

справа № 285-
опи № 10

Для службового
користування

відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 05 » січня 1935 р.

Закінчено « 31 » згрудня 1935 р.

Записи актів з № _____ по № _____

ДЕРЖАРХІВ	
Кількість аркушів	99
	Р7720
Оп	10
Арх	285

Зберігати: 75 років

**Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції**

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 99
Зберігати: 75 років

Друк ТОВ «Поліграф-Сервіс» ☎ /0522/ 33-85-34, /067/ 521-24-81, К

ЗМІСТ

[illegible]

1

населення Недригайців району 5 " Січень місяця 1935 р. № 1

ізвище померлого Мисенко його ім'я Андрій по-батькові Климент

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 6. Недригайців

помер(ла) 4 " Січень міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

19 " (скільки повних років мав) _____

я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 193 р. _____

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може

зійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

ромадянство померлого У С Р Р 8. Національність українська

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) сам (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

2. Стан за заняттям: робітник, служб., пенсієник, кустар-кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Хліборобство

Земл. к-т

6 к-т. Червоний Хлібороб

е помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався з

карської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: запалений легенів

дано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	Г. Искупителю. Искупитель.
17. Підпис заявника	За. О. С. С.
18. Голова ради З.в. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливості та різні зазначення.	

1. Сіверський район. Сіверський району. Січень місяця 1935 р. № 2
 Прізвище померлого: Гавриш Його ім'я: Соломон по-батькові: Назарович
 Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №): С. Підгірний
 Помер(ла) „5“ „Січня“ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 Вік „64“ (скільки повних років мав)
 Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився „____“ _____ міс. 193 ____ р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може
 розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) вік матері _____ років.
 Громадянство померлого: УСРР 8. Національність: українка
 Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: На утрим. чоловіка
 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
 зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-
 кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті
 члени родини тощо—зазначити який саме. Для сільських
 господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
 артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
 яке виробництво, де працює, служить або госпо-
 дарює
 Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то, чи користувався з
 лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: вн
статистич.
 Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
 Учеп“ А, 141х243

16. Адреса заявника	С. Підришайко.
17. Підпис заявника	Т. В. Сидоренко
18.	Голова ради 3 в. ЗАГСу
19. Особливі та різні зазначен.	Секретар Регістратор

житлового району № 4 "Білий" місяця 1935 р. № 4
 Прізвище померлого: Волохова його ім'я: Наталія по-батькові: Костянтин
 Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №): с. Недригайське
 Помер(да) 8 " Білий міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 Вік 41 (скільки повних років мав)
 Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо..... г) вік матері..... років.
 Громадянство померлого: УСРР 8. Національність: Українська
 Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків
 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказ. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.г. артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприємств, установи чи закладу, за якими як виробництво, де працює, служить або господарює
Хлібозробиство
Колгоспники
К/з "Дарючий мисл"
 Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)..... Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Старість
 Подано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).
 учет" А5 144X203

16. Адреса заявника	с. Діхтарів Недригетин	
17. Підпис заявника	Василь	
18. Голова ради З в. ЗАГСу	Шатобан	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

Різдво померлого	району	14	місяця	1935	р.	№ 5
Різдво померлого	Миргород	Його ім'я	Іван	по-батькові	Олександр	
є постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Медригетин	мер(ла)	11	міс.	1935	р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
к	8-ми	(скільки повних років мав)				
я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося	міс. 193 р.					
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або	в) батьки дитини живуть укупі, чи може					
ійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо	г) вік матері 22 років.					
мадянство померлого	УССР					
инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).	8. Національність					
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Українець					
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.	Датько					
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	Службовць					
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	Повар					
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперат. (чл. артіль) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільськ. х господарів: одноосібник чи член колгоспу (комун. с. г. артіль, СОЗ'у)	Недригетин					
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	м. с. в.					
омер (удівець, в лікарні, дит. домі тощо)	Якщо вдома, то чи користувався з					
ської допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:	сид					
о лікарську довідку №	Замешков. Легенд					
Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).						

16. Адреса заявника *с. Насурчівське*

17. Підпис заявника *с. Насурчівське*

18. Голова ради *с. Насурчівське*
З в. ЗАГС

19. Особливі та різні зазначен.

Секретар
Реєстратор

району *Насурчівське* району, *19* " *Вісній* місяця 1935 р. № *6*

вище померлого *Арсеній* його ім'я *Марія* по батькові *Алексієвич*

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Насурчівське*

ер(ла) *11* " *Вісній* міс 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
58 " (скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 193 р.
ою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може
ішлись, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

адянство померлого *Укрр* 8. Національність *Українська*

ний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
На зібранні вихов

добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Хлібороб* *04*

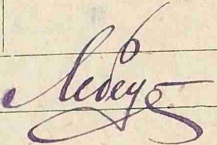
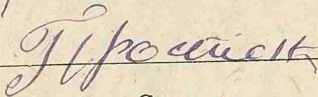
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-
кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті
член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
артлі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, за якими
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

омер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *доси* Якщо вдома, то чи користувався з
ської допомоги померлий (так, ні) *Будови* 15. Причина смерті—зазначити докладно:
Легені

но лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	с. Насригайров	
17. Підпис заявника		 Секретар Регистратор
18. Голова ради З в. ЗАГСу		
19. Особливі та різні зазначен.		

Район рада Херсонська району 20 " Всень місяця 193 5 р. № 7
 де померлого Захаренко його ім'я Ганна по-батькові Федоровна
 дійсно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) х. Мокорів
 (а) 13 " Всень міс. 193 5 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
3 " (скільки повних років мав)
 ей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.
 у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може
 лися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері років.
 янство померлого Церр 8. Національність Українка
 ий стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
 бував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На Цирині
 Ремество, промисел, посада та спеціальн. за ними. Либорова
 Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
 зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
 Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-
 кооперат. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занят-
 тях родини тощо—зазначити який саме. Для сільськ. х.
 господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
 артілі, СОЗ'у)
 Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
 яке підприємство, де працює, служить або госпо-
 дарює
 мер (удома, в лікарні, лит. домі тощо) Ганна Якщо вдома, то чи користувався з
 ї ї допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно:
 одано . ську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Х. Моторів Невригай

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
3 в. ЗАГС

Лиса Радар

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

район, рада Невригай району, 22 " Вівторок " місяця 1935 р. № 8

різнице померлого. Гардімко його ім'я. Федір по батькові Мусових

е постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Невригай

мер(ла) " 19 " Вівторок " міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

" " (скільки повних років мав)

я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " 25 " Могила " міс. 1934 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

відігналися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері 23 років.

ромадянство померлого " Усрр 8. Національність " Українець

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

я здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував " Чи утримує сам? Ні

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заприят.

член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.-г. артілі, СОЗ'у)

3. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

е помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: " Запареним

одано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	с. Нечуринське	
17. Підпис заявника	Ігорів	
18. Голова ради З в. ЗАГСу	Секретар Регистратор	
19. Особливі та різні зазначен.		

район Нечуринський району 26-го Вісн. місяця 1935 р. № 9	
вище померлого. Містарева його ім'я Евдоха по-батькові Павловна	
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Нечуринське	
ер(ла) 21-го Вісн. міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
42 (скільки повних років мав)	
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.	
кор у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може	
йшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.	
мадянства померлого " 8. Національність Українка	
инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).	
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними:	
б) Якщо жив на кошті держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.	
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібний чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
Назва підприєм., установи чи закладу. зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	
помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то, чи користувався з	
реської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: " "	
лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника	с. Насиринський в селі Янушівці	
17. Підпис заявника	с. Насиринський в селі Янушівці	
18.	Голова ради З.в. ЗАГС	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

Гучер "Аз 141x203

9

урман. рада *Дзурман* району *26* " *Січня* місяця 193 *5* р. № *10*

Прізвище померлого *Маранов* його ім'я *Маврейн* батькові *Николає*

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Дзурманське р-ну Дзурман*

Помер(ла) *25* " *Січня* міс. 193 *5* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік *35* " (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого *Усрр* 8. Національність *Українець*

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). *бачи*

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює. *Калініна*

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *Дома* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) *було*

15. Причина смерті—зазначити докладно: *Мієн*

Чи записався до лікарської допомоги № Чи може запис вкладаємо на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника	с. Курчани Насуринів. р-	
17. Підпис заявника	Таран	
18. Голова ради З в. ЗАГСу	Секретар Реєстратор	
19. Особливі та різні зазначен.		

