

ДСК

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА

реєстрації смертей

ДЕПАРТАМЕНТ
Судової влади

Форм. № 1-7720

СНС № 9

Відділення № 143

Розпочато „01” січня 1938 р.
Закінчено „31” грудня 1938 р.

Кількість аркушів 159

Термін зберігання: 75 років

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

омис № 9
спрова № 173

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА

реєстрації смертей

Розпочато .. 01 .. січня 1938 р.
Закінчено .. 31 .. грудня 1938 р.

Кількість аркушів 159

описи
справки

3mict

[illegible]

У С Т Р
ЧАН БКА

Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 257

і чмр 38 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

Ірізвище Іука Федорко

Ім'я Іоасавета 3 По батькові Іоасавета

Стать жінка 5 Національність Українка

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

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 34 років

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

аття (спеціальність, посада, ремесло) Ісидорова Іоасавета

Місц роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Ісидорова Іоасавета

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лучка</i>	Район область <i>Лун. Волин</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>		
12	Причина смерті	<i>поєсти ваташених порок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>га</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Лучка Федорова В.</i>		
	Підпис заявника	<i>В. Федорова за життя померлого</i>		



Заявник *Малиш* Підпис *В. Федорова*

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *258*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

М. *Лучка* числа *19* січня м-ця 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Лещенко</i>		
Ім'я	<i>Генна</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 січня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28 лютого</i> роки <i>1936 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібопосадство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>контрактна фабрика</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лутка</i>	Район області <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 5 м-ців.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лутка Левченко І.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Л. Левченко</i>		



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

Засвід. бюро ЗАГС *Молода* Підпис *Молода*

У. С. Р. Р.
ЛУЦЬКА

Львівська обл.
Львівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *259*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

8 лютого 1938 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<i>Лутка</i>	<i>Храпанів</i>	
Ім'я	<i>Одзюк</i>	3	По батькові <i>Антонівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 лютого 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хліборобство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Нове Життя</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>сучка</i>	Район <i>Л. Демитюк</i>	Край <i>Львівський</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>			
12	Причина смерті	<i>Хвороба після операції</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Сучка Жуківськ. м.</i>			
16	Прізвище заявника	<i>Христюк</i>			



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

Замід бюро ЗАГС

Молчан

Підпис

Митя

У. С. Р. Р.
ДУЧАНСЬКА

Долішньокішківського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

1938 р.		Число <i>26</i> березня м-ця 1938 р.		(перший примірник)	
Прізвище <i>Лучка</i>		<i>Жуз</i>			
Ім'я <i>Дашко</i>	3	По батькові <i>Петров</i>			
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>			
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>26 березня 1938 р.</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>слюсар</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>колгосп Іване Дмитро</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лутка</i>	Район <i>І.І. Ситків</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легеней</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Мухомов</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *264*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

8 *Ч* *Березня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

Прізвище <i>Панасенко</i>	
Ім'я <i>Мих</i>	По батькові <i>Стетасов</i>
Стать <i>чоловік</i>	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 березня 1938 р.</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>34</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільськогосподарська</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Нове життя</i>



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

Завід бюро ЗАГС *Михайло* Підпис *Вит*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>сукма</i>	Район <i>Л. Долишівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>пораження голови</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. сукма Максименко С.</i>		
	Підпис заявника	<i>С. Максименко</i>		

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
ОБЛАСТЬ
п. Долишівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *№ 2*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

8 числа *березня* м-ця 193*8* р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Скипер</i>		
Ім'я	<i>Галина</i>	3	По батькові <i>Степановна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 березня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>світ.</i> місяця <i>1938</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сидить вдома</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>немає</i>		



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

Завід bureau ЗАГ *М. П.* Підпис *М. П.*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лутка</i>	Район <i>Л. Долинський</i>	Край <i>Львівська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Загинув внаслідок</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скучко С. С.</i>			

Підпис заявника *Скучко С. С.*

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

Завід бюро ЗАГС *Мокрицький*

Підпис *Мокрицький*

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
СТЕПЬ РАДА
п. Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *263*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

19 *4* *березня* м-ця 193 *8* р. (перший примірник)

Прізвище *Дубенко*

Ім'я *Галина* 3 По батькові *Феодосієвна*

Стать *жіноча* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *4 березня 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) *Хімбобрового*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп "Нове життя"*



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Величів</i> селище	Район <i>Долинський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Величів Микола В.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Микола</i>		



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

Завід бюро ЗАГС *Малиш* Підпис *Малиш*

У. С. Р. Р.
ЛУЦЬАНСЬКА
ОБЛАСТЬ
Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *264*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

7 числа *березня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Малиш</i>		
Ім'я	<i>Симон</i>	3	По батькові <i>Якимович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>березня</i> місяця <i>1936</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в експлуатації</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в експлуатації</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Мерта</i> селище	Район <i>В. Роситомант</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік; 6 м-ч-д.</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>О. Мухоморський</i>		
16	Підпис заявника	<i>О. Мухоморський</i>		



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

Завід бюро ЗАГС *М. Мухоморський* Підпис *М. Мухоморський*

У. С. Р. Р.
УЧАНСЬКА
РАДА
Доліницького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

числа <i>21</i> березня м-ця 1938 р.		(перший примірник)	
Прізвище	<i>Машин</i>		
Ім'я	<i>Мст</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 березня 1938 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>20 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібопосівство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Чаво Дмитро</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лутка</i>	Район <i>Л. Дошчівська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 р</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лутка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лутка братів М. Бунд</i>		



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

Завід бюро ЗАГС *М. П.* Підпис *М. П.*

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
ОБЛАСТЬ
Долішнього району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *266*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

27 числа *березня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

Прізвище *Мешко*

Ім'я *Микола* 3 По батькові *Сидорович*

Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *27 березня 1938 р*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *2* числа *березня* місяця роки *1936*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *хліборобство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *колгосп Нові Іванівки*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Луча</i>	Район області <i>Львівська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>гостра запальна шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Луча Метод</i>		
16	Підпис заявника	<i>Метод</i>		



Завід бюро ЗАГС

Метод

Підпис

Метод

УЧАНСЬКИЙ
РАДА
Державного району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Метод 38

числа		м-ця 193		р.		(перший примірник)	
Прізвище <i>Метод</i>		<i>Метод</i>					
Ім'я <i>Олександр</i>		3		По батькові <i>Методов</i>			
Стать <i>чоловік</i>		5		Національність <i>Українець</i>			
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>25 березня 1938 р.</i>					
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>5 років</i>					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби		На утриманні		(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>середньої</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп ім. Шевченка</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ярминець</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Романівка</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Мертв</i>
12	Причина смерті	<i>за туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Я. Ярминець Бажук А.</i>
16	Підпис заявника	<i>Я. Ярминець</i>



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

Завід бюро ЗАГС

М. П.

Підпис

М. П.

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 квітня 1938 р.

2 числа *квітня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		<i>Марченко</i>	
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>22 квітня 1938 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>18 років.</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Хліборобство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в себе дома одноосібно.</i>	

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Луцька</i> селище	Район <i>Л. Долинський</i> область <i>Полтавська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про смерть пред'явлені лікарські документи</i>		
14	Особливі позначки	<i>Посвідку про смерть видано н. 2 22/IV 38р.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Вешнево. Клименко Данило Овранович</i>		
	Підпис заявника	<i>Клименко Данило</i>		



Завід бюро ЗАГ

М. П.

Підпис

Овранович

У. С. Р. Р.
УЧАНСЬКА
СЕЛЬРАДА
Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

5 числа *квітня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Литвиненко</i>		
Ім'я	<i>Ганька</i>	3	По батькові <i>Михайловна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 квітня 1938р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>березня</i> <i>1937р.</i> <i>7 місяців.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дітибаробельова</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лутка</i>	Район області <i>Л-Долинський</i>	Краї АСРР <i>Полтавської</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозне Запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідоцтво про Смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Торятиничина, Лутанської Сільради</i> <i>Митвищенська Михайло</i>		
16	Підпис заявника	<i>Митишин</i>		

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

Завід бюро ЗАГС *Митишин* Підпис *адреси*

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

СІЛЬРАДА

Л-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

4 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище

Скляр

Ім'я

Горина

3

По батькові

Юхимовна

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

19 травня 1938 року.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *55 років.*

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Хліборобство.

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

Колгосп "Нове життя"

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лурка</i>	Район <i>Л-доминський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Декомпенсована вода Серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідчення про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Посвідку що смерть видана 20/12 38р. 24</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скляр Тардій Олександрович с. Лурка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Скляр</i>		



Завід бюро ЗАГС

М. С. С. С.

