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Максимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Серпня			
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)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Ленина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Запоріжжя Район Дніпровський Край селище Вороніївка область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Недіч Яків Федотович Дітей. дом
16	Підпис заявника	Недіч Яків

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 15 “ числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Курейда			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Петрович
	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Серпня			
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)	Інвалід			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Хмельницький Край селище Барашівка область Кам'янецька АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 8
12	Причина смерті	тиф - сепсіс
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Куліда сусіда
16	Підпис заявника	Куліда

*) 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 № 17

„8" числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Люда	3	По батькові	Васильовна
	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. 7 Вересня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 9 місяця 1933 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)	робітниця бавовни			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дніпропетровськ тех. дорога			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище Берестівка область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	Дізентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	с. Берестівка Лохвицького району
16	Підпис заявника	Бєлая Василь

9) 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 № 18

„ 10 “ числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шмига			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 9 місяця роки 1933			
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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто х. Хутора Район Лохвицький Край АСРР селище Ворсклі область Полтавської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів
12	Причина смерті	недорозвиненість вроджена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено свідоцтво лікарського
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мисло Іван Данилович х. Хутора
16	Підпис заявника	Мисло

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„16" числа Вересня м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко			
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Яковна
4	Стать	жен	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Вересня 1937 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа лип 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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бобрик	Район Лебединський / область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З народження		
12	Причина смерті	Зовнішнє ушкодження шийного - кишкового проміжку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідчення		
14	Особливі позначки	Від'ємна проконтрольовано та нагажено скреплено всього 1/50 п'ятдесят актів нач. РУПВ НКВС лейт. госп.		
15	Прізвище і адрес заявника	Леонова Бобрик Махно.		
16	Підпис заявника	Особу посвідчено Особистість		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

20 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Демиденко		
2	м'я Галина	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 22 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа XI місяця 1936 року	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Леніна		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район Лозівський Край область Харківська
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район Лозово-Лозівський Край Укр АСРР область Харківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	Від невідомої хвороби	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Дошнець кий Іван Григорович	
16	Підпис заявника		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(Перший примірник)

„ 16 " березня 1938 р.

1	Прізвище	Яклименкова		
2	м'я Радова	3	По-батькові Тимофіана	
4	Стать жіноча	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 16 " березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „ " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа березня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	трактористка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лозівської МТС		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Боромлянська	Район Лебединський область Полтавська	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Боромлянська	Район Лебединський область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 днів		
12	Причина смерті	Біль тіней		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ятманко Марія Василівна		
16	Підпис заявника	Ятманко		

М. П. Свідки { Осипа Ятманка
Василя Ятманка

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

46 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

15 • Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Петрош		
2	м'я	Ірина	3 По-батькові	Григорівна
4	Стать		5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 • Лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „ ” років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Липня місяця 1932 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Себе дома	домашня господарка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Себе дома		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район Лозівський	область Харківська	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район Лозівський	область Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здавна			
12	Причина смерті	недорозвиненості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	(так)			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Петраш Іван Григорович			
	Підпис заявника	Петраш			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС (Мак)

Діловод (Іван)

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

№ 14 • Лютий 1939 р.

1	Прізвище	Мануленко			
2	м'я	Ораника	3	По-батькові	Тимофіївна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	• 18 • Січень 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ 75 “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вдома			

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Боромлянська	Район Лебединський	Край область Полтавська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Боромлянська	Район Лебединський	Край область Полтавська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Кровь			
12	Причина смерті	від гнійної інфекції			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	(тож)			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лобода Олена Пав	Боромлянська		
	Підпис заявника	Олена			

Завід. бюро ЗАГС Мадія Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

48 115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

2 Листопада 1938 р.

1	Прізвище	Лобода			
2	м'я	Осипій	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	чоловіч	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа Липня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільске господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Липово-Долинський район			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бурестівка	Район Лебединський область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 17 днів			
12	Причина смерті	від тактичного поносу			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Любова Михайло Петрович село Бурестівка			
	Підпис заявника	Любова			

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

116 49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

6 Листопада 1938 р.