А, 144×2,3

рай. рада Насуринів району 27 Вільня місяця 1935 р. № 11	
ище померлого	Його ім'я
остійно жив (назва родини та села або міста, вул., буд. №)	
р(ла) 26 Вільня	міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
(скільки повних років мав)	
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.	
ою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може	
шлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.	
адянство померлого	8. Національність
нний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).	
добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.	
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).	
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	
Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	
Якщо вдома, то чи користувався з	
помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) 15. Причина смерті — зазначити докладно:	
рської допомоги померлий (так, ні) Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).	

16. Адреса заявника	Недринайров	
17. Підпис заявника	Недринайрова Туза Олександр	
18.	Голова ради Зів. ЗАГСу	Секретар Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

району	Недринайров	району	29	Відміс	місяця	1938	р.	№ 13
вище померлого	Шебцова	Його ім'я	Галина	по батькові	Недринайров			
постійно жити (назва району та села або міста, вул., буд. №)	Відміс	міс.	1938	р.	4.	Чоловік, жінка (підкреслити)		
ер(ла)	Відміс	міс.	1938	р.	4.	Чоловік, жінка (підкреслити)		
65	(скільки повних років мав)							
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.								
кою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може								
йшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.								
мадянство померлого " 8. Національність " Узрадін								
инний стан померлого: п'ярубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). Відміс								
здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував								
а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.								
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).								
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.								
2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)								
3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює								
помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з " Вітсирова								
карської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:								
одано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).								

16. Адреса заявника	с. Неуринів	
17. Підпис заявника	М. Шевченко	
18. Голова ради З. в. ЗАГС	Секретар	Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

Міс. рада		Недригій району	1	Місяця	1	1935	р.	№	14
Прізвище померлого		Бузов	Його ім'я		Савка	по батькові		Овчаренко	
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)		с. Недригій							
Помер(ла)		1	Місяця		1	міс. 1935		р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	
Вік		30	(скільки повних років мав)						
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося				міс. 193		р.			
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або				в) батьки дитини живуть укупі, чи може					
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо				г) вік матері		років.			
Громадянство померлого		УБРР		8. Національність		Українець			
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).		одружений		(а), розлучений (а) (підкреслити).					
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утрим. Сими.							
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.		Хліборобство							
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).		Колгоспник							
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.		Кіс іч Шевченка							
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)									
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює									
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)				Якщо вдома, то чи користувався з		лікарської допомоги померлий (так, ні)			
15. Причина смерті—зазначити докладно:		Старість							
Додано лікарську довідку №		Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).							

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

144x233

району, рада *Недотай* району, *5* " *Листопада* місяця 1935 р.

№ *15*

Прізвище померлого *Дремоща* його ім'я *Костянтина* по батькові *Якимовича*

є постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *с. Недотай*
помер(ла) *27* " *листопада* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

вік *27* " (скільки повних років мав) міс. 1935 р.

для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може
розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

громадянство померлого *Укр. рр* 8. Національність *Українська*

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
Надружений батька

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-
кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті
член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г.
артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) *дома* Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *судороги*

Додано лікарську довідку № *15* Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Особиста річчя зазначен.



Г. Нестеренко

Василь

Секретар
Реєстратор

Ас 144x253

району *5* " *Мойо* місяця 1935р. № *16*

ще померлого *Молохое* його ім'я *Кабурин* по батькові *Нестеренко*

стійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *4* " *Мойо* міс. 193 *р.* 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

59 " (скільки повних років мав) міс. 193 *р.*

тей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 *р.*

ою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

шались, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

адянство померлого *усерр* 8. Національність *українська*

чний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). *вдова*

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *дана* Якщо вдома, то чи користувався з

арської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: *Сухощі*

дано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

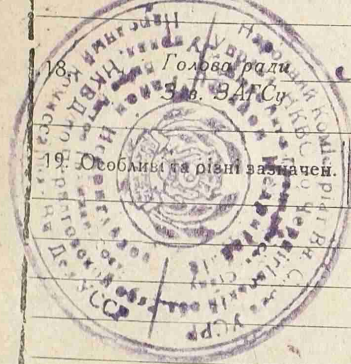
16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради

19. Особливі та інші зазначення



с. Федирів

Лави

Секретар
Регистратор

А5 144x253

Решетарська рада Решетарського району, 16-го лютого місяця 1935 р.

№ 18/5

Тіло померлого Мовицького його ім'я Семен по-батькові Григорій

де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Помер(ла) " 6 " / 12 міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

вік " " (скільки повних років мав)

для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " 14 Вересня міс. 1934 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого Крестинян 8. Національність Українець

Сімейний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Відбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на якій саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив. (чл., артіль) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з

державної допомоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: від сухот

або лікарську довідку № 13 Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

ет" а5 № 722558 Київськ. міськліт № 05260 4 док. У

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

Ас 144x253

м. <u>Корсень</u> району <u>12</u> місяця 1935 р. № <u>19</u>
Із вище померлого <u>Корсень</u> його ім'я <u>Михайло</u>
постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) <u>Михайло</u>
мер(ла) <u>10</u> міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
к <u>25</u> (скільки повних років мав)
дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося <u>1</u> міс. 1935 р.
якою у матері була померла дитина: перша, друга, або <u>3</u> в) батьки дитини живуть укупі, чи може
зійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо <u>г</u> вік матері <u>35</u> років.
ромадянство померлого <u>Укр</u> 8. Національність <u>Українська</u>
одинний стан померлого: подрубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). <u>Без成家</u>
и здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував <u>Дідборак</u>
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. <u>Колосниць</u>
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі- <u>Шевченка</u>
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар- <u>дочка</u>
кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятт- <u>Бухай</u>
член родини тощо—зазначити який саме. Для сільськ. х- <u>Мечен</u>
господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. <u>Мечен</u>
артлі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити <u>дочка</u>
яке виробництво, де працює, служить або госпо- <u>Бухай</u>
дарює
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) <u>дочка</u> Якщо вдома, то чи користувався з
лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: <u>Мечен</u>
Додано лікарську довідку № <u>дочка</u> Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
З. в. ЗАГСу

19. Особливі та різні зазначен.

с. Неурин айнов

Немирович Коричов М.

Лесбур

Секретар
Регистратор

Неурин айнов району 12-го квітня місяця 1935 р.

Прізвище померлого Мевеков його ім'я Іван по батькові Васильович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Арешов Неурин айнов

Помер(ла) 11-го квітня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 2 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, — міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

Громадянство померлого Укрр 8. Національність Українець

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Родина

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Холмгород 04

Комосини

Шевченка

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: обклад

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Додано лікарську довідку № Чи може запис у

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З а. ЗАГС

19. Особливі та різні зазначення

1. *Друнов Александров*

М. С. С. С.

Секретар
Регистратор

А. 144x203

отайнов. рада *Неуртайнов* району *12* " *листопада* місяця 193 *р.* № *21*

різнице померлого *Бузова* його ім'я *Олександр* по батькові *Левовича*

е постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Неуртайнов*

омер(ла) *25* " *листопада* міс. 193 *5* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

ік *25* (скільки повних років мав)

ля дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося *8* " *листопада* міс. 193 *4* р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *третя* в) батьки дитини живуть, укупі, чи може *29* років.

озійшався, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері

ромадянство померлого *УСРР* 8. Національність *Укр*

Одинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). *На утриманні*

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *дома* Якщо вдома, то чи користувався лікарської допомоги померлий (так, ні) *З лікарні* 15. Причина смерті—зазначити докладно: *Лечення*

Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Недрийайнов

17. Підпис заявника

Недрийайнов
Секретар
Регистратор

18. Голова ради
З. А. Г. Су

19. Особливі та різні зазначен.

район, рада Недрийайнов району, 13 " Моно " місяця 1935 р. № 32

ізвище померлого Хоренева його ім'я Олександр по батькові Олександрович

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Недрийайнов с. р. Хоренева

мер(ла) 12 " Моно " міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) 46 (скільки повних років мав)

я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

зійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

омадянство померлого 46 рр 8. Національність Українець

динний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). На одруженні

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На одруженні

1. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. 04

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗу) Колосник

3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює Первоний швей

е помер (удова, в лікарні, дит. домі тощо) Жана Якщо вдома, то чи користувався з

карської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Хвороба

одано лікарську довідку № На вогу Сергій та Зинаїда перен Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

но лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Нуртманов

17. Підпис заявника

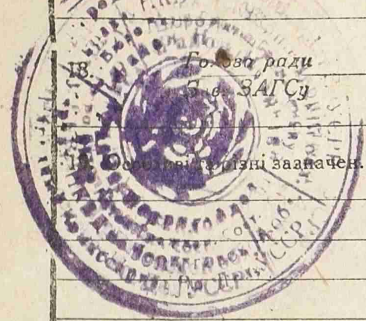
Кізвертис

18. Голова ради
с. Нуртманов

Ліберт

Секретар
Реєстратор

19. Особливі зауваження



Нуртманов району 24. лютого місяця 1935 р. № 24

Прізвище померлого Дремлов його ім'я Іван по батькові Акимович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 2. Станіслав Нуртманов

Помер(ла) 23. лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 106 років (скільки повних років мав) 106 років

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 14. 11 міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 30 років.