Підпис

Олександр

ЛУЧАНСЬКА

СІЛЬРАДА

Лич.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 числа *серпня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Стецик</i>			
2	Ім'я	<i>Варка</i>	3	По батькові	<i>Ільковна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 серпня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>23 роки.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "нове життя"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лутка</i> селище	Район <i>Л-Должанський</i> область <i>Полтавська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стецик Андрій Є. Лутка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стецик</i>		



Завід бюро ЗАГС

М. С. Стецик

Підпис *Стецик*

ЛУТКАНЬСЬКА

СТАНДАРТ

Л-Должанського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 числа *червня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Клименко</i>		
2	Ім'я	<i>Василина</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 червня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ <i>70 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Має свої засоби</u> ☐ На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Доліборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Нове життя"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лутка</i> селище	Район <i>Л. Долинський</i> область <i>Полтавська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старече знесителення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клименко. Олександр С. Лутка</i>		
16	Підпис заявника	<i>О. Клименко</i>		



Засід бюро ЗАГС

М. Коваленко

Підпис

Олександр

У. С. Р. Р.
ЛУГАНСЬКА
ОБЛАСТЬ
СІЛЬРАДА
Л. Долинського району

273/17
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

8 числа *липеня* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Менко</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Семенович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 липня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>10 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Осідоборобство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колоси "Нове життя"</i>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лурка</i>	Район <i>Л-Долинський</i>	Край <i>Львівська</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>		
2	Причина смерті	<i>Води серця, сіндром</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідоцтво про смерть</i>		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Менко О. С. Лурка</i>		
6	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Підпис

[Підпис]

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

СЕЛ РАДА

Дип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

9 числа *липеня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кравченко</i>			
2	Ім'я	<i>Михайла</i>	3	По батькові	<i>Вндрішович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 липня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>31 рік</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Нове життя"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лутка</i>	Район <i>Д-Долинський</i>	Край <i>Полтавська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення брюшини зараження крові після абортів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клименко Грицько С. Лутка</i>		
16	Прізвище і адреса заявника	<i>Г. Клименко</i>		



Засвід. бюро ЗАГС

Завдання: то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Підпис: [signature] Погод. *[signature]*

ЛУЧАНСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

19

Ч

25 *листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Степний</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Лукитка</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 жовтня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <i>23 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Нове життя"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Лучка	Д-Долинського	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Степан Талтимон С. Лучка		
16	Підпис заявника	Степан		



Завід бюро ЗАГС

Підпис [signature]

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
Д-Долинського району

2 227
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

19 р.
10 числа Серпня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	С. Лучка		
		Талченко		
2	Ім'я	Федір	3	По батькові
				Михайлович.
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа жовтня роки 1934 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)	Хліборобством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп, Нове життя		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лущка	Район	Л-Долинський	Край	Львівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		3 роки 9 місяців	область	Львівська	АССР	
12	Причина смерті		Зачалення брюшини				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника		Панченко Михайло С. Лущка.				
16	Підпис заявника		Панченко М. неграмотний даю розпис				
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був		Скідр				
18	Завід бюро ЗАГС		Михайло				

ЛУЦЬКА

Львівська
Львів.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

19 р.

15 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малиш		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові
		Якимовна		
4	Стать	жінка	5	Національність
		українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа грудня 1936 року		
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)	Клібаровським		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. "Нове життя"		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Лутка* Район *Д-Долинського* Край *Львівський*
селище *Політавської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Білик Якимина с. Лутка



Білик Якимина

Завід бюро ЗАГС

Михайло

Підпис

Орест

У. С. Р. Р.
УЧАНСЬКА

РАДА
Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР СРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

Число *22* серпня м-ця 1938 р.
с. Лутка

(перший примірник)

Байко

Іван

3

По батькові

Тригорович.

Головік

5

Національність

Українець.

смерті (число, місяць, рік)

22 серпня 1938 р.

(минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *4* числа *XII* місяця *1937* роки

мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

роботи (спеціальність, посада, ремесло)

Хлібарство

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

Колгосп ім. Нове життя

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лутка</i>	Район <i>Л-Долинський</i>	Край <i>Полтавська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко Олександр с. Лутка</i>		



Завід бюро ЗАГС

Михайло

Павло

ЛУЧАНСКА

ип.-Долинського району

19 р.

Ч
26 *сентября* *1938* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Левченко.</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Василовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 серпня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>II</i> місяця <i>1938</i> року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Нове життя"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лутка</i>	Район <i>П. Долинський</i>	Край <i>Полтавська</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців 13 днів</i>				
12	Причина смерті	<i>Запалення брюшини</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Певченко Марія Арт. с. Лутка</i>				
16	Підпис заявника	<i>За нестатковий Певченкову розписався</i>				
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. Замід бюро ЗАГС <i>Шинь</i> Підпис <i>олександр</i>						

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА

Доп. Долинського району

19 Р.

6 *Ч* *числа Вересня* м-ця 1938 р.
с. Лутка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Певченко</i>				
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Іванович.</i>	
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 Вересня 1938 року.</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1938 року.</i>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Доліборобством</i>				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Нове життя"</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Лучка	Д. Долинський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців 8 днів		
12	Причина смерті	Запалення брюшини		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Левченко Ван Д. с. Лучка		
16	Підпис заявника	Левченко		

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

М. П. [Печатка]

Завід бюро ЗАГС [Підпис]

Підпис [Підпис]

У. С. Р. Р.
ЛУЧАНСЬКА
РАДА

ип.-Долинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

19 Р.

12 Числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сизонтов		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Михайлович.
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Вересня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 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)	Осмібаробенном		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце селище *Х.Портиничі* Район *Долішнього* Край *Луганський* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці 16 днів

12 Причина смерті
Запалення бронхів

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

14 Особливі позначки
Відділ кримінальної поліції

15 Прізвище і адрес заявника
Сизонцов М.

16 Підпис заявника
Сизонцов

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

Засід бюро ЗАГ

М.П. Сизонцов

Підпис

Сизонцов

У.С.Р.Р. /
МОСКОВСЬКА

Луганськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *124*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(Перший примірник)

Прізвище *Середа*

м'я *Михайло* 3 По-батькові *Павлович.*

тат' *гол.* 5 Національність *українець.*

Час смерті (число, місяць, рік) *9. Вересня* 1938 р.

Вік померлого Минуло *27* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *27* числа *8* місяця *1937* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Хліборобством*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *колгосп ім. Шевченка*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Область	Край
		Д. Порятинич	Л. Доминського	Луганської	Луганської

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Область	Край
		Д. Порятинич	Л. Доминського	Луганської	Луганської
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік			

12	Причина смерті	Запалення бронхіями
----	----------------	---------------------

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	Середа Ярославна Д. Порятинич
----	---------------------------	-------------------------------

16	Підпис заявника	Середа
----	-----------------	--------

М. П.	Заст. бюро ЗАГС	Діловод
-------	-----------------	---------

У. С. Р. Р. /
МОС СЕБКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 124

28 1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

Прізвище	Месь
Ім'я	Ганна
Стать	Жінка
Час смерті (число, місяць, рік)	12. жовтня 1934 р.
Вік померлого	Минуло 7 років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп "наве життя"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

Побатькові	Григорівна
Національність	українка
Мав свої засоби	Був на утриманні

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

Мав свої засоби	Був на утриманні
-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп "наве життя"
--	----------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
		Х.Портини	Доминського	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
		Лужна	Доминський	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
		45 років

12	Причина смерті	
		Задушення душою та погруддям

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

14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	
		Брага Палатка Х. Портини

16	Підпис заявника	
		Брага

17	Засід. бюро ЗАГС	
		Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(Перший примірник)

1	Прізвище	Корнієв
2	м'я	Ганна
3	По-батькові	Фридоновича

4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. жовтня 1938 р.

7	Вік померлого	Минуло 20 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)	Зав колгудом
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "нове життя"

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

Місце, де постійно жив померлий
Місце селище
Х. Порятинський Район І-Долинський Край
Луганської області Полтавської АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце селище
Луганська Район І-Долинський Край
Луганської області Полтавської АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 років

12 Причина смерті
виг завороту кишок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Корнієць Федот С. Луганська

16 Підпис заявника
Корнієць

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
МОС. ОБ. СКА

У. С. Р. Р.
ЛУГАНСЬКА

Луганська

1 - Листопад 1938 р.

1 Прізвище

2 м'я

4 Стать

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

1 - Листопад 1938 р.

1 Прізвище

2 м'я

4 Стать

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Д. Порятини* Район *Л-Долинського* Край *Луганський* АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Д. Порятини* Район *Л-Долинського* Край *Луганський* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
23 роки

12 Причина смерті
виг. різани

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Марченко Павло Х. Порятини

16 Підпис заявника
Марченко

Засід. бюро ЗАГС *Мокш* Діловод *ор...*

У. С. Р. Р. /
МОСОВСЬКА

У. С. Р. Р.
ЛУГАНСЬКА

Дол. Долинський

23 листопада 1938 р.

1 Прізвище

2 м'я *Марина*

4 Стать *Жінка*

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *124*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

(Перший примірник)

Стасик

3 По-батькові *Яковлевна*

5 Національність *українка*

22 листопада 1938 р.

Минуло *50* років

Мав свої засоби (підкреслити)

Хліборобством

калоси "Нове життя"

Був на утриманні

Місце, де постійно жив померлий *Д. Порятинський* Район *Доминський* Край *Полтавський* АСРР

Місце, де постійно жив померлий *Мучна* Район *Доминський* Край *Полтавський* АСРР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *50 років.*

Причина смерті *Декомпенсований кардіосклероз*

Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідоцтво про смерть*

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника *Отегун Сидір С. Мучна*

Підпис заявника *Отегун*

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Полтава* Діловод *Сидор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *124*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*
(Перший примірник)

12 грудня 193*8* р.

Прізвище *Петрюченко*

м'я *Палатка* 3 По-батькові *Кириловича*

Стать *Жінка* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *10 грудня* 193*8* р.

Вік померлого *77* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Хліборобство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп ім Шевченка*

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце селище *Х.Порятинича* Район *П.Доминського* Край *Львівської* АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце селище *Х.Порятинича* Район *П.Доминського* Край *Львівської* АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
74 роки

12 Причина смерті
віз води серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарівки довідки про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Яковенко О. Х. Порятинича

16 Підпис заявника
Яковенко

М. П.

Засід. бюро ЗАГС Березь

Діловод

У. С. Р. Р. /
МОС ОБЛ. КА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 290

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

16 грудня 1938 р.

1 Прізвище *Куликовська*

2 ім'я *Олександр* 3 По-батькові

4 Стать *жінка* 5 Національність *українка*

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

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

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

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

10 Чи мав померлий інші місця роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *Головостарі одноосібно в Україні.*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
		Х. Порятини	Л. Доминського	У. С. Р. Р. /
		Львівської	Полтавської	М. С. Р. Р. /

11	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
		Мирна	Л. Доминського	У. С. Р. Р. /
			Полтавської	М. С. Р. Р. /
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років		
13	Причина смерті	Від води серця		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мікорська довідка		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	Сердюченко Василь С. Мирна		
17	Підпис заявника	Сердюченко		
18	М. П.			

Засід. бюро ЗАГС
Бережний
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Перший привірник)

23 грудня 1938 р.