1	Прізвище	Бесага			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Якович
4	Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	25 числа 7ий місяця 1933 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	радгосп ім. Коліна			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бреславка	Район Лебединський область Сумська Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бреславка Район Липово Долинський область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяць
12	Причина смерті	Воспалєніє легкіх
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Бєлая Лідія Алексєєвна
16	Підпис заявника	
17	Підпис	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Державний архів Сумської області

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

1756

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

13 . Листопад 1938 р.

1	Прізвище	Новєлєнко			
2	Ім'я	Галя	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 . Листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа Травня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червона Нива			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бурештівка	Район Лохвицький область Полтавська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бурештівка	Район Лохвицький область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців	
12	Причина смерті	Дезентерія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлено лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Пасенко Мотря Семенівна	
	Підпис заявника	За неписьменну розписався Шевченко М.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Перший примірник)

24 Листопад 1938 р.

1	Прізвище	Пасенко	
2	Ім'я	Василь	3 По-батькові Якович
4	Стать	Чоловіч	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло ____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 7 місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Соціалізм	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район Лебединський	область Полтавська	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район Лебединський	область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік			
12	Причина смерті	від запалення легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Так			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Село Берестівка Іваненко Яків			
16	Підпис заявника	Іваненко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

28 Листопаду 1938 р.

1	Прізвище	Рябка			
2	м'я Марусь	3	По-батькові	Семенівна	
4	Стать жін.	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Листопаду 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа IV місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Леніна			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бєлецівка	Район Лебединський	Край область Полтавська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бєлецівка	Район Лебединський	Край область Полтавська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 місяців			
12	Причина смерті	Від затягання шлунка			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено медичне свідоцтво			
14	Особливі позначки	немає			
15	Прізвище і адрес заявника	Сусід Кузін Павлович			
16	Підпис заявника	Кузін			

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12053

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

22 • листопада 1938 р.

1	Прізвище	Стерора			
2	Ім'я	Данило	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	• 12 • листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ 35 “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	по роботі організації • Подн. господарства			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бездрик область Полтавська Район Лубенський Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зрожив
12	Причина смерті	від старості в глибокому віці від чого, задуш-
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідчення поселка в органах влади
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12/54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

6. Грудня 1938 р.

1	Прізвище	Субота	
2	Ім'я Олексій	3 По-батькові	Петрович
4	Стать	5 Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. Грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло „____" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Червня місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин поміщицького	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вдома	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район область Полтавщина	Край Полтавська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестівка	Район область Полтавщина	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік			
12	Причина смерті	Отруєння			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Тимчасове лікарське свідоцтво			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Субота Олексій			
16	Підпис заявника	Субота			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

123,

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

7 Грудня 1938 р.

1	Прізвище	Кошик			
2	м'я Олександр	3	По-батькові	Миколаєвич	
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин господарець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вдовою колгоспниця			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Боровенківка	Район область	Ворошиловський Донбасська	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Боровенківка	Район область	Ворошиловський Донбасська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Брокть			
12	Причина смерті	від Запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	приложено лікарське свідоцтво			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Калиши Настя Кашена Боровенківка			
16	Підпис заявника	Калиша Кашена			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

123

56 123 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Перший примірник)

10 Грудня 1938 р.

1	Прізвище	Субота			
2	м'я	Настя	3	По-батькові	Трохимівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа Жовтня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Жовтень			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бездрик	Район Лебединський	Край область Полтавська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бездрик	Район Лебединський	Край область Полтавська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 см. 14 д.			
12	Причина смерті	Ваканція Легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пункт.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Субота Яків Картин Бездрик			
16	Підпис заявника	Субота			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

121 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Перший примірник)

«27» Березня 1938 р.

1	Прізвище	Шишка			
2	м'я	Микола	3	По-батькові	Власович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«26» Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло «—» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	14 числа Серпня місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бездрик імені Леніна			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бобрик	Район Лебединський	Край область Полтавська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бобрик	Район Лебединський	Край область Полтавська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 днів 1937 р.			
12	Причина смерті	Запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Шитько Василь Конкін сб[illegible]			
16	Підпис заявника	Шитько			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 222

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/25

„12" січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бутенко			
2	Ім'я Тонько	3	По-батькові	Осипівна	
4	Стать Дівчинка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„10" січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа січня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-з арт. Мунчаренка			

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бобрик	Район Лебединський	Край область Полтавська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кіпнича	Район Лебединський	Край область Полтавська	УСРР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 день			
12	Причина смерті	Запалення легків			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Від Барвистівської медицини			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Візника Єфим Гавр. село Кіпнича			
16	Підпис заявника	Ткаченко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

123, 136, 223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

Лютого 1938 р.