Громадянство померлого 4. Національність укр.

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утрим. в сім'ї

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-
коопероз. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті
член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) 1. Дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Ч. Чи може запис укладено на оголошеного, від суду за померлого (так, ні).

Форма

Котопин

Козлов

Шинь

А. 144X203

17. Підпис заявника

Секретар
Регистратор

звипре померлого Степан його ім'я Василь по-батькові Николай

№(12). 23 " жовтня _____ міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

1938

кою у матері була померла дитина: перша, друга, або -----в) батьки дитини живуть укупі, чи окремо

[illegible]

ний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—(підкреслити).

а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

член родини тощо — визначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуну, с.г.

яке виробництво, де працює, служить або госпо-

помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... *дуже* } якщо вдома, то чи користувався..... *Світослав*

14

Робку довідку № на місце зайнятого ...

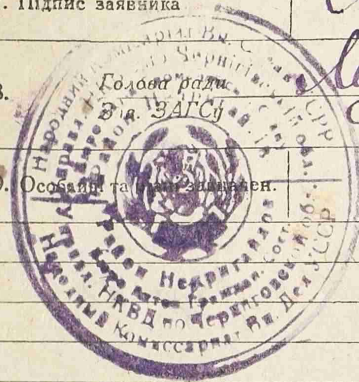
16. Адреса заявника

Неурисайов

17. Підпис заявника

стасов

18.



Секретар
Рєєстратор

19. Особисті та інші зазначення.

Неурисайов, район 24-го місяця 1935 р. № 26

Вереїнський Варна, батькові Сихайов

постійно (назва району та села або міста, вул., буд. №) 25-го місяця 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

(скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, б) народилося, в) батьки дитини живуть укупі, чи може

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або... г) вік матері... років.

жилися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо... 8. Національність Українець

мадянство померлого... 9. Стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утрим батька

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме. г) Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с-г. артлі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або госпо-даєть

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) 10. Якщо вдома, чи користувався з

рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Догна Занежитів Рєєнь

лікарську довідку №... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Л. 144x203

16. Адреса покійника

17. Підпис завісний

18.

19. Особливі та інші зазначення



Недрийков

Вирішальник

Секретар
Регистратор

Недрийков рада Недрийков району, 3 " березня місяця 1935 р.

№ 27

звись померлого Нещенко його ім'я Варв'я по батькові Івановна

постійно жи (назва району та села або міста, вул., буд. №) Недрийков
ер (на) 2 " березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

22 " (скільки повних років мав)

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
кою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може
ишлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

мадянство померлого Цорр 8. Національність українська

инний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

- а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. органі-
зацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар —
кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занят-
член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських
господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г.
артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити
яке виробництво, де працює, служить або госпо-
дарює

помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Жолда Якщо вдома, чи користувався з

рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Сухощі

вно лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

19. Особливі та різні зазначення



Надзвичайно

Немечко

Север

Секретар
Регистратор

рада

району „28“ Либаві місьця 1935 р.

№ 28

Явнище померлого Яранасев його ім'я Іванний по-батькові Архипови

постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд №)

мер(ла) „16“ Либаві міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

к „ (скільки повних років мав) невідомо

я дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ міс. 193 р.

якою у матері була померла дитина: перша, друга, або б) батьки дитини живуть укупі, чи може

війшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

омадянство померлого 8. Національність

динний стан померлого: парубок, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

2. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооператив (ч. арт.) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — за на чий саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуні, с.-г. арт.), (ОЗ'у)

3. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив або господарює

е помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

одано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

учет" а5 № 722558 Київськ. Міськліт № 05260 4 друк. УПТ—2558—12000×20+6000×50—33

16. Адреса заявника

с/п Ушколовська, Савиница

17. Підпис заявника

с/п пошени с/п 27/5-35 за А 23

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Савиница

19. Особливі та різні зазначен.

с/п Ушколовська, Савиница району 5 " Березня місяця 1935 р. № 28

вище померлого Коренева його ім'я Барта по батькові Трахтевська

остійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 5 " Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

4 " (скільки повних років мав) Чотирі роки

дтей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

ого у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

шався, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

вданство померлого " Усрр 8. Національність Українська

иний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на удруженні Савиница

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. Дерідуров

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Жана Якщо вдома, то чи користувався з

рської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно:

но лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

А. 144x203

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

19. Особливості ризику



Х. Дегів Невришайлівської

Корител

Секретар
Регистратор

района Невришайлівського району, 6-а Березня місяця 1935 р. № 29

на померлого Навгородова його ім'я Луна по батькові Івановича

остійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Х. Дегів Невришайлівський

р(ла) 2-а " Березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

15-а " (скільки повних років мав) шістьдесят шість років

дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

ую у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

шилися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

адянство померлого Черр 8. Національність Українець

ний стан померлого: п'ярубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити) На. Український

добував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — коопер. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у зав'язі член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Колибодов

Колосини

Шевченко

Якщо вдома, то чи користувався з ської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Якщо

но лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

x Дремих Невртайнівської

17. Підпис заявника

Дремих Невртайнівської

18.

Голова ради
З. А. ЗАГС

Дремих Невртайнівської

Секретар
Регистратор

19. Особливі замітки

Правильно померлого

Проконенко

його ім'я

Нейр

по батькові Андрійович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Неврийнів

Помер (ла)

6

а

Всезиш

міс. 1935 р.

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік

32

(скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, _____ міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.

Громадянство померлого

Україн

8. Національність

Українська

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Сам

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат.

(чл. артілі) чи ві, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Хлібороб

Колосини

Український Хлібороб

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)

Дома

Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно:

Бухорин

Леген

Одано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Неуринайлов

17. Підпис заявника

Стієнко

13. Голова райо
3 в. ЗАГС

Либенко

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.



Неуринайлов рада Неуринайлов району 8 березня 1935 р. № 31

Прізвище померлого Власенко його ім'я Федір по батькові Григорійович

Де постійно жив / назва району та села або міста, вул., буд. №

Помер(ла) 6 березня 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 50 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого Укрр 8. Національність Укрр

Родинний стан померлого: п'ярубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). Вели

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприємств, установи чи закладу. Зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Демка

Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: Сухот

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Личко

А, 144x203

16. Адреса заявника	Носричашнов	
17. Підпис заявника	Василько	
18. Голова ради З в. ЗАГСу	Секретар	Регистратор
19. Особливі та різні зазначен.		

Смертний лист померлого Вітрогонос його ім'я Вітрогонос по батькові Федоро
Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) 10 " Вересня місяця 1935 р. № 32
Помер(ла) 9 " Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
Вік 1 1/2 " (скільки повних років мав)
Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 193 " р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
Громадянство померлого Укр 8. Національність Укр
Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Від батька
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Запам'ятовування
Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради
з в. ЗАГСу

19. Особливості різні зазначені.

Секретар
Регистратор

район рада *Недригайлов* району, 13-а *Серезня* місяця 1935 р. № *33*

Прізвище померлого *Коваль* його ім'я *Меланія* по батькові *Земкова*

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *Недригайлов*

Помер (да) *15-го* " *Серезня* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік, " (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

Громадянство померлого *Україн* 8. Національність *Українка*

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *Не утримував*

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює *рай Контора "Заготзерну"*

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *Дома* Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Синдром*

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

учет" А. 144X203

16. Адреса заявника	Неуртайнов	
17. Підпис заявника	О. Кочагін	
18. Голова ради З.в. ЗАГСу	Секретар Регистратор	В. С. [підпис]
19. Особливі та різні зазначен.		

Уртинський район, 20 " Березня 1935 р. № 34	
1. Прізвище померлого	Захарченко
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)	по батькові: Васильовна
3. Помер(ла) " 20 " Березня 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)	жінка
5. Вік " 42 " (скільки повних років мав)	
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " " міс. 193 р.	
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.	
7. Громадянство померлого	Українське
8. Національність	Українська
9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	Неодружений
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Неодружений
11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	Неодружений
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)	Неодружений
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	Неодружений
Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)	Дома
Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)	Неодружений
15. Причина смерті—зазначити докладно:	Неодружений
Додано лікарську довідку №	Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

Неурмайлов

17. Підпис заявника

Заварченко

18. Голова ради
З в. ЗАГСу

Себеу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.