1	Прізвище	Мирна		
2	ім'я	Мотри	3	По-батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Деліборобство		
10	Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп, нове життє		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Ларятин</i> Район <i>Л. Доминського</i> Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Селище <i>Львівської</i> області <i>Полтавської</i> АСРР

12	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Л. Доминського</i> Край <i>Львівський</i>
13	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Селище <i>Х. Вешнево</i> області <i>Полтавської</i> АСРР
14	Причина смерті	<i>64 роки</i>
15	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від крупозне запалення легенів</i>
16	Особливі позначки	<i>лікарська довідка про смерть</i>
17	Прізвище і адрес заявника	<i>Львів М. Х. Вешнево</i>
18	Підпис заявника	<i>Вульф</i>

Засвід. бюро ЗАГС *Бердичів*
 Діловод *Олександр*

У. С. Р. Р. /
 МОС 02/3КА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *124*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

(Перший примірник)

27 грудня 193*8* р.

1	Прізвище	<i>Сухань</i>
2	ім'я	<i>Уляна</i>
3	По-батькові	<i>Максимовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25</i> грудня 193 <i>8</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>8</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>Був на утриманні</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Діловод</i>
10	Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Нове життя"</i>

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

Місце, де постійно жив померлий
 Район Доминський Край Львівський
 селище Пучків Область Поліська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
 Район Доминський Край Львівський
 селище Пучків Область Поліська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
10 місяців 27 днів

12 Причина смерті
від крупозного запалення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарська довідка про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сургань М. С. Пучків

16 Підпис заявника
Сургань

М. П.

Засід. бюро ЗАГС Березько
 Діловод Сургань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 12 місяць листопад 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище Щучко

2 Ім'я Андрій 3 По батькові Іванович

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік). 4 листопада 1938 року

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа листопада року 1934 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) трудолюбивий

Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) Радгосп ім. Шевченка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Московська</u> Район <u>Домінікан</u> Колай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Заставив позитив обшарх</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шульга Іван Московська сільрада</u>
16	Підпис заявника	<u>Шульга</u>



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

Григор

ДІЛОВОД

Григор

МОСКОВСЬКА
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

29 число <u>Січня</u> місяць 1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Рембо</u>	
2	Ім'я <u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 січня 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>65 років</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Червона-Зірка</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харківське</u> селище	Район <u>Вінницький</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>		
12	Причина смерті	<u>поп. серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Серп. звіт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Кобзар Михайло М. Кобзар Михайло М. Ф. Мельник</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семко Іван Григорович Московська смт.</u>		
16	Прізвище і адрес свідків	<u>Семко</u>		



БЮРО ЗАГС

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

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 березня

число місяць 193 8 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Березин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванов</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 березня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>72 роки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільська господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Сергійов Зірка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Москва	Московська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років		
12	Причина смерті	Невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлені		
14	Особливі позначки	Свідки Золотар Іван @ Золотар. Прохоренко Іван @ Прохоренко		
15	Прізвище і адрес заявника	Деризенко Олександр Московської обл. м. Москва		
16	Підпис заявника	Дериз		

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

М. П. ЗАВІСЬ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 Квітня

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григорина			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Микитівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 Квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Окремі заняття			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Робочий Ін. Ін. Ін.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Московська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	зростає 12 років
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено
14	Особливі позначки	Свідки: Євдокимов Федор, Марченко Андрій
15	Прізвище і адрес заявника	Московська область, Угличський район
16	Підпис заявника	Григор'єв

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

М. П. ЗАВІД. БОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 число квітня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Омельченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 8 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп Чирівка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Московська	Донецький	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два роки		
12	Причина смерті	Воспалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлені		
14	Особливі позначки	Свідки Бондаренко Гийит Пашуца — Степаненко Дмитро Віктор		
15	Прізвище і адрес заявника	Олександр Володимир Мосовської Євген		
16	Підпис заявника	Віктор		



ЗАРІСНОГО ЗАГС

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

ДІЛОВОД

7. 1938 р.

МОСКОВСЬКА

ДОНЕЦЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 число травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Віктор			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Николаєв
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 8 числа 11 місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Орджонікідзе			

10	Місце, де постійно жив померлий	Миколаївська область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 днів	
12	Причина смерті	Грипп	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	През. свід.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Василь Іван Миколайович Сторож	
16	Підпис заявника	[Підпис]	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис]

ДІЛОВОД [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Число 24 травня 1938 р.		(перший примірник)	
Прізвище [Підпис]		[Підпис]	
Ім'я Сергій	3	По батькові	Средоткович
Стать Чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік).		24 травня 1938 року.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 76 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільск. господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Кочетів ін. Організація	

10	Місце, де постійно жив померлий	<i>Дніпропетровська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всього років</i>	
12	Причина смерті	<i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Мещенко Василь, Гроць Трохим</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузьменко Микола, Московська смт. риб. 1</i>	
16	Підпис вальника	<i>Кузьменко</i>	



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

П. ДІЛОВОД *Григор*

У. С. Р. Р.
МОСКОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Зачилено № 8
Число місяць 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1	Прізвище	<i>Ведиг</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 вересня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8 числа листопада</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Розведення і вирощування</i>		

У. С. Р. Р.

МОСКОВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Активів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Активів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 число липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зачеу		
2	Ім'я	Ольгера	3	По батькові
				Средодовича
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
		76 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Колгосп Зорка Кошунівки		

10	Місце, де постійно жив померлий	Московська	Московська	рай
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років		
12	Причина смерті	воєнний мозовий обморок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки			
	Прізвище і адрес заявника	Медик Тринцова х. В.-Зу Московської області		
16	Підпис заявника	Тринцова		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

МОСКОВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

ІМЕНІ КОМУНІЗМУ

20

число серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1	Прізвище	Силатенко		
2	Ім'я	Редір	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
		76 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	односособний		

10 Місце, де постійно жив померлий

Московська область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

45 років

12 Причина смерті

Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Ні

14 Особливі позначки

Свідки Терещенко Василь Як. Вітени
Трохименко Костянтин Трох. Трохименко

Прізвище і адрес заявника

Терещенко Сидір Д. Московської області

Підпис заявника

Терещенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Московська селище	1-й район області Київська	Край АСРР	Полтавська обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одну годину			
12	Причина смерті	невщесення			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка акушерки			
14	Особливі позначки	Свідки { Балакишук Надія Мик. Балакишук Терещук Миколай Іван Терещук			
	Прізвище і адрес заявника	Мого Московська с-рада Липо-Воскресного району			
	Підпис заявника	Мого			



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

ДІАГНОЗ

Л. Бандаренко

У. С. Р. Р.

МОСКОВСЬКА

СПІВСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

21

число 21 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1	Прізвище	Мазний			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Поспеловна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 58 р			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підписати)			
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	колосів ім. Тітуса			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с Московське	Район область Полтавська	Край АСРР	у рер
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років			
12	Причина смерті	Параліч серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Берестовської лікарні від 20/х-38р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мазний Данило Московська с-рада Липово-Волинський район			
16	Підпис заявника	Мазний			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

13.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 число Вересня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олійник		
2	Ім'я	Оксент	3	По батькові
				Тригубович
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... 39 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня господарка		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	коопер. ім. Орджоникидзе		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Московське	Район область Полтавський	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років			
12	Причина смерті	Зараження крові від абортів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Гадяцької лікарні від 25 Вересня 1938 року про смерть			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дяченко Дмитро Іванович Московська область			
16	Підпис заявника	Дмитро Дмитро			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Григор*

ДІЛОВОД *Павлюк*

132

У. С. Р. Р. 14
 МОСКОВЬКА
 СІДІ
 АГ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

5 число ~~жовтня~~ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Глушак		
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові
				Редорович
4	Стать	Чолов.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2-го жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа жовтня місяця року 1938 6 місяці		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	жовтень Ленінський - Шлях		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Московське	Район область Полтавська	Край АСРР	УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців			
12	Причина смерті	Шлунково-кишкове захворювання			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть, виходячи з висновку лікаря Ліпова Дмитрия Івановича району від 7 жовтня 1938р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Григор'єв Федір Олександрович, Московський округ, Полтавської області району			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

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

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

138

У. С. Р. Р. 15.
МОСКОВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

5 число жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григор'єв			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4-го жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа жовтня місяця року 1937р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	колосів Ленінський - Шлях			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Липовецьке	Район Липовецький	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 8 місяців		
12	Причина смерті	Запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть виходячи згідно з медичною книжкою від 7/2 387.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григорій Федот Олександрович Липовецького району Московської області		
16	Підпис заявника	Григорій		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
МОСКОВСЬКА
ОБЛАСТЬ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Прізвище		Сломякова	
Ім'я	3	По батькові	Миколайовна
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік).		двадцятього лютого 1938 року (12/2 - 1938р)	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейне господарство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	рагоси ім. "Нахіміна"		

2140

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Москвин</u> Район <u>Л-дн</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Болз</u> АССР
11	Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба шлунково-кишкового тракту</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>свідченням радгосп ім. Галініна, Московської обл.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Сторжнюк 2/11/38</u>

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

М. П. ЗАВІД. ЛЮГО ЗАГС ДІЛОВОД

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

число _____ місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Молова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Аніма</u>		<u>Миколайовна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 жовтня 1938 року</u>	
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько-господарська</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>радгосп ім. "Галініна"</u>	

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

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П.* ДІЛОВОД *11104*

МОСКОВСЬКА
ОБЛАСТЬ АДА

10 р. 1938

8 жовтня 1938

М. Москвитин

число *жовтня* місяць 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №16

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шукало</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>двадцять п'ятий жовтня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>військовий комуніст</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Червоний зірка"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роками народився		
12	Причина смерті	задушено від нани		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шульга Катерина, Червонозирка		
16	Підпис заявника			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОД

В. С. Р. Р.