1	Прізвище	Лелюха			
2	ім'я Павлом	3	По-батькові Максимович		
4	Стать чий	5	Національність		
	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа січня місяця 1933 року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-г артіл Ткаченко			

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив	Місто Боромлянська	Район Лебединський	Край область Полтавська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кімлич	Район область Лебединський	Край АСРР Полтавська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один день			
12	Причина смерті	здушення голови під час пожеж			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт від Гадячської лікар комісії			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лелюх Павло М. Кімличанська р			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 224

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4 Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Станіславського			
1 м'я	Марія	3	По-батькові	Костянтинівна
Стать	жін	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло 41 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/р арт. Луначарського			

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

10	Місце, де постійно жив	Місто	Район Лохвицький	Край	

10	Місце. де постійно жив померлий	Місто селище Кімлички	Район Лохвицкий область Полтавська	Край АСРР	Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 рік			
12	Причина смерті	Від Кишбурколюзу легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	єсть від Берестівської мед лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Станіславський Сов'єка Наум с. Кімлички			
16	Підпис заявника	Станіл			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

128, 128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

23 Лютого 1938 р.

Прізвище	Гуркий				
ім'я	Ілько	3	По-батькові	Лаврентьевич	
Стать	Голов	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„10" Лютого 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „72" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні сина			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт Кімлички				

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

10	Місце, де постійно жив	Місто	Район Лебединський	Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кімличка	Район Лебединська область	Край АСРР	Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки			
12	Причина смерті	Порок серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с-ть від Берестівської мед лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гуренко Іван Ількович с. Кімличка			
16	Підпис заявника	Гуренко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

123, 123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 926

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

"12" Лютого 1938 р.

Прізвище				Шульга	
Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Потапович	
Стать	Чолов.	5	Національність	Українець	

Час смерті (число, місяць, рік): "17" Лютого 1938 р.

Вік померлого: Минуло "72" років

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): Хліборобство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): С. г артіл Луначарського

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив	Місто	Район Лебединський	Край	
		область Сумська			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кімлич	Район область Полтавська	Край АСРР	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 років			
12	Причина смерті	Виразка шлунку			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт від Берестівської Медлікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Зборик Павло сусіда с. Кімлича			
16	Підпис заявника	Зборик			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 227

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

22 Лютого 1938 р.

Прізвище	Литвиненко				
Ім'я	Фомин	3	По-батькові	Гарамонович	
Стать	чолов	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	„19" Лютого 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „64" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібно				

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

10	Місце, де	Місто	Район Лубенщина	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кишлик	Район Долинського область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
12	Причина смерті	старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема відомості		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Ілля Максим. с. Кишлик		
16	Підпис заявника			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Полтавська область
Долинський район
Кишлицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шолудько		
Ім'я Наталя	3	По-батькові Петрівна	
Стать Жінка	5	Національність Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Лютого місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. г. арт. Луначарського		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кімличка	Район Лубенський / область Полтавська	Край / АСРР Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	в час. голоч.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт від Берестівської медичарні		
14	Особливі позначки	Мертвонароджена		
15	Прізвище і адрес заявника	Шолудько Настя Гавр. с. Кімличка		
16	Підпис заявника	Неписьмена розписався / Лелюхівський фельдш.		

М. П.

„25" числа Лютого м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

„5" Лютого 1938 р.

Прізвище	Шолудько		
Ім'я	3	По-батькові	Гаврилівна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	„25" Лютого 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа Лютого місяця 1928 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-з артіл. Луначарського		

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кімлича	Район Лубенського область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	–			
12	Причина смерті	в час пологів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. від Берестівської нед. лікарні			
14	Особливі позначки	мертво народження			
15	Прізвище і адрес заявника	Шолудько Настя Гаврил. с. Кімлича			
16	Підпис заявника	неписьмена розписав Ліходенко			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

Березня 1938 р.