Прізвище померлого Неурмайлов району 26 " Вересня місяця 1935 р. № 38

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Консидь батькові Андрей

Помер(ла) 25 " Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 29 " (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого Укр. 8. Національність Укр.

Родинний стан померлого: підрубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утримання батьків

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, густар — кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артлі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно Сухотий легені

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Лист А, 144x203

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
З. в. ЗАГС

19. Особливі та різні зазначен.

Неуринінов

Секретар

Регистратор

района 24- Серезня місяця 1935 р. № 36

Прізвище померлого. Мишени. його ім'я. Мараска, по-батькові. Врасовка

Де постійно жив, назва району та села або міста, вул., буд. №. Неуринінов

Помер(ла) 24 Серезня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 52 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може

розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого. Укр. 8. Національність. Укр.

Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував. На утримання Завіс

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Холбород

Молосинки

2-й інститут

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: порок серця

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Голова ради

19. Особливі та різні зазначен.



Недиримайлов

Медич

Секретар
Регистратор

Недиримайлов району

27-го Березня

місяця 1935 р.

№ 34

Прізвище померлого

Березня

по батькові Трохимов

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

Недиримайлов

Помер(ла)

28-го Березня

міс. 1935 р.

4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік

36 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого УСРР

8. Національність Укр.

Родинний стан померлого: п'ярубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити). Березня

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

Землеугод

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

Комосеник

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

За підприємства

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо)

Земля

Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерті — зазначити докладно: Мудеркулоза

Регенс

Додано лікарську довідку № " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18. Особливості

19. Особливості



Недриктайнов
Немисовський Коменда Серафим

Секретар
Регистратор

Недриктайнов, рада Недриктайнов, району, 29, Березня, місяця 1935 р. № 38

Прізвище померлого: Недриктайнов, його ім'я: Уліс, по-батькові: Недриктайнов

Де постійно жив (назва району та села, або міста, вул., буд. №): Недриктайнов

Помер(ла): 29, Березня, міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік: 56 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько-помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого: Укр. 8. Національність: Укр.

Родинний стан померлого: нарібок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні Кофари

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або госпо-

де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: Червоний Калбороб

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

А. 144x203

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

19. Особливі та різні зазначення



Неуртайлов

Немисчаніт Б. ондереніс Селена Іванов

Секретар
Регистратор

Неуртайлов район, 30 вересня місяця 1935 р. № 40

Прізвище померлого: Простак Його ім'я: Александр По батькові: Григорович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №): 30 Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Помер(ла) у 30 Вересня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік: 30 (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.

Громадянство померлого: укр. 8. Національність: укр.

Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: На утриманні Родина

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.

12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у заняттях член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)

13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює: м. Кірова

Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо): дод. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: інфаркт

Додано лікарську довідку №: Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

Лист " 4. 14x203

16. Адреса заявника

Несудний пот

17. Підпис заявника

Григорій Григорійович Гросман

18.

Годова ради
3 в. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та різні зазначен.



1935
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Квіту 5

число 16 грудня 1935 р.

(перший примірник)

Козлова

Настя

3

По батькові

Григорівна

Ірина

5

Національність

Українка

смерті (число, місяць, рік).

27 березня 1935 року

вік (минуло років).

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

мав померлий свої
бни до існування чи
на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

яття (спеціальність,
посада, ремесло)

Білушовець

е роботи (назва під-
приємства, когоспу
і т. д.)

дома - Радгосп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайнів</u> Район <u>Недригайнівський</u> селище <u>Дриголове</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років</u>
12	Причина смерті	<u>зараження крові від аварії</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Недригайнівська медсанбудишниця, лікар Базо</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Космо</u>

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Лев ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №2

IV 1935
Чернігівська область

число <u>4</u> місяць <u>квітень</u> 1935 р.	(перший примірник)
ім'я <u>Алісина</u>	
<u>Микола</u> 3 По батькові <u>Олександрович</u>	
<u>Григорій</u> 5 Національність <u>українська</u>	
смерті (число, місяць, рік). <u>4 квітень 1935 р.</u>	
в минулому (кількість років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>1 рік</u>	
мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
тність (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Освіторедство</u>
роботи (назва підприємства, когоспун і т. д.).	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Недригайнів	Район область	Край Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік		
12	Причина смерті	Зомоминня нежить		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Алісмарков. 6. Недригайнів		
16	Підпис заявника	Алісмарков		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Число 12 квітня 1935 р.

(перший примірник)

Місце	Кроштанова		
Міхайло 3	По батькові	Андрійович	
Чоловік 5	Національність	Українець	
Смерті (число, місяць, рік).	8 квітня 1935 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Мав померлий свої діти до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - кофосиник		
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	№ 2		

За підписом

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Чернігівська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 р.		
12	Причина смерті	туберкульоз позвоночника і легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво видане медичним персоналом, дитячим лікарем		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Криштопа		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

М. П. Г. П. Л. О. В. С. К. О. Е
М. П. О. Б. Ю. Р. О. ЗАГС
14 квітня 1935 г.
Дригайлово, Чернігівської області.

число 14 місяць 1935 р.

(перший примірник)

Прізвище	Дресов		
Ім'я	3	По батькові	Наумович
Вік	5	Національність	українська
Число смерті (число, місяць, рік).	11 квітня 1935 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої ділянки до існування чи на користь іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-Коросенник		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	К-2 існ. Шевченка		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Відділ 36-й місяць 1935 р.

(перший примірник)

Навгородцев

Іван

3

По батькові

Ігоревич

Молов

5

Національність

Укр.

ас смерті (число, місяць, рік).

3 вересня 1934 р.

Вік (минуло років).

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

мав померлий своїм до існування чи на кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

в'язь (спеціальність, посада, ремесло)

Майор адміністративних справ

де роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).

домашнє господарство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> Район <i>Недригайлівський</i> селище <i>Недригайлів</i> область <i>Хмельницька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть видане медиком - Недригайлів Лкар Єрмаченко</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дремів Микола Анатолійович Недригайлів</i>
16	Підпис заявника	<i>Неписаний Дремів Микола Анатолійович</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	51		
12	Причина смерті	Втрата		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Навгородцева Марія Івановна		
16	Підпис заявника	Навгородцева		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

ПРИМІРНИЙ ЗАГС
Тривівський район, Чернігівської області.

Тривівський район	місяць	1935 р.	(перший примірник)
Будов			
Андрій	3	По батькові	Олександрович
Коробів	5	Національність	Українець
Смерті (число, місяць, рік).	24 квітня 1935 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 71 рік		
Мав померлий свої діти до існування чи не мав?	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	Р/З "Червоний шлях"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Надзін</i> район <i>Чернігівський</i> селище <i>Цибуричівська</i> область <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>71</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікарська свідоцтво про смерть, лікар Рибак</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бузов Марія Пупіла, Надзін</i>
16	Підпис заявника	<i>Бузова</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

число <i>1</i> травня 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище <i>Корінев</i>			
<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Тейровиц</i>
<i>Молодіт</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
число смерті (число, місяць, рік).		<i>1 травня 1935 р.</i>	
вік (кількість років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>1.2</i>	
мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи		Так, <i>ні</i> (підкреслити)	
професія (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Лікар - кофосиніст</i>	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).		<i>В-2 "Перевала"</i>	

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ПРИГЛАШЕННЯ
ОННОЕ БЮРО ЗАГС
1935 г.
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

місяць	1935 р.	(перший примірник)
Вік	30 років	
Прізвище	Коріньов	
Ім'я	Петро	
По батькові	Іванович	
Національність	Українець	
Дата смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1935 р.	
Вік (минуло років)	30	
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	числа	місяця
Чи померлий своїми силами до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст - комуніст	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	м. Шевченка	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Чернігів</i> область <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть, Актар Регістрації</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес сваявника	<i>Бузов Наталія Дмитрівна - Асир</i>	
16	Підпис сваявника	<i>Г. Г. ОВ</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

число <i>травня</i>	місяць <i>3</i>	рік <i>1935</i>	(перший примірник)
ім'я	<i>Гордіанко</i>		
Віра	3	По батькові	<i>Гордіовна</i>
ім'я	5	Національність	<i>Укр.</i>
число смерті (число, місяць, рік).	<i>травня 1935</i>		
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>травня</i> року <i>1935</i>		
мав померлий свої ділячки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб - господарник</i>		
роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<i>в "Звоні Хлібороб"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Неуровань Чернігівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	172		
12	Причина смерті	меланж		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть, складене лікарем		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Торговик Насим Олександрович, Неуровань		
16	Підпис заявника	Насим Насим		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

число травня		місяць		1935 р.		(перший примірник)	
Вік		Олімпік					
Землі про		3	По батькові		Олександрович		
Чоловік		5	Національність		укр.		
смерті (число, місяць, рік).		25 квітня 1935 р.					
к (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....					
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)					
вті (спеціальність, посада, ремесло)		Лейборі - кордонник					
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).		Кр. "Узловий Лейборі"					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Харківська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67		
12	Причина смерті	туберкульоз легеней		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	тварське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Валентина Павло Дмитрович		
	Підпис заявника	Свідок		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

ХАРКІВСЬКЕ
ГРОМАДСЬКЕ БЮРО ЗАГС
Харківської області.