ПОСКОВСЬКА

РАДА

Відділ Активів Громадянського Стану

8/х 1938

8

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

1	Прізвище	Шульга		
2	Ім'я	3	По батькові	Бориславна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	двадцять шостого грудня 1938 року		
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперування)	Вомговет, Ренішевський муніципалітет		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Довбишівка</i> селище <i>Сосківка</i>	Район <i>Довбишівка</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3. похоронено уродинами</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба діїмих з похоронено</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське посвідчення про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шуфменко колгосп "Уродина зроста"</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П. *ЗАВІД. БЮРО, ЗАГС* *Діловод* *м.п. Гусенко*

ДОВБИШІВКА
СОСКОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
ДОВБИШІВКА

144
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

8 с. *Воскресіння* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шуфменко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>9 лютого 1938 р.</i>		
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Уродина зроста"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з початку смерті		
12	Причина смерті	задушився від нудоти		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Пізвище і адрес заявника	Шульгов Червона Зірка 20		
16	Підпис заявника	М. П. [підпис]		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис] ДІЛОВОД [підпис]

16.
КОСОВСЬКА
АДА
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(перший примірник)

Прізвище	Шульгов		
Ім'я	3	По батькові	Миколайовича
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік).	двадцятимого жовтня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільсько господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	вагоми ім "Кашігіна"		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>А. Волинський</u>	Район	Край <u>УРСР</u>
10	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище <u>Московська область</u>	область <u>Полтавська</u>	АСРР
11	Причина смерті	<u>з поганого родючості</u>		
12	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>хвороба зупинена</u>		
13	Особливі позначки	<u>довідки лікувальних закладів про смерть</u>		
14	Місце і адрес заявника	<u>Полтавська область, місто Камінь, Московської обл.</u>		
15	Підпис заявника	<u>Григор</u>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОД ви. Григор

8 148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

19 листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Капустян</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>гол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 листопада 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>січня</u> місяця року <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Орджонікідзе</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Московське</u> Район <u>Л. Доліш</u> Край <u>Полтав</u> область <u>Полтав</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>від необережності самого себе згорів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> <u>лисеико Кирило</u> <u>Женало Ілько</u> <u>Женало</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кануєтчан доєдір Московська с/р</u>
16	Підпис заявника	<u>Кануєтчан</u>



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

М. П. ДІЛОВОД Літний

53. 146

P

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

19 листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Засув</u>		
Ім'я	<u>Кирило</u>	3	По-батькові <u>Константинович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 листопада 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>76 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-п Зірка Колумізму</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Долгосельск</u> селище <u>Московск</u> Район <u>Полтавський</u> область <u>Полтавська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки</u> <u>Перегуденко Федір Дмитрович</u> <u>Перегуденко Василь Якович</u>
15	Прізвище, ім'я та по-батькові заявника	<u>Засць Павло Московський с/р Д-Долгосельск</u>
16	Підпис заявника	<u>Засць</u>



М. П. Засць
 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
 ДІЛОВОД Матт

60 147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР^Р
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

27 листопада місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дмитренко</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові	<u>Олексійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-г</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Організації</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище Московське область	Край АССР	Линово-Даминський Почтовська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	невідомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	свідки Дмитро Таниа Христенко Іван.		
15	Прізвище і адрес заявника	Линово-Даминський район Московське с/о К-п ім. Орджонікідзе		
	Підпис заявника	Мисиньо		



ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мотин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

30 листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Золотар			
2	Ім'я	Тараска	3	По-батькові	Льковича
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 38 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	радогосп ім. Калініна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Московська</i>	Район область	Край АССР	<i>Липово-Доминівський Полтавська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>вісімнадцять років</i>			
12	Причина смерті	<i>від хвороби рак кишечника</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>свідки Повета Наталка Павла. Золотар Іван Золотар.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Золотар Марія Миколаївна Московська с/р Липово-Доминівського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Золотар</i>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ *Трун* ДІЛОВОД *Мотин*

62 449

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР^Р
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

2 " *середня* " місяць 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сурмило</i>			
2	Ім'я	<i>Люба</i>	3	По-батькові	<i>Василовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>1 місяць</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <i>ні</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Московська с-роща р-н ім. Калініна</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район
селище Московська область
Край Львівсько-Волинський
УРСР Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
один місяць

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
пред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Львівсько-Волинський район Московська с-рота
радгосп ім. Калініна Суринко Василь Іванович

16 Підпис заявника
Сурин



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

ДІЛОВОД Мити

63 154
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 числа Січня 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище Данченко

2 Ім'я Оршика 3 По батькові Степанович

4 Стать жінка 5 Національність Українська

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

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 32 р.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бухгалтер

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) КП КСМ Гравур

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Павлівка</i> Район <i>Коростківський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>В свідоцтві 1. Смерть наступила внаслідок</i>
14	Особливі позначки	<i>Смерть наступила внаслідок</i> <i>Кружечка</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Давченко Миколай Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Давченко</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	<i>Савченко</i>			
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Савченкович</i>
4	Стать	<i>б</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 січня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>11</i> місяця роки <i>1937</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землемістер</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Савченківська школа</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Поліський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два тижні</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження грипом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка віз 16.11.38р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смагд Гаврило Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 числа січня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смагд</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 січня 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1936р.</u>			
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)	<u>Сільсько господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (1. а.)	<u>18-й КСМ Правда</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Татарівка</i> Район <i>Вовківський</i> Край <i>Хмельницький</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>півтора роки</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відгук Осемьмисля підписаний з Кесеном Мукерз Вейдан</i>
14	Особливі позначки	<i>меланхоліка дремлю</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванко Мукерз Іммован в Татарівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Іванко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Орещук
Діловод *Буча*

66 157
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	<i>Іванко</i>			
2	Ім'я	<i>Тамар</i>	3	По батькові	<i>Миколайовна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>66 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>О. головний сибир</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспунд. а.)	<i>Вісн. Арм. Травно</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>
12	Причина смерті	<u>Віг</u> <u>вигорів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>6 віг</u> <u>2 особи</u>
14	Особливі позначки	<u>Орден</u> <u>Доблесті</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чурин</u> <u>Андрій Федор</u> <u>б. Львів</u>
16	Підпис заявника	<u>Чурин</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Ордин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	<u>Трухан</u>			
2	Ім'я	<u>Отетан</u>	3	По батькові	<u>Криштович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 Березня 1938/8</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>19</u>			
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)	<u>С-годиняр</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (1 а.)	<u>Київ. Москово</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>
12	Причина смерті	<u>від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Пенсія, Член</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурман Федір Дмитрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гурман</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Офіційно Діловод Гурман

68 159
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	<u>Слабошмицька</u>			
2	Ім'я	<u>Явдоха</u>	3	По батькові	<u>Аврамуха</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 Березня 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>48 років</u> .			
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)	<u>С-господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (1 а.)	<u>всес в господарстві.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тавась</i> Район <i>Момичинський</i> Край <i>Тавась</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 років.</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сві. свід.</i>
14	Особливі позначки	<i>Всвк Демітрянська</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зузуря Тріська Трохимівна с.Тавась</i>
16	Підпис заявника	<i>Зузуря</i>



Завід бюро ЗАГС *О.М.М.* Діловод *Л.М.*

У. С. Р. Р.
ТАВАСЬСЬКА РАДА
Долінівка сего р-ну
Таваської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

Для ЦУНГО (другий примірник)

По *Потомаренко*
3 По батькові *Данилович*

5 Національність *Українець*

Смерть (число, місяць, рік) *1938 року квітень 18*

минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки *1935*

в померлий свої до існування чи кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

тя (спеціальність, сада, ремесло) *В-господарств*

роботи (назва підприємства, кодогоспу) *міськ. ком. тропів*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тамашівка</u> Район <u>Львівський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>коротко ді доглядів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво лікаря 18/IV-38</u>
14	Особливі позначки	<u>смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>То</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. _____

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

Діловод

16/70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	<u>Томашівський</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1938 року квітня 18 днів</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1938</u>			
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)	<u>Спеціаліст</u>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (1 а.))	<u>кв квм Државн</u>			

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18 числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голубиний		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. квітня 18 числа		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 1938		
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)	С. головний бухгалтер		
	Місце роботи (назва підприємств, колгоспу і т. д.)	Кол. Косм. Франца		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Долгоселський</i> Край <i>Дніпропетровський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
12	Причина смерті	<i>віг дикторії</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво віг 18/11-38р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голубинський Іван Петрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Голубинський</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

3 числа *травня* м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Голубинський</i>			
2	Ім'я	<i>Борис</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 травня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>II</i> місяця роки <i>1938р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сценограф</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (і а))	<i>Київський Трактор</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Тамаша* Район *Повісний* Край *Дніпро*
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 м-ч

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відома 2 особи

14 Особливі позначки
Збреша *Знаход*

15 Прізвище і адрес заявника
Тришак Яків Григорович

16 Підпис
Я. Тришак



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

Завід бюро ЗАГС *О. Біскуп* Діловод *Г. Г.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *164*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

6 числа *Врахов* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище *Беребенко*

2 Ім'я *Платон* 3 По батькові *Тришак*

4 Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *5 Вреш 1938 р.*

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки *32*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *р. господарств.*

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *м. м. Волотово*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ланцюгівка Район Л-волинський Край Львівський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
52 роки

12 Причина смерті
віз запаленим деревом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
довідка віз бр-звр.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ровіненко Микола Іванович



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

Завід. бюро ЗАГС Овдич Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1 Прізвище Калюжна

2 Ім'я Григор 3 По батькові Роводимичу

4 Стать мій. 5 Національність Українська

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

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 22

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
О. господарств

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)
м. іл. Дімитрова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лочаківка</u> Район <u>Л-Волинський</u> Край <u>Лосицький</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22</u>
12	Причина смерті	<u>диф. енцефалит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відома від лікаря 22.12.38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергійча Іванна Володимирівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Сергійча</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григоренко

Діловод

Куца

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"8" числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орещук</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 серпня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>27</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с-господарств.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<u>Кол. Кесі Тростя</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львів</i> Край <i>Львівська</i> селище <i>Львівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
12	Причина смерті	<i>Куряче захворювання</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря від 24/1-38р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медвєдєв</i>
16	Підпис заявника	<i>Медвєдєв</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Марин

Діловод

Літ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 числа *Листопада* 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сенко</i>			
2	Ім'я	<i>Акимина</i>	3	По батькові	<i>Вікторівна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 лютого</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <i>Сенко</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Селень Олександрівна</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Коліш С. Іванівна</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>ВРучаївка</u> Район <u>Л. Дубички</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Потом</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Ручаївської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ліна Іванівна Мотівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Ліна</u>



Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 числа лютого м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сімова</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 лютого 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>1936</u> місяця роки <u>1932</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби дожиття чи жив на утриманні особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Селомаспорщик</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колос Станис</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> селище <i>Львів</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м. 10 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Внутрішні органи</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть</i>
14	Особливі позначки	<i>Всіх органів перенесено то похоронено однією групою (25) на 80-м вул.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Панасенко П. Степан</i>
	Підпис заявника	<i>Панасенко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Спринг*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	<i>Щербина</i>			
2	Ім'я	<i>Ілля</i>	3	По батькові	<i>Левченків</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Серпня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>87</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Колгосп Ударник</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівка</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Поліабська</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>87 р.</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка № 18/1</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Семешівка Корнієнко Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>З. Р. Рибин</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

В. Мещук Діловод

Мещук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	<u>Мирзотан</u>			
2	Ім'я	<u>Амійон</u>	3	По батькові	<u>Тейрбович</u>
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 грудня 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>4 ч.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Освідомлений</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Конзола Сервоний Лан.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівка</u> Район <u>Долішсергін</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Пораза серцевої діяльності</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>О. Семешівка</u> <u>Тейран</u> <u>Даринтон</u> <u>Ветур</u>
16	Підпис заявника	<u>Тейран</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

В. Мещ

Діловод

Тейран

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 числа Августа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Куркінко</u>			
2	Ім'я	<u>Віктор</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>Августа</u> місяця роки <u>1936</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Живгородство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<u>К-п "Царник"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сешеновка</i>	Район <i>А-Вейський</i> область <i>Павлоградська</i>	Край <i>Чернівецький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>дев'ять місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяження легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки міхари</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С.Сешеновка Корнівико Іван Опанасович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корнієнко</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Корнієнко

Діловод

Корнієнко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 число *Листопада* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чаус</i>			
2	Ім'я	<i>Максим</i>	3	По батькові	<i>Васинович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>січня м-ця 7 го дня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>73 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дієбачобство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>арті. ім. Ворожисова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Андрійків</i> Район <i>Л. Васильків</i> Край <i>Черв.</i> селище <i>Семінівська</i> область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки</i>
12	Причина смерті	<i>запалення почек</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Семеновка Тацє Сергій Макашич</i>
16	Підпис заявника	<i>Тацє Сергій</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

15 числа *березня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мелешко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 березня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>7.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Зем. Ударник.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівка</u> Район <u>Долішеский</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7р.</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Семешівка - Мелеху Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>І. Мелех</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 числа березня 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гарчомеико</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Гамасович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 березня 1938р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>26</u>			
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)	<u>Хлібопекарем</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Взр. ім. Ворожалева</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівка</u> селище	Район <u>Поліський</u> область <u>Поліська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть від 28.11.38 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>О. Семешко Тарасово Наденко Трохимів</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Ненієм. Вручено</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1 числа Квітня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Заує</u>		
2	Ім'я	<u>Тарасово</u>	3	По батькові <u>Іваново</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українко.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 Квітня 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <u>47</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Доброволько</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Він Волинська</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівка</u> Район <u>Долішеселів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Параліч.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Семешівка Гаус Сергій Максим</u>
16	Підпис заявника	<u>Гаус</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зеленко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Яворович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Квітня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>31.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопек.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд.)	<u>12-й Ударний</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семенивка</u> Район <u>П. Довгоселський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Полтавська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сергачіва В. Г. 18/11-38 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Семенивка Зенкевич Любомир Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гажинько</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

29 числа Велика жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Золотий</u>			
2	Ім'я	<u>Ліза</u>	3	По батькові	<u>Петровна</u>
4	Стать	<u>Ж.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Велика 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>25</u>			
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)	<u>Рухомець</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>В обогн 20 епогарево</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сетелівка</u> Район <u>Долішеселиш</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Полтавська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка лікаря про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Сетелівка) Голова Дарія Руденко</u>
	Підпис заявника	<u>За неграмоти розумався</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

7 числа Травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Голова</u>			
2	Ім'я	<u>Дарій</u>	3	По батькові	<u>Федосович</u>
4	Стать	<u>мч.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Травня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>27</u>			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Землеробство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Зем. Зерновий Аов.</u>			

10 Місце, де постійно жив Місто Семешівка Район Поліський Край АСРР
область

11 10 Місце, де постійно жив Місто Семешівка Район Поліський Край АСРР
померлий селище область Поліський

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 58 р.

13 12 Причина смерті Порек серця

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво про смерть від 18/12-38 р.

15 14 Особливі позначки

16 15 Прізвище і адрес заявника Пейрану Хартіон. с Семешівка

17 16 Підпис заявника Хартіон

18 М. П. Хартіон

Засід. бюро ЗАГС

Діловод Хартіон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(Перший примірник)

Хартіон 1938 р.

1 Прізвище Хартіон

2 м'я Марія 3 По-батькові Хартіон

4 Стать жіна 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 18 грудня 1938 р.

7 Вік померлого 58 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 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) Діловод

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

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

10 Місце, де постійно жив Місто Семешівка Район Долішньосіверський Край АСРР
область

11 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семешівка Район Долішньосіверський Край АСРР
селище область

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 67 д.

13 12 Причина смерті Параліч серцевої діяльності.

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво про смерть від 8 ж.

15 14 Особливі позначки

16 15 Прізвище і адрес заявника С. Семешівка П'югаєвська Росія.

17 16 Підпис заявника П'югаєвська

18 М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Долішньосіверський область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

24 вересня 1938 р.

1 Прізвище Робітинко

2 м'я Омелюхо 3 По-батькові Федоров.

4 Стать чол. 5 Національність Українець.

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

7 Вік померлого 55 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " 55 " років — 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) Хлібопосів.

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

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

10 Місце, де постійно жив Місто Семешівка Район Долішесвянський Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семешівка Район Долішесвянський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 55 р.

12 Причина смерті Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво від 24/11

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Семешівка Долішесвянський Іван Гавр

16 Підпис заявника Гавриш

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод

Долішесвянська область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Семешівська Рада НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Долішесвянського району Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Гербів 1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Осташенко

2 м'я Димис 3 По-батькові Семенович

4 Стать жол. 5 Національність Українець

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

7 Вік померлого 35 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Хліборобство

10 Колгосп Гербівський Лан

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

10 Місто Семешівка Район Липово-Донецький Край АСРР

11 10 Місце, де постійно жив померлий Місто Семешівка Район Липово-Донецький Край АСРР
селище область Донецька

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 35 років

13 12 Причина смерті туберкульоз

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть два свідоцтва: Могилка Тодікар Могилка Корнішко Григорій Данилович

15 14 Особливі позначки

16 15 Прізвище і адрес заявника Семешівка Остапенко Степан

17 16 Підпис заявника Остапенко

18 М. П.

Засвід. бюро ЗАГС Григорій Діловод

Донецька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

8 " липень 193 8 р.

1 Прізвище Катан

2 м'я Олексій 3 По-батькові Олексієвич

4 Стать чоловік 5 Національність українець

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

7 Вік померлого Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа листопада 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) завідуючий філії з'їзду

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

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

Місто Семешівка Район Львівський Край Львівський
АСРР

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Вісім місяців

12 Причина смерті
Гостре розетрощення шийки і рахіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть від 6 липня 1938 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Катерина Дмитро Олександрівна
с. Семешівка

16 Підпис заявника
Катерина

М. П.

Засід. бюро ЗАГС Львів

Діловод І. Демчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

10 липня 1938 р.

1 Прізвище Роськ

2 м'я Явдоха 3 По-батькові Кисляковича

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 14 липня 1938 р.

7 Вік померлого 39 років
Минуло 39 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)
Сільсько-господарство

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

Місто Семенівка Район Львівський Край Львівський
АСРР

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 39 років

12 Причина смерті туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво про смерть від 14 липня 1938р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Косак Романів Мусіювич
С. Семенівка
Косак

16 Підпис заявника

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

Сергій 1938 р.

1	Прізвище	<u>Солоник</u>			
2	м'я	<u>Сергій</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4</u> <u>Серпня</u> 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа <u>Вересня</u> 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
ісє роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<u>Володимир Шорєв</u>			

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

10

Місто

Семешівка

Район

Долішівський

Край

АСРР

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто

Семешівка

Район

Литово-Долішівський

Край

АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Сотні роки

12

Причина смерті

хвороба раки

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

придзвонені

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Вертин Григорій С. Семешівської сільської

16

Підпис заявника

Григорій

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

16 Серпня 1938 р.

1	Прізвище	Гришко		
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 48 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)	Сільське господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Місце роботи "Гарник"		

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

10 Місто Семешівка Район Львівський Край Львівський
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семешівка</u> селище	Район <u>Львівський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Непродіагновано</u>		
14	Особливі позначки	<u>Овчуки Павлюк Петро</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пархоменко Оксентій Семешівка с/побудова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Пархоменко</u>		



Завід. бюро ЗАГС Вірюк
Діловод Григор

Львівська область

СЕМЕШІВКА
Сільська рада
Львівського району
Львівської області
19 вересня 1938 р.

201
114
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

98125
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19
(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>1938</u> р.	<u>Мелешко</u>
2	Ім'я	<u>Мотрія</u>	3 По-батькові <u>Мелешівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 вересня</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>50</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп. Гервошиї Аван.</u>	

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

10

Місто

Семешівка

Район

Долішівський

Край

АСРР

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто

Семешівка

Район

Долішівський

Край

АСРР

селище

область

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

50 років

12

Причина смерті

туб.

14

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлені

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Мешенко Василь

с.

Семешівка

16

Підпис заявника

Мешенко

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Римин

Діловод

Григор

Долішівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

31 - Серпень 1938 р.

1 Прізвище

Луніно

2

Ім'я

Галина

3

По-батькові

Василівна

4

Стать

жінка

5

Національність

Українка

6

Час смерті (число, місяць, рік)

29 - Серпень 1938 р.