ище	Новаменко		
Олексій	3	По-батькові	Якович
Чоловік	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	„ 4 „ Березня 1938 р.		
ік померлого	Минуло „ 45 „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Гадяч Комунар		

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Район Лебединський Край Місто селище Ромни область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	Від запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Єсть від Боростівської лед лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Оленин Антіяна П. село Рімни

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 231

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Березня 1938 р.

(Перший примірник)

вище	Шурба		
Олександра	3	По-батькові	Гаврилівна
мінка	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	4 Березня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 74 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби —	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
ce роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.г. арт. Комуніст		

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

10	Місце, де	Район Лохвицький	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кліщівка Район Лохвицького область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 роки	
12	Причина смерті	Старість	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт	
14	Особливі позначки	свідки 1 Журенко 2 Шамрай	
15	Прізвище і адрес заявника	Журба Марія Свир. Кліщівської с/р	
16	Підпис заявника	Журба	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 Березня 1938 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Міщенко				
м'я	Микола	3	По-батькові	Іванович	
Стать	Чолов.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 Березня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 6 днів років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа березня місяця 1938 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. артіль Сталін-шлях				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кліщинка	Район Лохвицько область Полтавсько	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Есть від Берестівської мед лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ліщенко Іван Наї село Кліщинка			
16	Підпис заявника				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 223

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

25. Березня 1938 р.

Прізвище	Журба				
Ім'я	Тонька	3	По-батькові	Євдокимовна	
Стать	жін	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	23. Березня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	арт Комунієї				

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кіпліччя Район Ромнинськи Край область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Грот 5 місяців
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Є акт від Берестівської мед лікарні
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Янголь Оришка село Кіпліччя
16	Підпис заявника	Яло

Завід. бюро ЗАГС [подпись] Діловод [подпись]

142 132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 224

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

22 • Березня 1938 р.

Прізвище	Зінченко				
Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Сергіївна	
Стать	Жін.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	• 25 • Березня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г арт Комуніст				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кіммичівка	Район Лебединський Край область Полтавська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років	
12	Причина смерті	Грудна хвороба	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт від Берестівської медицини	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Кіммичівська с/р Зінченко Сергій	
16	Підпис заявника	Зінченко	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

10 квітня 1938 р.

	Прізвище	Гончар			
	Ім'я	Параска	3	По-батькові	Михайлівна
	Стать	жінка	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль Комуніст			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Район Лохвицький	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років	
12	Причина смерті	від запалення ока	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. від Берестівської міської лікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Кімличанськ. ср. Гончар Михайло М.	
	Підпис заявника	Гончар.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кімличка Район область Лохвицький	Край АСРР Полтавська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років	
12	Причина смерті	від запалення ока	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. від Берестівської міської лікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Кімличанськ. ср. Гончар Михайло М.	
	Підпис заявника	Гончар.	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

142
139
336

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

14 Квітня 1938 р.

1	Прізвище	Лавник			
2	Ім'я Дмитро	3	По-батькові	Захарович	
4	Стать чоловік	5	Національність	Українец.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-г арт. в Кімлич-щинах			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кілмичі Район Лохвицький Край область Полтавська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	34 роки	
12	Причина смерті	параліч серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт від Гадяцької мед лікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Лаврик Терещенко Кілмичі	
16	Підпис заявника	Лаврик Терешко	
М. П.			

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

179

142
140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 237

244

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

м. Кілмичі 1938 р.

Прізвище	Синенко				
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Петрович	
Стать	чоловіч.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 Квітня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г. арт Луначарського				

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

10	Місце, де	Район Лубенський		Край	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Оболонка	Район область	Лиховодський Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років				
12	Причина смерті	Гнойний привліт				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Єсть від Берестівської мед лікарні				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сиволко Ганна Кіндратівна				
16	Підпис заявника	неписьменна				
М. П.						