місяць 1935 р. (перший примірник)

Вік	Строуценко
Матір	3 По батькові
Місце	Великоднівка
Національність	Укр.
Число смерті (число, місяць, рік).	25 квітня 1935р
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
Мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-колосник
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	К/р 2-а відділення

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Харківська область	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39		
12	Причина смерті	Запалення мозгових оболонок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть, МЗР Кіровоградської області		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	Струтинський		

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

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

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

ХАРКІВСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
12 травня 1935 г.
Харківського, Чернігівської області.

число травня 1935 р.		(перший примірник)	
Прізвище		Рішкова	
Іван	3	По батькові	Федорович
Чокотин	5	Національність	Укр.
число смерті (число, місяць, рік).		12 травня 1935 р.	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 16	
мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
вжиття (спеціальність, посада, ремесло):		Хліб'яков - колгоспник	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		кр. ім. Кірова	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернігівська область Чернігівський район
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		16
12	Причина смерті		Т.б.с. Сухотний легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Мікарське свідоцтво про смерть, лікарський
	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		Рішук Вірна Федорівна
16	Підпис заявника		Рішук

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

РЕГІСТРАЦІОННО-БЮРО ЗАГС
16 травня 1935 г.
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

16 травня 1935 р. (перший примірник)

Місце	Могили		
Вік	3	По батькові	Федорівна
Місце	5	Національність	Укр.
Смерть (число, місяць, рік).	16 травня 1935 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Мав померлий свої діти до існування чи інші кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Підпис (спеціальність, посада, ремесло)	Нач. Бюро - Р.В.Р.		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	рай. військ. сектор.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хустинське	Край	Чернівецький
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років			
12	Причина смерті	перитоніт			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Золідна Річницька та Ітарні			
	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гузанив Іван Хемисович - Хустинське			
	Підпис заявника	Гузанив			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

число травень місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	Вазанов		
Іван	3	По батькові	Симонів
Голові	5	Національність	Укр.
Смерті (число, місяць, рік).	22 травень 1935 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... 43		
Мав померлий свої ділянки чи інші кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-копальник		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	кр. "Узловий Хлібороб"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Чернігівська область	Край	Чернігівський	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4/3				
12	Причина смерті	туберкульоз легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарський свідоцтво про смерть, підписаний лікарем				
	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Заварченко Пасевета Михайловича - Чернігів				
16	Підпис заявника	Земарченко				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЧЕРНИГОВСКОЕ
ГОРОДСКОЕ ЗАГС
16 травня 1935 г.
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

число 16 травня місяць 1935 р. (перший примірник)

Василь	3	По батькові	Кузьмич
Головник	5	Національність	україн.
Дата смерті (число, місяць, рік).	16 травня 1935 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи померлий своїми силами до існування чи за допомогою іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Столар		
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу, і т. д.).	Завод азбестоциментний, Завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Херсонська область	Край	Херсонський	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 р.				
12	Причина смерті	сухою легеню Т.Б.С.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжнародне свідоцтво про смерть, Херсонська область				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шинкарова Наталія Дмитрівна				
16	Підпис заявника	Шинкарова				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Місце		Херсонська область		1935 р.		(перший примірник)	
Ім'я	Прізвище	Пол	Вік	Національність	Релігія		
Данило	Семіонов	3		українська			
Голова		5		українська			
Число смерті (число, місяць, рік).	20 квітня 1935 р.						
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 30 років						
Чи померлий своїм чи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)						
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-поземник						
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	кр. "Червоної Катери"						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гориньків</i> селище <i>Гориньків</i>	Край <i>Чернігівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легеней</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>марежне свідоцтво про смерть, медична довідка, лікар Кетковський</i>	
	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Григорієв Тарас Данилович</i>	
16	Підпис ваявника	<i>Григорієв</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №14

Червень місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	<i>Тардівич</i>		
Вік (років)	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Місце	5	Національність	<i>укр.</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>11 червня 1935 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>Діти.</i>		
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліб'яраб - копосинник</i>		
Робота (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>м. Червоний Хліб'яраб</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хурганайов</u> селище <u>Хурганайовський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>канцер і ракит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>жароме свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>Тардіст Найдана Федорівна, Немешетна за розписав.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олійник Максим Андрійович - Хурганайов</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Число <u>16</u> місяць <u>Червня</u> 193 <u>5</u> р.	(перший примірник)
Місце <u>Зозуля</u>	
Вік <u>3</u> По батькові <u>Аковна</u>	
Стать <u>Жінка</u> 5 Національність <u>українка</u>	
Число смерті (число, місяць, рік) <u>16 червня 1935 р.</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>55</u> р.
Чи померлий своїми силами до існування чи за допомогою іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Колгосп Червоний Хлібороб</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Медришине	Район Гербівська	Медришине Гербівська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років		
12	Причина смерті	Звело дванадцять років хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідок Медришинської лікарні		
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Зозуля ф. о. с. Медришинська		
16	Підпис заявника	Володимир Зозуля		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Гербівська	місяць	1935	р.	(перший примірник)
Місце	Ворохов			
Ім'я	3	По батькові	Свирідович	
Гербівська	5	Національність	Українська	
Число смерті (число, місяць, рік).	15 Гербівська 1935, 0.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 9 місяців			
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-власник			
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	м. Гербівська			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бердичів</i> селище <i>Григорівка</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Дев'ять</i>
12	Причина смерті	<i>Кашлюк : Запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Марселе відгук про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>В. В. В.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Число	<i>Число</i>	місяць	1935 р.	(перший примірник)
Прізвище	<i>Ніколенко</i>			
Ім'я	3	По батькові	<i>Григорівна</i>	
Вік	5	Національність	<i>укр.</i>	
Число смерті (число, місяць, рік).	<i>30 травня 1935 р.</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>31 жовт.</i>			
Чи померлий своїм чи до існування чи коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міліція</i>			
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>Корисницька вул. Кірова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> селище <i>Харків</i>	Район <i>Харківський</i> область <i>Харківська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Старість</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть, медична</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Акоменть Кирило Степанович - Харків</i>	
16	Підпис заявника	<i>Акоменть</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Левченко

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

Харківський район
Харківська область

26 червня 1935 р. (перший примірник)

Місце	<i>Хівишка</i>
Вік	<i>3</i>
По батькові	<i>Федорович</i>
Національність	<i>українська</i>
Число смерті (число, місяць, рік).	<i>26 червня 1935 р.</i>
Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився (числа, місяця, року).	<i>Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 числа 15-місяця року 1935 р.</i>
Мав померлий свої до існування чи інші кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібарство</i>
Робота (назва підприємства, коопгоспу і т. д.).	<i>Колгосп 2-га п'ятирічка</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригичі</u> Район <u>Чернігівський</u> селище <u>Недригичі</u> область <u>Чернігівська</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>забавлення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка Недригичівської лікарні</u>
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Григорій Федорук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шемови

діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число <u>12</u> місяць <u>1935</u> р.	(перший примірник)
Місце <u>Роменський</u>	
Сем'я <u>3</u> По батькові <u>Тимішов</u>	
<u>Мошова</u> <u>5</u> Національність <u>українець</u>	
Вік смерті (число, місяць, рік). <u>27/12-1935р.</u>	
Вік (минуло років). <u>45 р.</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця
Чи померлий своїми силами до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібороб</u>
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Червоний хлібороб</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайське</i> Район <i>Недригайський</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 р.</i>
12	Причина смерті	<i>от старости</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки Вильямської</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Божених м. Вєлико Васильович</i>
16	Підпис заявника	<i>Божених</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Машович

60 23
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

липень місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я померлого	<i>Григорівна</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
Підпис	5	Національність	<i>Укр.</i>
Дата смерті (число, місяць, рік).	<i>8 липня 1935 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>60 років</i>		
Мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб - котосник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>м. 2-а Київська</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайськ</u> селище <u>Недригайськ</u>	Край <u>Новосвіт</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 р.</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво, Недригайської мед.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павленко Павло Євгенович - Недригайськ</u>	
16	Підпис, заявника	<u>Павленко</u>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

ПІДПИСАНО
10 листопада 1935 р.
прийнято, Чернігівської області.