7

Вік померлого

Минуло

років

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

5 числа жовтня 1934 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)

вчитель загальної школи

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

колгосп "Гарник"

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

10

Місто

Семенивка

Район

Долішівський

Край

АСРР

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто

Семенивка

Район

Долішівський

Край

АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 місяців

12

Причина смерті

востаннєм захворів

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

пред'явлені

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Луніко Сашко Семенивський с/пункт

16

Підпис заявника

Луніко

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Луніко

Діловод

201

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

область

СЕМЕНИВСКА

Славська Рад.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

10 вересня 1938 р.

1 Прізвище

Полікарпов

2

м'я Ганна

3

По-батькові

Омельвіча

4

Стать

жінки

5

Національність

Українки

6

Час смерті (число, місяць, рік)

13 вересня 1938 р.

7

Вік померлого

Минуло

років

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

23 числа вересня 1934 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)

Омська востодарство

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

Мочков Сергій Ом

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

10

Ромешівський Район Долішеский Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семішівка Район Долішеский Край
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один рік, 3 місяці

12 Причина смерті
Затяжний Атеросклероз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Полікарпов Параски Семішівської с/побратч

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кукін

Діловод Григор

Х 201 114
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

Долішеский 193 8 р.

1 Прізвище Павченко
2 м'я Параска 3 По-батькові Похомови
4 Стать Жінка 5 Національність Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 21. жовтня 193 8 р.

7 Вік померлого Минуло 25 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа III місяця 1934 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

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

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

10

Ромашівка Район

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ромашівка Район Ромашівський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Один рік і 7 місяців

12 Причина смерті
Бронхопневмонія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Будівельні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Будівельно Лактон Ромашівської с.г.м.

16 Підпис заявника
Валентин

Засвід. бюро ЗАГС Месені Діловод Григор

Сімейна книга Месені

Сімейна книга Месені

Сімейна книга Месені

Долішівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

Добитка 1938 р.

1 Прізвище Добитка

2 м'я Грицько 3 По-батькові Марасови

4 Стать Чоловік 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 18. Добитка 1938 р.

7 Вік померлого

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

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

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільсько господарство

9 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп "Зарілля"

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

Ромешівський Район

Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Ромешів	Ромешівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 днів		
12	Причина смерті	Воєнний травматичний шок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Курбик Марія Романівна с. Курбик		
	Підпис заявника	Кузак		



Засід. бюро ЗАГС Ромешівський

Діловод

Долитавський Район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

Долитавський 1938 р.

1	Прізвище	Коваленко		
2	м'я	Микола	3	По-батькові
		Маркович		
4	Стать	Чоловік	5	Національність
		Українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	25 числа жовтня 1934 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)	Музикант		
	ісє роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Долитавський район		

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

10

Ромашівка Район

Край
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			

Прізвище і адрес заявника

Коваленко Марко Семенович

Підпис заявника

М. Коваленко

Завід. бюро ЗАГС

К. Мелешко

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

21 жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Кіселевич		
2	м'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робоче господарство		
9	Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10

Ромашівський Район

Край

АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семенич Район Ромашівський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
одні рік і один місяць

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Киселенко Трохим Семенович
Синьків

Підпис заявника

М. П.

Семенич

Заст. бюро ЗАГС

Киселенко

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

22. жовтня 193 8 р.

1	Прізвище	<u>Методієв</u>
2	м'я	<u>Марія</u>
3	По-батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. жовтня</u> 193 <u>8</u> 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)	<u>Сільське господарство</u>
10	Інше роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп Зерновий Лес</u>

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

Ромашівський Район

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ромашівське Район Ромашівський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

П'ятидцять днів

12 Причина смерті

Невщасно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Не пред'явлено

14 Особливі позначки

Рідки Решетівська Житомирська Житомирська Тр. Давид
Гравченко Муряки Решетівської Сільської

15 Прізвище і адрес заявника

34 Лейко



Засід. бюро ЗАГС

В. Мелешко

Діловод

Горинь

Ромашівський область

СЕМВЕНІВСЬКА

Сільська Рада

Дніпропетровського району

23 - Горинь 1938 р.

1 Прізвище

Горинь

2 м'я

Горинь

3

По-батькові

Мелешків

4 Стать

Жінка

5

Національність

Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік)

22 - Горинь 1938 р.

Вік померлого

Минуло

" " років

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

числа місяця року

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільська господарство

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

Колгосп "Гарник"

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Перший примірник)

201

114

183

Ромашівка Район Ромашівський Край
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Семішівка</u> селище	Район <u>Ромашівський</u> область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два роки</u>			
12	Причина смерті	<u>Бронхит з тош</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворженко Максим з Семішівки</u>			
16	Підпис заявника	<u>Карпенко</u>			



Засвід. бюро ЗАГС В. М. Мещин

Діловод Г. Г. Г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рішняк</u>			
2	ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Таволов</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. жовтня 1938</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>11</u> місяця <u>1937</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Жовтця</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Рослинський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті один рік і два місяці

12 Причина смерті бронхит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Ришук Федор Семинський с. 24

16 Підпис заявника Ришук

Засід. бюро ЗАГС Клемент Діловод Григор



Долитівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

Листопад 1938 р.

1 Прізвище Решовський

2 м'я Ольга 3 По-батькові Михайлович

4 Стать жінка 5 Національність українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 3 листопада 1938 р.

Вік померлого Минуло 25 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа X місяця 1934 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

9 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп "Зарінок"

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

Ромашівка Район Л. Долинський Край АССР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Семієвське	Л. Долинський	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік		
12	Причина смерті	Бронхотуберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	През. з висн.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ковалевський Михайло Семієвської с.		
16	Підпис заявника	С. Ковалевський		
	М. П.			

Засід. бюро ЗАГС В. Мещеряков Діловод Г. Зорин

Долгоруцька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Перший примірник)

1		Прізвище		Вуц	
2	м'я	3	По-батькові	Вітовна	
4	Стать	5	Національність	Українська	
6		Час смерті (число, місяць, рік)		5 жовтня 1938 р.	
7		Вік померлого		Минуло 1934 року	
8		Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити)	
9		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		С. Ковалевський	
		Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Володимир Чудин	

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

Ромашівка Район

Край
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Семанівка	А. Ромашівка	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік		
12	Причина смерті	фізична		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кучер Іван Семанівка с.м.п.		
16	Підпис заявника	І. Кучер		
	М. П.			

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Долитавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Перший примірник)

11. листопада 1938 р.

1	Прізвище	Семанів		
2	м'я	3	По-батькові	І-василов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 26 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)	Сільське господарство		
	еще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Угорця		

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

Ромашівка Район Подільський Край АССР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ромашівка	Район Подільський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років		
12	Причина смерті	Воспаление мозга		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не приділялись		
14	Особливі позначки	Свідки: Гнатенко Василь Ів. Гнатенко Варвара Кузьмівна Ів. Варвара		
15	Прізвище і адрес заявника	Гнатенко Ілько Тарасович		
16	Підпис заявника	Гнатенко		
	М. П.			



Засід. бюро ЗАГС ВМешу Діловод

Подольська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(Перший примірник)

11 листопада 1938 р.

1	Прізвище	Герасим			
2	ім'я	Мадис	3	По-батькові	Несторович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
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 числа / місяця листопада року 1938 р.		
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			
	іде роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Герасимів			

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

Полтавський Район Полтавської області
Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Семішів Район Полтавського Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
десяти років

12 Причина смерті
Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Непред'явлені

14 Особливі позначки
Св. ст. Стефан Артем Т. Св. ст. Стефан

15 Прізвище і адрес заявника
Гернон Густав Семішівської вулиці

16 Підпис заявника
Гернон

М. П.
Засід. бюро ЗАГС В. М. М.
Діловод Г. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Перший привірник)

13 " жовтня 1938 р.

1 Прізвище Осташко

2 ім'я Григор 3 По-батькові Осташков

4 Стать чол 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 10 " жовтня 1938 р.

Вік померлого
Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
9 числа III 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) Рухач

Інше роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) Колгосп Героїв Лесі

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

Полтавський Район 1938 Край АССР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Селище Район 1938 Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

12 Причина смерті востаннє мозгів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть пред'явлені

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Остапко Степан Селищенської с/р

16 Підпис заявника Селищенський



Засід. бюро ЗАГС Власів Діловод

Полтавська область 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Перший примірник)

23 грудня 1938 р.

1	Прізвище	Соба
2	м'я	Марія
3	По-батькові	Средьковий
4	Стать	жін
5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1938 р.
7	Вік померлого	Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа грудня 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)	Сільське господарство

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

Район Долішеский Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Решітська</u>	Район <u>Долішеский</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>96 тт тт</u>		
12	Причина смерті	<u>невстигла народитись</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Тетяна @ Селітнівка Долішеский</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кравченко</u>		



Завід. бюро ЗАГС В. М. М. Діловод Г. М. М.

область Долішеский район Решітська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35
(перший примірник)

30 числа жовтня м-ця 1938 р.

1	Прізвище	<u>Мерзко</u>	
2	Ім'я	<u>Павло</u>	3 По батькові <u>Пилипович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українська</u>
Час смерті		26 числа <u>жовтня</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <u>19</u> років	
Рік народження		" " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>вільне господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Кочетов Іван Богданович</u>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(перший примірник)

м-ця 1938 р.