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 238

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

20

	Прізвище	Мазуба			
	Ім'я	Ліда	3	По-батькові	Миколаївна
	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	„16" Квітня 1938 р.			
	Вік померлого	Минуло „7 дня років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився „7 числа Квітня місяця 1938 року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Гаутін Луначарськ			

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

10	Місце, де	Район Лебединський	Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кіліченъ селище Район Лебединський область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 день
12	Причина смерті	Вроджена слабість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видав Кіліченський фельдшерський пункт довідку сч.7. по начайкою скрилось дводитей книг (25) аркушів.
14	Особливі позначки	Мав 20 років вільн. гор. без.
15	Прізвище і адрес заявника	Довід. Сай бюро загс Лебедин. Сестра мер. с. Кіліченъ
16	Підпис заявника	Шура

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану ~~339~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

22 квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Стецюра			
2	м'я	Федір	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	25 числа квітня місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стар. Ж Шофера			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-г арт. Сталін-шлях			

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ромлич	Район область Полтавська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік			
12	Причина смерті	Костоїдальне запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть від Берестівської мед лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Стецюра Павло Ів. Ромлицький р			
16	Підпис заявника	П. Стец			

Завід. бюро ЗАГС Берестовий Діловод Шевч

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

24 квітня 1938 р.

1	Прізвище	Сонора		
2	Ім'я	Гонна	3 По-батькові	Гевріївна
4	Стать	жінка	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа травня місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трактористка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-г арт. Комуністка		

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 344

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

27. Квітня 1938 р.

1	Прізвище	Янголь			
2	м'я	Федько	3	По-батькові	Даниловіч
4	Стать	чоловіч.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „1" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	7 числа Березня місяця 1931 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Артіл Комуніст			

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

Місце, Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кіліченка Район Лозівського Край область Харківська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	запалення легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	с-рії від Берестівської мед лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сонора Настя Кіліченської с/р
16	Підпис заявника	Сонора

Завід. бюро ЗАГС Пирез Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище Кімличка область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	від гіпертонічного легеня
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт від Бершківської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Янгаль Данило Кімличанської с/р
16	Підпис заявника	Данило Янгаль

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 942

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

1 "Травня" 1938 р.

2	Прізвище	Школяренко			
2	ім'я	Петро	3	По-батькові	Андрієвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"25" Березня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 4 м-ців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1 числа Січня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дехранорість			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г артіль Тельмана			

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 343

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1 • Травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Школяренко			
2	м'я	Петро	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 • Квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 4 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Січня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Трактористь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. г. арт. Тельмана			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кімличи	Район область Полтавська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ці	
12	Причина смерті	від запалення легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт від Кременчуцької лікарні	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Школяренко Андрій М. Хутір Пушки Кімличанської р.	
16	Підпис заявника	Школяренко	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 244

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

1 Червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Осінний			
2	м'я	Петро	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„29" Травня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „5" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в патронаті			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г артіл Комуніст			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кіпнича Район область Дмитровського Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років
12	Причина смерті	від запалення середнього вуха
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт судово медичної експертизи
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яковенко Дм. К. Кіпнича вул.
	Підпис заявника	Яковенко

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 345

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

8 серпня 1938 р.

1	Прізвище	Яценко			
2	м'я	Іван	3	По-батькові	Гаврилович.
4	Стать	чоловік.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 4 м/ці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	13 числа жовтня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб бетон			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Мультгорського			

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

149.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ~~/~~ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

28 серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Стецюра			
2	м'я	Параска	3	По-батькові	Омелянівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	„ 31 “ років Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством і			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт ім Луначарського			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кімличка Район Л-Долинський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	від запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть від Берестівської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Луценко Гаврило Кімличенський
	Родинне заявника	Дядя

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Кімлика	Район, область Яр. Хорольський, Полтавська — Край, АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік	
12	Причина смерті	сид. опухлі брюшини	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	есть від Хорольської лікарні	
14	Особливі позначки	— — —	
15	Прізвище і адрес заявника	Стецура Федот с. Кімлика	
16	Підпис заявника	Стецура	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 247

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

4 вересня 1938 р.

1	Прізвище	Кравченко			
2	м'я	Микола	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 41 рік років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа жовтня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	землеробством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт ім. „Сталін. шл.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кліщенці	Район область Полтавська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців		
12	Причина смерті	хвороба обкладання горла (круп)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво Бершадівської лікарні		
14	Особливі позначки	— —		
15	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Іван с. Кліщенці		
16	Підпис заявника	Кравченко		

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

« вересня 1938 р.