число <u>листопада</u>	місяць <u>1935</u> р.	(перший примірник)	
ім'я <u>Кобриця</u>			
<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Павлович</u>
<u>Горобіт</u>	5	Національність	<u>укр.</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>3 листопада 1935 р.</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>1 рік.</u>		
жив померлий своїми до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
в (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб + колгоспник</u>		
роботи (назва підприємства, коопспу і т. д).	<u>к/г "Кірова"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Неуритов</u> селище <u>Неуритовський</u>	Область <u>Чернігівська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>	
12	Причина смерті	<u>кашані і запалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво Неуритовський</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Данець Сильвестро Андрійович</u>	
16	Підпис заявника	<u>За неможливостю розписатися: Неуритов</u>	



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

М. П. Севід
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД

62 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

Число <u>15</u> місяць <u>1935</u> р.	(перший примірник)		
Прізвище <u>Срібняков</u>			
Ім'я <u>3</u>	По батькові <u>Михайлович</u>		
Вік <u>5</u>	Національність <u>Укр</u>		
Дата смерті (число, місяць, рік).	<u>15 липня 1935 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>80 р.</u>		
Мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Аспірант</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.).	<u>З/Ранк</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Наривайів</u> селище	Область <u>Наривайівська</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Вітальність</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Архивархив Ганис Никитин</u>		
16	Підпис завісники	<u>С. Рибак</u>		



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Число <u>14</u> місяць <u>5</u> рік <u>1935</u>	(перший примірник)		
Прізвище <u>Шершукенко</u>	По батькові <u>Авдрейович</u>		
Ім'я <u>Микола</u>	5	Національність <u>Укр.</u>	
Вік смерті (число, місяць, рік).	<u>17 місяць 1935р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>3 роки</u>		
Мав померлий свої діти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Міжробот котосини</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Кр. 2-а м. Київ</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Надзиринське</u> селище <u>Надзиринське</u>	Район <u>Надзиринський</u> область <u>Удінська</u>	Країна <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зр.</u>		
12	Причина смерті	<u>розлад харчотравлення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжарська свідоцтво про смерть.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Мендиченко. А.</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

місяць 193 р.

(перший примірник)

Ім'я	<u>Олійник</u>		
<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>М. Р. Сітович</u>
<u>Солов'я</u>	5	Національність	<u>українець</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>3 Вересня 1935р.</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>1/11</u> місяця року <u>1935р.</u>		
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопосів</u>		
Робота (назва підприємства, кооперування і т. д.).	<u>Р/с. 2 га. Підприємство</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Медриган</u> Район <u>Медриганський</u> селище <u>Медриганська</u> область <u>Медриганська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Передчасна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мовірка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Сімейник</u>

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

М. П. Медриганська ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Медриганська ДІЛОВОД Медриганська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

число	місяць	1935 р.	(перший примірник)
ім'я	<u>Бузов</u>		
Вузв'яз	3	По батькові	<u>Маркович</u>
Голова	5	Національність	<u>українець</u>
смерті (число, місяць, рік).	<u>3 Вересня 1935 р.</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>60 років</u>		
померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопосів</u>		
роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Медригайський Район селище Медригайське	Край АСРР	Чернігів
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 р.		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кузов Влас Кузович с. Васуля Медригайської сф		
16	Підпис заявника	Кузов		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

місяць 1935 р. (перший примірник)

Ім'я	Бобоско		
П'ять	3	По батькові	Гимфійович
Смерті (число, місяць, рік).	5	Національність	Українець
Вік (минуло років).	6 Вересень 1935 р.		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	18 років		
Чи померлий своїми до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Медригайський сукнальний завод		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Медригів Район Медригівський Чернігівська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років.
12	Причина смерті	сильний тиф.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особаві позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бобошко Іван с. Медригівський
16	Підпис заявника	Бобошко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

число місяць 193 р.

(перший примірник)

ім'я	Маслак		
Уван	3	По батькові	Генерович
Головн	5	Національність	українсько
смерті (число, місяць, рік).	6 Вересня 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.		
роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	К/з. 22ав н'дмшкідка		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Мандрігаль Район Чернігівська область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Від
12	Причина смерті	Опору в с. неясно.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	П. Массан

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. ДІАКОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

число	місяць	рік	(перший примірник)
Ван	3	По батькові	Миколайович
Звоєв	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік).	22 Вересня 1935 р.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1934 року		
померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	Р/2 ім. Шевченка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Медригайлів Район	Медригайлівська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік	
12	Причина смерті	різв.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { 1. брат 2. сестра }	
14	Особливі позначки	284 особа дана від райздрав; тому лідером там небув.	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Медригайлів цього року	
16	Підпис заявника	Григорукань Микола	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

місяць 1935 р.		(перший примірник)	
ім'я		Маковська	
Місця	3	По батькові	Киришова
Вік	5	Національність	Українець
Смерті (число, місяць, рік).	8 Вересня 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник		
Роботи (назва підприємства, колегіспу і т. д.).	Робітник в господарстві сусіднього с. Медригайлів		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайів</u> Район <u>Недригайлівський</u> селище <u>Григорівка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Справки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Недригайло Недригайлівського р-ну</u> <u>Толаріонова Ольга Іосифівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Ольга</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

місяць 193 р.

(перший примірник)

Ім'я	<u>Горенко</u>		
<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Кузьмич</u>
<u>Іван</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>27 Вересня 1935 року</u>		
(включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>07 роки</u>		
Чи померлий своїм до існування чи коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Земіробіство</u>		
Робота (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Колгосп "Горький земіроб"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайків</u> Район <u>Недригайківський</u> Край <u>Чернівецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 ро.</u>
12	Причина смерті	<u>Судити легенів, зотамини легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Недригайків Недригайківський район</u> <u>Корченко Ірина</u>
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Щатин ДІЛОВОД Мазур

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

число	місяць	193	р.	(перший примірник)
ім'я	<u>Ясарова</u>			
Варка	3	По батькові	<u>Радивонівна</u>	
літків	5	Національність	<u>Українці</u>	
смерті (число, місяць, рік).	<u>28 Вресня 1935 року</u>			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>10 листопада</u>			
чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дієпродовство</u>			
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп "Мевченка"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлів</u> Район <u>Недригайлівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Туринське</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Гриппозна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вживника	<u>Ясарів Александра Федоровича с Недригайлів</u>
16	Підпис вживника	<u>Я. Ясарів</u>

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

М. П. Шиньков ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД Ясарів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

число	місяць	193	р.	(перший примірник)
місце	<u>Брожушки</u>			
Вік	3	По батькові	<u>Степанович</u>	
Родовик	5	Національність	<u>Українець</u>	
смерті (число, місяць, рік).	<u>24 жовтня 1935 року</u>			
(вживало років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>5.9 року</u>			
померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бухгалтер</u>			
роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>Недригайлів сели-завод</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайці</u> Район <u>Недригайський</u> селище область <u>Чернівецька</u> КСРР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осип Іван Іванович з Недригайців</u>
16	Підпис заявника	<u>Осип</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мороз ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

Місто Недригайці 1935 г.
район, Чернівецької області.

Число	місяць	1935 р.	(перший примірник)
Місце	<u>Строкоші. Дуньків</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Степановича</u>
Ім'я	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>30 листопада 1935 року</u>		
(вигуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи померлий своїм до існування чи коштом іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зембаробство</u>		
Робота (назва підприємства, кооперування і т. д).	<u>Колгосп „Превоза“</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайів</u> Район <u>Недригайівський</u> селище <u>Григорівська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>
12	Причина смерті	<u>острий інфаркт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Строкович Степан</u> <u>с. Недригайів</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Строкович</u>

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

М. П. Недригайів

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Недригайів

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

Місто Недригайів 1935 р.
Григорівська, Чернігівської області.

Місяць	<u>листопада</u>	рік	<u>1935</u>	(перший примірник)
Після	<u>Зідишка</u>			
Сторін	<u>3</u>	По батькові	<u>овдівна</u>	
Літка	<u>5</u>	Національність	<u>українець</u>	
смерті (число, місяць, рік).	<u>6 листопада 1935 року</u>			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>59 років</u>			
на померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<u>Землеробство</u>			
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Григорівський землероб"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайськ</i> селище	Район <i>Григорівка</i> область	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Прозеєвна хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кідишак Михайло М. с Недригайська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кідишак</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*

СЕРПОВСКОЕ
БЮРО ЗАГС
М. Мостиска
1935 г.
Григорівка, Чернігів-
ської області.