Полтавська область
Довгалицький район
Савицька сільрада
міськрада

31 числа грудня

1	Прізвище
2	Ім'я
4	Стать
	Час смерті
7	Вік
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

3	По батькові
5	Національність
" 29 " числа грудня місяця 1938 р.	
Минуло років " 29 " числа грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
Рік народження	
На утриманні	
Мав свої засоби (підкреслити)	

Діти не годувати

Кочис Івані Воронцови

11	Адреса, де постійно жив померлий
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
13	Причина смерті
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
16	Прізвище і адрес заявника
17	Підпис заявника

Місто Соснівка
селище
Довгалицька область
АРСР

Років 19 місяців

Земельний Логішів

Пред'явнені

Корисако Андрій гр @ Соснівка

Корисако

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



11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самостівка</i>	Район область <i>Донецька</i>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>6</i>		
13	Причина смерті	<i>віз зрину</i>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>не пред'явлені</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки Коржанко Андрій Єв. Костинська Резицько Рузана Іванівна Каченіченко Олександр А. @ Самостівка</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Каченіченко</i>		
17	Підпис заявника	<i>М. П.</i>		

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

Знайд. бюро ЗАГС

Діловод *Григор*

Полтавський область
Довбишський район
Довбишівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(перший примірник)

31 " числа сентября _____ м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Сова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Лейтенантович
4	Стать	5	Національність
	чол		Українець
	Час смерті	" 25 " числа жовтня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 14 " числа жовтня 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)	Сільське господарство	
у в.	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Ударник	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семенивка</i>	Район область <i>Донецького</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців <i>7</i>		
13	Причина смерті	<i>вн. крив.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Не пред'явлені</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки: Вертін Мазур М. Вертін Меданка Іван М. Жаданко</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сова Пилипешко А. С. Семенивка</i>		
17	Підпис заявника	<i>Сова Пилипешко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *В. Меш*

Діловод *Горин*

304
112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

16 числа *Січня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Оксентівич</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Січня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>13</i> років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Земібород</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>колгосп ім. Чударя С. Гранівка</i>		

В. Меш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Марченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Синьківна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Лютого 1938 року		
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	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Забити господаря		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котів ш. публ.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63рок		
12	Причина смерті	Район Легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ак свідомого громадянина від 15 січня 1938р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Василь Антонович с. Франька		
16	Підпис заявника	Шевченко		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Грайвона</u>	Район <u>Добинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>впрод</u>		
12	Причина смерті	<u>радикальне Запалення Легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лік. свід Грайвона мед. устан. від 19 II 38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Семен Іванович с. Грайвона</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. М. Ч.</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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 № 3

3 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>		
2	Ім'я	<u>Марко</u>	3	По батькові
				<u>Антонович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Березня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>35 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Олій бочоб.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	<u>Колосів с.п.т. Губин.</u>		

304
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Ізюченко		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Авдокимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українц.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 54.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. ім. Косіора		

Витиски

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гомелька Район Л. Домитовської область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років.		
12	Причина смерті	Сухоты Легив		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лік свід Гомельского мед участка од 1/11		
14	Особливі позначки	Шевченко Говло Антонович		
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Б. А. с. Гомелька		
16	Підпис заявника	Шевченко		



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

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дзатівка</i> Район <i>Л. Долитвської</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Сухоти легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік. Свидетельство Дзатівський мед. установа 23/IV 38</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Долитко Гієнко Прокопович</i>
16	Підпис заявника	<i>Долитко П.</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Сортин*

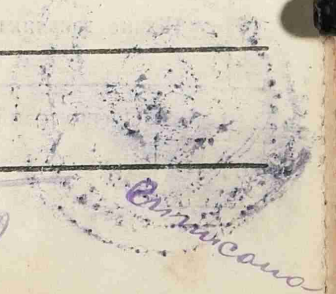
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

24 число *березня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чміль</i>			
2	Ім'я	<i>Іосиф</i>	3	По батькові	<i>Олексійович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/III березня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>34 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібяр (востокорко)</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Косіаєва</i>			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Яготька</u> Район <u>Л-Ромитського</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Вухотт легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік Свідриш Яготського мед угодина 24/III 38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бирко Григорій ст Яготька</u>
16	Підпис заявника	<u>Бирко</u>



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

М. П. Бирко

Завід. бюро ЗАГС Бирко Діловод Бирко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

25 число березня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>			
2	Ім'я	<u>Наталія</u>	3	По батькові	<u>Отимович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27. Березня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>серпня</u> <u>1936</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько займався місцеводством службов.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіату)	<u>Яготська міськрада</u>			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Яганівка</u> Район <u>Л. Доминівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Затяжний хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік свідоцтво Яганівського мед уряду від 24/IV</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Захарченко Євдоким Антонович с. Яганівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Захарченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Руденко</u>			
2	Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові	<u>Олексіївна</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Квітня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>Квітня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько загиблого працював на заводі.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Яганівка Колгосп ім. Косігорова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Ігнатівка</i> Район <i>А. Доминського</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік свідоцтво Ігнатівки мед установа від 9/IV 1938</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Руденко Олексій Х. Хрещатий</i>
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* Діловод *[підпис]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

27 числа *Квітня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Захарченко Ольга</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Охрімівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 Квітня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки <i>54</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хатня господарка</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Губорид</i>			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Іванівка</i> Район <i>Л-Донецького</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Вік обіграв Іванівкою мед устані Іванівкою 24/10</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>присланий</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Захарчук Антон іван Іванівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Захарчук</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 числа *Грудня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Боржова</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Битрович</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 грудня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця <i>1906 25 листопада</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Болто робє власності ім Гудерс</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дзержинське</i> Район <i>Л-Долитське</i> Край АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>років 1. місяць 5</i>
12	Причина смерті	<i>Уродовина нею трохи.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ромешини утрати оделли.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горюховий Дмитро зр. х Житово Л-Долитське Р. Ж.</i>
16	Підпис заявника	<i>Горюховий</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Горюховий*

Діловод *Сорочин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 числа *травня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Горюховий</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Микохворово</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 травня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки <i>56.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хатний господар</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колосів і м. Косіороз вчашко</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зарпущин</i> Район <i>Л. Долитівський</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>
12	Причина смерті	<i>запалення нирок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лік. свідоцтво мед. участі</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бірюк Іван І. Монтесло с. р. Л. Долитівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Бірюк</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 числа *серпня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бірюк</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Бірюков</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 серпня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовий колгоспник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Рєва</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Монастир</i> Район <i>І-Домитровський</i> Край <i>Львівський</i> селище область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 рік.</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік свідоцтво Роменський Сов. Водного.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горюхові Ілесею Ф. Х. Зразичини Ілесею Ф.</i>
16	Підпис заявника	<i>Горюхові.</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Горюхові*

Діловод *Горюхові*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 " числа *серпня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Михайленко</i>			
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові	<i>Ілесеювич</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 серпня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. З. Р. Сава</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Замбко</i> Район <i>Доминівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Боготівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Зворотні кимор</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мік обвідник Замбської мед установа</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайленко Андрій І. Замбської р. Доминівський</i>
16	Підпис заявника	<i>Андрій І. Михайленко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Григорук*

Діловод *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

18 числа *листопада* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дорошенко</i>		
2	Ім'я	<i>Наталко</i>	3	По батькові
				<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
				<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 листопада 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батько зацікавлений в мотомеханіці.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. М. В. Фрунзе</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 дні		
12	Причина смерті	Кружове захворювання легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лік свідчить про загинувшого мед угодки		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хорошенко Микола П. О. Гончарів Р. Д.		
16	Підпис заявника	[Підпис]		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

30 " числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Гончаровна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 жовтня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяця роки... 52		
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)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки.		
12	Причина смерті	Сухотт Мезент		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лік свідчить про загинувшию від угноєння		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Ольга Ф Дмитрівна др.		
16	Підпис заявника	Шевченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

25 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Симоненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Фітимоновича
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/III серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 14 числа VII місяця 1938 р.		
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)	Ботко землемовця Оскарівського		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Рад		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Яготин</i>	Район <i>Л-Долитська</i>	Край <i>Львівська</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 днів</i>				
12	Причина смерті	<i>Заполнув легеню</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік свідчить Власівського мед. Установи</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Симоненко Дмитро Власівський с. Л. Житківська</i>				
16	Підпис заявника	<i>Симоненко</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

12 числа *жовтня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сквирта</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 жовтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>жовтня</i> місяця <i>1938</i> роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ботко землеміра с. Боробинь</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу т. а.)	<i>Колгосп ім. В. І. Леніна</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Львівський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 днів</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скитка Я. А. Львівського району Львівської обл.</i>
	Підпис заявника	<i>Скитка</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

18 " числа *грудня* м-ця 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гурковий</i>			
2	Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>грудня 18 днів</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>грудня</i> місяця роки <i>60</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити) <i>на свої</i>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вояки і інші друзі</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	До смерті		
12	Причина смерті	отруєння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Да		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гановська Грозда І-Іванівна		
16	Підпис заявника	Грозда		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

11 число лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Витник		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	гол.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа лютого року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. п. Шевченко		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Г-окі.п</u> Район <u>Н-ва</u> Край <u>Волин.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 4 м.</u>
12	Причина смерті	<u>Віг Зопорення нгспіс</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Віг Берестівського шпівіну</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Г-окі.п. Сибіний Іван Зопорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сибіний</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Завід. ДІЛОВОД М. Завід.

Сіль. Рада
Харківськ. області
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №2

20 число Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Касян.</u>			
2	Ім'я	<u>Сенко</u>	3	По батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 Березня</u>			
7	Вік (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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в собі домо</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гор.н. Район М.Бол.</i> Край <i>Львів.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>
12	Причина смерті	<i>Мфрізична переня</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>В.г. Берест М.моділу</i>
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Г. о.с.у. Касян Федір З.</i>
16	Підпис заявника	<i>Касян. ф.</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Груша

ДІЛОВОД

М.Г. Г. Г.