1	Прізвище	Шкурат.			
2	м'я	Іван	3	По-батькові	Миколайович.
4	Стать	голов.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1 числа жовтня місяця 1932 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт ім Сталіна-Ки			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район Л-Долинський — Край селище Кімлична — область Полтавська — АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. з Берестівської мед. лікарні
14	Особливі позначки	— — —
15	Прізвище і адрес заявника	Шкуматі Лукіяна Андрійовича с. Кімлична
	Підпис заявника	Л Шкуматі

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 349

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

24 • Вересня 1938 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	Федоренко		
2	м'я	Варвара	3 По-батькові	Тихонівна
4	Стать	жінка	5 Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	• 16 • Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „ 38 “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт ім Лушагоревого		

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 250

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(Перший примірник)

3 Жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Панченко			
2	м'я	Дмитрошка	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 9 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа січня місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (специальність, посада, ремесло)	залізобетонщик.			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт „сталін" Шлях ім			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Клишки	Район область Полтавщина	Край АСРР Полтавський	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років			
12	Причина смерті	Від загальної отруєння живота			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	акт з Верещаківської мед. лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Федоренко Іван. Ол. с. Клишки.			

Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Район / область	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців		
12	Причина смерті	Дистрофія Гадіса		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт з Недригайлівської лік. лікарні		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Панченко Олена Андріївна с. Рівелько		
16	Підпис заявника	Панченко		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(Перший примірник)

"28" жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Янчук			
2	м'я	Антонина	3	По-батькові	степанівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"19" жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло "6 міс." років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	"13" числа липня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб-колгоспник			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Арт. "Комуніст"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Климівка	Район Лохвицкий / область Полтавська — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 літ	
12	Причина смерті	Від [illegible] слабого недорозвитку	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	[illegible] сесть з Перетівської мед. пільгорні	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Дяль Степан Федотович — с. Климівка	
16	Підпис заявника	Дяль	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

7 „ Листопада 1938 р.

1	Прізвище	Бистар		
2	м'я	Петро	3 По-батькові	Юрьович.
4	Стать	чоловік.	5 Національність	український
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 21 „ жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло „ 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	залізнодорожник.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Поліція		

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

«18» Листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Субота		
2	м'я	Іван	3 По-батькові	Федотович.
4	Стать	Чоловік.	5 Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«17» листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло «2» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспником		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х. п. ім. "Сталінський шлях"		

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 254

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

9 • Грудня 193 8 р.

1	Прізвище	Марченко		
2	м'я Параска	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	• 28 • Листопада 193 8 р.		
7	Вік померлого	Минуло „ 7 “ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	землеробством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х-п „Комунівець“		

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

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

«6» Грудня 1938 р.

1	Прізвище	Шкоропенко		
2	м'я	Андрій	3 По-батькові	Михайлович.
4	Стать	Чоловік	5 Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	«5» Грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло «27» років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тракторист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з ім Тельмана		

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кілмчка	Район область Лолтавскої	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років			
12	Причина смерті	Туберкульоз легків			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	в-з Бездітівської мед. лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Грицей Семен К. - Кілмчанська сс			
16	Підпис заявника				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

28 • Грудня 193 8 р.

1	Прізвище	Гнєвенка			
2	м'я	Антонина	3	По-батькові	Данилівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 • Грудня 193 8 р.			
7	Вік померлого	12 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа XI місяця 1938 року.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	[illegible]			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кіліївка	Район Л-Колонецький область Полтовська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів		
12	Причина смерті	Вроджена слабість організму		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. Берестівської мед. лікарні		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Письменний Данило		
	Підпис заявника	Письменний		

М.П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

019 справа № 172 рік _____

ди видана справа	Кількість аркушів	Хто видав справу	Хто перевірив після дослідника
	159	[signature]	
	159	[signature]	10.11.2018 [signature]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кімлигка Район Л-Колонецкий область Полтовская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів
12	Причина смерті	Вроджена слабість організму
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свід. Берестівської мед. лікарні
14	Особливі позначки	— —
15	Прізвище і адрес заявника	Плевлинний Данило
16	Підпис заявника	Письменний

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

...ниці пронумеровано
...а прошито 159
сто п'ятдесят дев'ять
...аркушів