число		місяць		1935 р.		(перший примірник)	
ім'я		<i>Шевченко</i>					
<i>Заміт</i>		3	По батькові	<i>Сергійовича</i>			
<i>Мешкає</i>		5	Національність	<i>Українець</i>			
смерті (число, місяць, рік).		<i>28 Жовтня 1935 року</i>					
і (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>10 років</i>					
наз померлий свої чи до існування чи за кошти іншої особи		Так, ці (підкреслити)					
ття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Хлібопосівство</i>					
роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).		<i>Коопер. "Шевченко"</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Тернопіль</i> Район <i>Тернопільський</i> область <i>Тернопільська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>
12	Причина смерті	<i>Крововилив до мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павлова Тріська Михайлівна с. Тернопіль</i>
16	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

число місяць 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого	<i>Рижков</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Устимовича</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>9 листопада 1935 року</i>		
Вік (у кількох роках).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>12 років</i>		
Чи померлий своїми силами до існування чи за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп "Шевченка"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайів</u> район <u>Недригайівський</u> селище <u>Гришівська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>визентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ризиков Устий Павлович с Недригайова</u>
16	Підпис заявника	<u>Ризиков</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДОВСКОЕ
БЮРО ЗАГС
Метона 9, 1935 г.
Гайдово, Чернигов-
ской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144 40

число	місяць	193	р.	(перший примірник)
Ім'я померлого		<u>Ризиков</u>		
<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>	
<u>Іванович</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	
Смерті (число, місяць, рік).		<u>9 листопада 1935 року</u>		
(випуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>67 років</u>		
Померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
Спеціальність, посада, ремесло		<u>Хлібопосівство</u>		
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Колгосп „Мевченто“</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайів</u> Район <u>Недригайівський</u> селище <u>АССР</u> область <u>Удмуртська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчить лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес зв'язника	<u>Гизяков Федосій Якович</u>
16	Підпис зв'язника	<u>Гизяков</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 841

Відомо місяць 1935 р.

(перший примірник)

Ім'я померлого	<u>Григорій</u>		
<u>Антон</u>	3	По батькові	<u>Григорієвич</u>
<u>Григорієвич</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>8 листопада 1935 року</u>		
Вік (в роки).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>49 років</u>		
Померлий своїм до існування чи разом іншої особи	Так ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Каміньщик</u>		
Місце поховання (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>с. Недригайів Коопосп. "2-а Каміньська"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Львів</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря про справку</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Криштина Зіна Миконовича</i>
16	Підпис заявника	<i>Криштина</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. *Львів* ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Львівське
МОННОЕ БЮРО ЗАГС
Листопада 1935
Львів, Чернігів-
ської області.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *842*

місяць	193	р.	(перший примірник)
Ім'я	<i>Тичоткін</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Якович</i>
Національність	5	<i>Українець</i>	
Смерті (число, місяць, рік).	<i>8 листопада 1935 року</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>8 грудня</i>		
Чи померлий своїм до існування чи коштом іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<i>Хлібопек</i>		
Роботи (назва підприємства, колегіуму, т. д).	<i>Колегіум Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто <i>Григорієв</i> Район <i>Григорієвський</i> Край <i>Львівський</i> селище область АСРР <i>Григорієвська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Затримка кишків та шлунку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голубков Жан Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Голубков.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Медуні

ДІЛОВОД

ГРИГОРІЙЛІНСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГ
Білетопада 1955
Григорієво, Чернігів-
ська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *843*

місяць 193 р.		(перший примірник)	
<i>Горенів</i>			
<i>Константин</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
<i>Павел</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
смерті (число, місяць, рік).		<i>7 листопада 1955 року</i>	
випула років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>49 років</i>	
померлий свої до існування чи іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
спеціальність, ремесло)		<i>Ремесло</i>	
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).		<i>Колгосп "Камуля"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гедригайль</i> Район <i>Гедригайльський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська справка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горечев Степаніда</i>
16	Підпис заявника	<i>Шанова сенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ГРИГІЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
15 листопада 1935
Гедригайлово, Гедригайль-
ской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

число місяць 193 р.

(перший примірник)

Після	<i>Гулакова</i>	
Підпис	3	По батькові <i>Григорович</i>
Прізвище	5	Національність <i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>14 листопада 1935 року</i>	
Віку (у роки).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>50 років</i>	
Померлий своїм чи чужим іменем чи іменування чи імені іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібогосподар</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колос "2-го відділення"</i>	

82 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

число _____ місяць 1935 р. (перший примірник)

Прізвище померлого	Поповиченко		
Вік	3	По батькові	Удодоровна
Стать	5	Національність	Українці
Дата смерті (число, місяць, рік).	19 листопада 1935 року		
Вік померлого (в роках).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
Чи померлий своїм до існування чи за вартості іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	Хлібопосівство		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.).	Кооператив "Перший хлібопосів"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Федорівка Район Федорівський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська справка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Жуляков Савва Сидорович
16	Підпис заявника	Жуляков

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Марин ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

Тригубівське
МОННОЕ БЮРО ЗАГС
20 листопада 1935
Тригубівського, Чернігів-
ської області.

місяць 193 р. (перший примірник)

Прізвище	Мезанов		
Вік	3	По батькові	Кашинь
Національність	5	Українець	
Смерть (число, місяць, рік).	17 листопада 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи померлий своїм до існування чи коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	Хліборобство		
Роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.).	Колгосп "2-га Радумська"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Тригубівський	Область	Чернігівська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки.					
12	Причина смерті	туберкульоз легень					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідство лікарської справи					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Головіченко Осип Іванович с. Тригубів					
16	Підпис заявника	За [підпис]					

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[підпис]

ДІЛОВОД

84 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 447

місяць 1935 р. (перший примірник)

Після смерті (число, місяць, рік).	23 листопада 1935 року
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	2 грудня
Так, чи (підкреслити)	
Трудові (спеціальність, посада, ремесло)	Ремісництво
Трудові (назва підприємства, колективу, кооперативи тощо)	Кооператив "Шевченко"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайів</u> Район <u>Недригайівський</u> селище <u>Тернівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 років
12	Причина смерті	туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення лікарської справи
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мезганов Роман Омелянович с. Недригайів
16	Підпис заявника	Шаранов

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Марафін ДІЛОВОД

85 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

5 грудня 1935
Чернігівської області

місяць 193 р. (перший примірник)

Ваша	Ваша		
Прізвище	3	По батькові	Кошоновна
Ім'я	5	Національність	Українець
Смерть (число, місяць, рік).	5 грудня 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року 70 років		
Померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
(спеціальність, ремесло)	Хліборобство		
роботи (назва підприємства, когоспу т. д.).	Колгосп "2-га Відпущенка"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернігів</u> Район <u>Чернігівський</u> селище <u>Чернігівський</u> область <u>Чернігівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Затиснення шлунку та кишківника
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська справка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Новгородів Дмитро Петрович с. Чернігівський
16	Підпис заявника	Гашко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мазурин ДІЛОВОД

86 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 849

місяць 1935 р.		(перший примірник)	
Всербувський			
Сергій	3	По батькові	Срочасівський
Головний	5	Національність	Українська
Смерть (число, місяць, рік).		4 грудня 1935 року	
Виникло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
Померлий свої до існування чи іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
(спеціальність, ма, ремесло)		Хлібопосівство	
Роботи (назва підприємства, колгоспу т. д).		Голгоєв, 2-го підпиріжкої	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Недригайль Район Недригайльський селище Тернізівська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська справка
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Волошка Гнат Васильович с Недригайль
16	Підпис заявника	Волошка

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 454

місяць 1935 р.

(перший примірник)

Хмельницький

Медведєва

3

По батькові

Григорівна

Мішенина

5

Національність

Українець

Смерть (число, місяць, рік).

30 листопада 1935 року

(вважало років).

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа місяця року 1935 року

Померлий своїм чи існування чи іншої особи

Так, ні (підкреслити)

Професія (спеціальність, ремесло)

Хмельницький

Роботи (назва підприємства, кодогоспуд. т. д.)