ОКІПСЬКА
Сільська Рада
Барківська
область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №3

24 число травень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Юхтє</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Тадивонович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 травня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>49 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Всебе в дома</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Я-окип</u>	Район <u>Л-Дачин</u>	Край <u>Полтавська</u>
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Від туберкульозу легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Зарудинського мед пункту</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яремченко Микола Якович хутір Великий</u>		
16	Підпис заявника	<u>Яремченко</u>		



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

Д. БЮРО ЗАГС

Яремченко ДІЛОВОД

Яремченко

Сл. Рад
Полтавська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №4

24 число Травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Касян</u>		
2	Ім'я	<u>Захарко</u>	3	По батькові
				<u>Семенивич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 Травня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>95 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В себе в дома</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Д-окип</i>	Район <i>Д-олики</i> Край <i>Полтавський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>	
12	Причина смерті	<i>внфізема легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від Берестівського мед. поділу</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Касян Федір Захарович</i>	
	Підпис заявника	<i>Касян</i>	



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дукач ДІЛОВОД *М. П. Гринь*

Державна Рада
Сільсько-господарського району
Харківської області

297
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №5

17 число *червня* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Галенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Свиридовна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жін. українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15 червня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>25 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>колгосп Серп і Молот</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Я-Окіп</u> селище	Район <u>Л.Долинський</u> область <u>Полтав.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Берестівського медподілу</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Галенко Сергій Вікторович</u>	
16	Прізвище і адрес свідка	<u>Гаш</u>	



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ружа

Харківська область
Сільська Рада
Харківська область

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19 числа липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губальська</u>			
2	Ім'я	<u>Мар'яна</u>	3	По батькові	<u>Семієвна.</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 липня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>52 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>колгосп Шевченка.</u>			

110	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР
111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2-окіп		
112	Причина смерті	52 роки		
113	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зараження крові		
114	Особливі позначки	Від Берегівського медпункту		
15	Прізвище і адрес заявника	Губальська Гитіана Петрівна Я-окіпська		
16	Підпис заявника	Г.Г. Губальська		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД БУКА.

СІЛЬСЬКА РАДА
Харківська область

23 серпня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №7

число		місяць		1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Галенко					
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Сергійович		
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 серпня 1938 року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 30 числа 4 місяця року... 6 місяців					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		колгосп ім. Сергя і Молота					

10	Місце, де постійно жив померлий	місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Львів</u> область <u>Львів</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>запалення нім фатального залоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від Терестівського медподілу</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Галенко Яріська Андріївна.</u>		
	Підпис заявника	<u>Яріська</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гука.

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9		число грудня		місяць 1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Холмняк</u>					
2	Ім'я	<u>Ліда</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>		
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 грудня 1938 року.</u>					
7	Вік (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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)					
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)						
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Сільсько-господарство к. н. Шевченка.</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ву-стан</i> Район <i>Добол</i> Край <i>Долна-век</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Гостре запалення кишківника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Александр Х. Кузнецов</i>
16	Підпис заявника	<i>Александр</i>



М. П. *Бюро загс* *Долна-век*

ДІЛОВОД *Бюро*

У. С. Р. Р.
Долнопольщанська
Сільська Рада
Д.-Долнінськ. району
Харківської області

208
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1938 р.		(перший примірник)	
29 "січня" місяць 1938 р.			
1	Прізвище	<i>Жаратун</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
<i>Андрася</i>		<i>Васильовна</i>	
4	Стать	5	Національність
<i>жін</i>		<i>укр.</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 січня 1938 р</i>	
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вільне господарство</i>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп Новий мур</i>	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

число 4 березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Левченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Петров.
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 березня 1938 р.		
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колгосп ім. Троцького		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце проживання	Регіон	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
12	Причина смерті	Відає серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Жоратун і Крутиська		
16	Підпис	Наклай		



*) Якщо померлий мав особливі ознаки, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 "число" Березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Семенович		
2	Ім'я	3	По батькові	Стенович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служба в поштово-телеграфній		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в арт. 2 півд. 2 півд.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.		
12	Причина смерті	заболівання легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть з руської лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Семенович Дмитро х Семенович		
16	Підпис заявника	Семенович		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Григорівка</u> Район <u>Донецький</u> Край <u>Донецький</u> область <u>Донецька</u> АСРР
11	Зкільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один год. 6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>запам'ятований</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>від Тусанівської лікарні від 21/IV 38р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорівська сім'я Григорівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло Олена Василівна</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорівка ДІЛОВОД Григорівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 "число" березня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорів</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Укр.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 березня 1938 р.</u>		
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>в колгоспі ім. Петровського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельницький</u>	Район <u>Львів</u>	Край <u>Жолтославський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть з Рухом безкоштовно</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ячменко Іван І</u>		
16	Підпис заявника	<u>за. Балагура</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 "число березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Іванченко</u>		
2	Ім'я	<u>Захарко</u>	3	По батькові
				<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність
				<u>Укр</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 березня 1938 р.</u>		
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Р-п ім. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район	Область	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 роки				
12	Причина смерті	туберкульоз. легені				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Деніполічана				
16	Підпис заявника					

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

Дніпропольщанська

Сільська Рада

Д. Долішаськ. району

Харківської області

1938 р.

11 "квітня" місяць 1938 р.

Деніполічана

(перший примірник)

1	Прізвище	Обгаренко				
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тригорович	
4	Стать	Чол	5	Національність	Укр	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 квітня 1938 р.				
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. П'ятиріччя				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Яснопольська</i> Район <i>Долішній</i> Край <i>Полтавський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 рік.</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть від 5/IV 38р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Строханів</i>
16	Підпис заявника	<i>Строханів</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. Є. Р. П.
Яснопольщанська
Сільська Рада
Д. Долішній район
Харківської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

18 "число" "місяць" 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Баряк</i>
2	Ім'я	<i>Степан</i>
3	По батькові	<i>Ополонов</i>
4	Стать	<i>Чол</i>
5	Національність	<i>Укр</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15 квітня 1938 рік</i>
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Велике Землеволодіння</i>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп Новий Мир</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Хуторівка</i> Район <i>Дніпропетровський</i> Край <i>Дніпропетровський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть від 5/IV 38р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борук Володимир</i>
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАГНОЗ *туберкульоз*

у. с. р. *Дніпропетровський*
 Яснопольський
 Сільська Рада
 П. Долінівськ. району
 Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

18 *травня* 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Моківський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11 травня 1938</i>		
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>колгосп ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Х.мол.веп</i>	Район <i>Д.мол.</i>	Край <i>Долтосен</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення про смерть</i>			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Набор А.ро</i>			
16	Підпис заявника	<i>А.Набор</i>			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Л.мол.* ДІЛОВОД *428*

У. С. Р. Р.

снопольщанська
Сільська Рада
Д.Долинівськ. району
Харківської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС. АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 "число" *травня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тайдар</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Антонівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>22 травня 1938 року</i>		
7	Вік (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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Селська господарка</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп 2-й п.п.м.п.р.к.</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий
М. Кукунієв с.с. Район Іскон Край
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяці

12 Причина смерті
туберкульоз леген

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення про смерть

14 Особливі позначки
— — —

15 Прізвище і адрес заявника
Гандор Антон Я. Кукунієв Степ

Підпис заявника
Гандор

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

ДІЛОВОД
100000

У. С. Р. Р.
Иснопольшанська
Сімейна рада
Л.-Долинівськ району
Харківської Области
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 "число" 16 грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище Иснопольшанський

2 Ім'я Степан 3 По батькові Степанович

4 Стать чоловік 5 Національність укр

6 Час смерті (число, місяць, рік). 16 грудня 1938

7 Вік (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 Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сімейне господарство

9 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Трактор Союз.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР	Полтавська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	14 років			
12	Причина смерті	Гроза серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Майвський Микола Іванович			
16	Підпис заявника	Майвський			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС. *Геншин* ДІЛОВОД *Геншин*

У. С. Р. Р.
Львівська
Д. Долішівська району
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 "вересня" місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Величко		
2	Ім'я	3	По батькові	Романович
4	Стать	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 вересня		
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп. Жилинтер		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хривого</i>	Район <i>Хривого</i>	Край <i>Волинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Зональний перелет</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук <i>Хривого</i></i>		
16	Якщо померлий залишив заповіт, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<i>Григорук</i>		

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Григорук* ДІЛОВОД *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

19 "число" *Випуск* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Строхолом</i>			
2	Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>13 серпня 1938</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп 2-й підпиріка</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Хутор. степ</i> Район <i>Харків.</i> Край <i>Полтавський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Крутий запалений легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення про смерть</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Строхмич Зр</i> <i>Сторо</i>



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

Д. БЮРО ЗАГС *Харків* ДІЛОВОД *Харків*

Харківська
Сільська Рада
Д. Долінівськ. району
Харківської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№ <i>14</i>		Місяць 1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Білогор</i>			
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Восточин</i>	
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 березня 1938 рік</i>			
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп ім. Петровського</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Макіївка</i>	Район <i>Донець</i>	Край <i>Донецький</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білогус Олександр + Миколай</i>		
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<i>Білогус</i>		



ВІД. БЮРО ЗАГС *Білогус* ДІЛОВОД *Білогус*

С. Р. Р.

Донецька

Рада

Сімейний

району

пості

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

до "числа" *14* місяць *серпня* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Міщенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14 серпня 1938</i>		
7	Вік (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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	—		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців		
12	Причина смерті	Запалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Синица Іван ІІІ Іванівна		
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	Мати —		



Договір —
Договір —

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

7 "число" 7 грудня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брогубенко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Федорович.
4	Стать	Чоловік.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 листопада 1938 року.			
7	Вік (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	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет.			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	—			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Галичина область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>від тифу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Прогудко Федір, Овсійович С. Житловий район, вулиця С. Васильєва, Львівська область</u>		
16	Підпис заявника	<u>Прогудко</u>		

М. П.  ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

7 "число" Грудня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миргородський</u>			
2	Ім'я	<u>Тетяна</u>	3	По батькові	<u>Наритоновна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 листопада 1938 року.</u>			
7	Вік (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	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).				

10 Місце, де постійно жив померлий
селище *Мисолюми* район *Львів* *Доміска*
область *Львівська* *Д.С.Р.*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 місяці

12 Причина смерті
Затримав померлого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки від лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Прізвище і адрес заявника
Мисолюми

М. П. *Завід. ЗАГС*
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

8 "число" *Зрудня* місяць 1938 р. (перший примірник)

1 Прізвище *Мислю*

2 Ім'я *пориска* 3 По батькові *Уласовна*

4 Стать *ж.* 5 Національність *українську*

6 Час смерті (число, місяць, рік). *15 жовтня 1938 року*

7 Вік (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
Так, ні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сіль-господарство*

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

В данній книзі пронумеровано
та прошито 159

сто п'ятдесят дев'ять

Начальник
відділу *абош*

Дата *10.10.2004*