Кооператив "Шевченко"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернігів</u> <u>Чернігівська</u> область <u>Григорівська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>
12	Причина смерті	<u>застарілий легіон</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерть з причини</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вербушків Анурій Євдокимович с. Чернігів</u>
16	Підпис заявника	<u>Вербушків</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мурин ДІЛОВОД

10.	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> Район <i>Недригайлівський</i> селище <i>Недригайлівський</i> область <i>Чернігівська</i> АСРР
11.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>
12.	Причина смерті	<i>слабохарактерність</i>
13.	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смерть з причини</i>
14.	Особливі позначки	
15.	Прізвище і адрес заявника	<i>Олексій Григорій с Недригайлів</i>
16.	Підпис заявника	<i>Олексій</i>

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

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

88 51
10 грудня 35
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *Х51*

місяць 193 р. (перший примірник)

Недригайлівський

Іван 3 По батькові *Степанович*

Панович 5 Національність *Українці*

Смерть (число, місяць, рік). *25 груд листопада 1935 року*

(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року *7 років*

померлий своїм існування чи коштів іншої особи Так, ні (підкреслити)

(спеціальність, професія, ремесло) *хлібздобувач*

роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.) *Коопосп "Гурвокий хлібздоб"*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайськ</u> селище <u>Недригайський</u> область <u>Чернігівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років</u>
12	Причина смерті	<u>Затяжний кашель</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильківський Степан с Недригайська</u>
16	Підпис заявника	<u>Васильків</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Маруши ДІЛОВОД

89 52
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
12 грудня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 452

місяць 193 р.		(перший примірник)	
<u>Ланка</u>			
<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Гоманович</u>
<u>Гоманович</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік).		<u>12 грудня 1935 року</u>	
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>3 дні</u>	
Померлий своїм до існування чи пошті іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Хлібздобець</u>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.).		<u>Хлібосп "2-а підпирілка"</u>	

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14. грудня 1935 г.
Недригайлово, Чернигов-
ской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 453

число	місяць	рік	(перший примірник)	
		1935		
ім'я	Маслак			
Морит	3	По батькові	Гордієвна	
Мейстер	5	Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік).	19 грудня 1935 року			
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
	60 років			
чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
професія (спеціальність, ремесло)	Хлібопосадочко			
роботи (назва підприємства, кооперативу тощо)	Кооператив "Червоний осілий дуб"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище	область	АСРР
		Недригайлово, Черниговська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні		
12	Причина смерті	Розлад кровообігу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідок Недригайловської лікарні		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Навка Галина - Недригайлов		
16	Підпис заявника	Навка		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Навка
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 459

ПРИГАЙЛОВСКОЕ
ОБЩЕОБЩЕНОЕ БЮРО ЗАГС
Звездный 1935
ПРИГАЙЛОВО, Чернигов-
ской области

_____ місяць 1935 р. (перший примірник)

Пірка	3	По батькові	Зинзоровича
Місця	5	Національність	Українці
Смерть (число, місяць, рік).	10 Звездный 1935 року		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 2 місяці		
Померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробство		
Роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	Колгосп "Халцери"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Обл. _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років
12	Причина смерті	Міогордін сирот.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Недригайловской лікарни
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Маслак Артем Степанович с. Недригайлово
16	Підпис заявника	Маслак

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> селище <i>Недригайлівської</i> область <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>слабонароджене</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Судовий Недригайлівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корешев Григорій з Недригайлів</i>
16	Підпис заявника	<i>Корешев</i>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
ОБЩИННОЕ БЮРО ЗАГС
16 грудня 1935
Недригайлово, Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *855*

місяць <i>193</i> р.		(перший примірник)	
Місця		<i>Місечко</i>	
<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
<i>Григорій</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Смерті (число, місяць, рік).		<i>16 грудня 1935 року</i>	
Віку (число років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
Чи померлий своїм до існування чи внаслідок іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Професія (спеціальність, ремесло)		<i>Хлібопосівство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д).		<i>Колгосп "Григорівський хлібопосів"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайськ</i> Район <i>Недригайський</i> селище <i>Чернігівський</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>
12	Причина смерті	<i>загинів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення суровки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешко Давид Іванович с Недригайська</i>
16	Підпис заявника	<i>Мешко</i>

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

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

ЦЕНТРАЛЬНЕ БЮРО ЗАГС
17 грудня 1935
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *156*

число *17* місяць *грудень* 193 *5* р. (перший примірник)

Місце	<i>Метесенько</i>		
<i>Поташеня</i>	3	По батькові	<i>Яковича</i>
<i>Мешко</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>17 грудня 1935 року</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>2 тижні</i>		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землеробство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп "2-а Ріттирська"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> Район <i>Недригайлівський</i> селище область <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 тижні</i>
12	Причина смерті	<i>Розлад кровообігу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка Недригайлівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Макаренко Федір Недригайлів</i>
16	Підпис заявника	<i>Макаренко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Макух

ДІЛОВОД

19 грудня 1935
Діловодство; Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *857*

число	місяць	1935 р.	(перший примірник)
ім'я	<i>Мокор</i>		
<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
<i>Головко</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
смерті (число, місяць, рік).	<i>18 грудня 1935 року</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>Немає</i>		
чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
професія (спеціальність, сад, ремесло)	<i>Хліболюбство</i>		
роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Колгосп „Здоровий хлібороб“</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> Район <i>Недригайлівський</i> селище <i>Чернігівське</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>затримка мент</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Недригайлівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Токер Миколай • Недригайлів</i>
16	Підпис заявника	<i>Токер</i>

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

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

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
ОБЩИННОЕ БЮРО ЗАГС
19 грудня 1935
Недригайлово, Чернігів-
ської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *258*

місяць *193* р. (перший примірник)

Ім'я	<i>Бузова</i>
Вік	<i>3</i> По батькові <i>Олександрівна</i>
Стать	<i>5</i> Національність <i>Українець</i>
Смерть (число, місяць, рік).	<i>25 листопада - 1935 року</i>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>24 роки</i>
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопосівство</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колгосп „Рослини“</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайло</u> район <u>Чернігівський</u> селище <u>Чернігівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Затиснення серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво Недригайлівської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Журінов Саша Павлович с Недригайло</u>
16	Підпис заявника	<u>Журінов</u>

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

М. П. Недригайло ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Недригайло ДІЛОВОД

96 59

19 грудня 1935
Недригайло, Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45-9

місяць	193	р.	(перший примірник)
Завсмердство			
Випускний № 3	По батькові	<u>Средодовна</u>	
Ім'я <u>Микола</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік).	<u>10 грудня 1935 року</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>2 місяці</u>		
Чи померлий своїм до існування чи разом з іншою особою	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>Великобудівник</u>		
Робота (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>капгоп "Кривава"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайів</u> селище <u>Недригайівський</u> область <u>Чернівецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Розлад живлення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Недригайівської лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Завгороднього Федір с Недригайова</u>
16	Підпис заявника	<u>Завгороднього</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 160

24 грудня 5

місяць 193 р. (перший примірник)

Піве	<u>Козлова</u>		
Вірок	<u>3</u>	По батькові	<u>Сандуревна</u>
Жінка	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Смерті (число, місяць, рік).	<u>21 грудня 1935 року</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Померлий свої до існування чи пошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<u>столар</u>		
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Недригайівська міте</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайськ</u> селище	район <u>Недригайтський</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Запалений легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Недригайтської лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваяльника	<u>Козлов Андрій - Недригайтськ</u>	
16	Підпис ваяльника	<u>Козлов</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Марушич

ДІЛОВОД

98 61
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 грудня 5
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 161

місяць 1935 р.

(перший примірник)

Після смерті (число, місяць, рік).	<u>26 грудня 1935 року</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>21 рік</u>		
Померлий своїм до існування чи пошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гембразетис</u>		
Роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.).	<u>Колгосп "Валунь"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайськ</i> Район <i>Недригайський</i> селище <i>Грушівська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Загрозивши крові.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки від лікарів немає</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Корешова Веретільник</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Годунівець Сашио с Недригайськ</i>
16	Підпис заявника	<i>Патришев</i>

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

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

99 61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *862*

_____ місяць 193 ____ р. (перший примірник)

Ім'я	<i>Мисіак</i>		
<i>Вік</i>	3	По батькові	<i>Артешковна</i>
<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік).	<i>30 грудня 1935 року</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>2 тижні</i>		
Чи померлий своїм до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Земельне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>Колгосп „Грушівський землероб“</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригай</i> Район <i>Недригайський</i> селище <i>Кришівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижні</i>
12	Причина смерті	<i>Несвоєчасне народження</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Недригайської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маслак Артемій с Недригайськ</i>
16	Підпис заявника	<i>Маслак</i>

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

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

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано
та скріплено печаткою *99 (дев'яносто)*
дев'яті