

108
01

сод ава нзду
10

02.1.36

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 02 січня 1936 року
Закінчено: 30 грудня 1936 року
Записи актів з № _____ по № _____
Кількість аркушів: 160
Зберігати: 75 років

Державний архів	Р-7720
Сумська область	10
Форм. №	301
Опав. №	
Арх. №	

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: 02 січня 1936 року
Закінчено: 30 грудня 1936 року
Записи актів з № _____ по № _____
Кількість аркушів: 160
Зберігати: 75 років

Зміст

№ з\п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
1.	с. Костянтинів	1-17	1-17	
2.	с. Курмани	1-15	18-31	Відсутній а/з № 8
3.	с. Шевченкове (Маршали)	1-27	32-58	
4.	сmt. Недригайлів	1-102	59-160	Відсутній а/з №35; а/з №33*2

Косієнтинів 1936р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

23/1, 6
"число".....місяць 193 р.

(перший примірник)

Прізвище	Средина А.		
Ім'я	Одарица	3	По батькові
Стать	ж	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	18 січня 1936р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу і т. д.)	В к-ті Шевченки		

11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костянтинів</u> Район <u>Нечирт</u> Край <u>Львів</u> селище <u>область</u> <u>Львів</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вдовця	<u>Середня християнська церква</u> <u>Виденко</u> <u>Андрій</u>
16	Підпис вдовця	<u>Андрій</u>



*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод Діловод

В. С. Р. А.

ВАСИЛІВСЬКА РАДА
ВІСНОВИЦЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

29/1 2 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литовченко</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Досвідович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 січня 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>січня</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Середня християнська церква</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>В куті Бученого</u>			

і т. д.)

21

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Росітани</u> Район <u>Недз.</u> Край <u>Львів.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Гитлерівська Морина</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литовченко д. т. с. Росітани</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

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

3 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

29/1 3

6

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литовченко</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Досвідкова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 січня 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>світ.</u> місяця року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Средствосередство бригадир крм</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>крм буденні</u>

і т. д.)

81

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хостинт.</u> Район <u>Неур.</u> Край <u>Неур.</u> селище <u>Неур.</u> область <u>Неур.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Петрчук М. М. Тюринський Я</u>
15	Прізвище і адрес ваяника	<u>Литовченко В. М. С. Костянтинівна</u>
16	Підпис ваяника	<u>[Signature]</u>

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

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

4 13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

3/III 4. 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"число" місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Коройка</u>	
2	Ім'я <u>Оксена</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 березня 1936 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/г</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к-п [Signature] Костянтинівна с/г</u>	

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Косарів</u> Район <u>Недирів</u> Край <u>Удг</u> селище <u>Зимів</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>39р.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Самозабої</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корошнік</u> <u>Повило</u> <u>Вет. С. Касидийчичів</u>
16	Підпис заявника	<u>Корошнік</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

9/III 5 1936

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Куцу</u>
2	Ім'я	<u>Моргуш</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>жін</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5/III 1936р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/г</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>х-п Швейцарського підприємства</u>

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костянтинів</u> Район <u>Медвигів</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Борисів</u> область <u>Борисів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вайника	<u>Філіпп</u> <u>Куш Трещко</u> <u>Миховський</u> <u>Морина</u> <u>с. Косів</u>
16	Підпис вайника	<u>За</u> <u>Трещко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Медвигів ДІЛОВОД В. Савицький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

16 березня 1936
6 місяць 193 р.
"число"

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Немана</u>
2	Ім'я	<u>Іванченко</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 березня 36</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити, додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Навчатець</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Іванченкої с/р Х. Золотого</u>

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костянтинів.</u> Район <u>Нечирне.</u> Край <u>Чернівецький.</u> селище <u>Нечирне</u> область <u>Чернівецька</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видана Вільшанським лікарем 6/12/36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Немака Іван Осипович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Немака Іван</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Решет ДІЛОВОД В. Селі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число 18/III місяць 7 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Остапченко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>Мол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 березня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>к-п Шевченка</u>			

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Роспіння</u> Район <u>Недир.</u> Край <u>Недир.</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 р.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Видано Військовим лікарем 6/9 1936</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заляника	<u>Останченко Ярославна</u>
16	Підпис заляника	<u>Останченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Останченко ДІЛОВОД В. Савиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9 число квітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Останченко</u>
2	Ім'я	<u>Ярослава</u>
3	По батькові	<u>Мереметович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 квітня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>IV</u> місяця року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>к.п. Шевченка</u>

41

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хостини</u> Район <u>Могр.</u> Край <u>Перн.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 м-ч</u>
12	Причина смерті	<u>Віг раптова</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Григорій Драва</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Командант Терешко Ром. С. Хостининського</u>
16	Підпис заявника	<u>Командант Терешко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ретом ДІЛОВОД de aluz

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 9 травня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мумоленко</u>
2	Ім'я <u>Іван</u>	3 По батькові <u>Саводвич</u>
4	Стать <u>мол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 травня</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>15</u> місяця року <u>1936 року</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>В колгоспі Мевгенка</u>

і т. д.

91

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жостин</u> Район <u>Недзуг.</u> Край <u>Чернівець</u> селище <u>область</u> <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Від простуду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Андрієнко Кури</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мушаланко Савро Я. с. Жостин</u>
16	Підпис заявника	<u>Кури</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Резюме

ДІЛОВОД

В. Вал

Жостинська
Сільська Рада

1 Серпень 1936
10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

число 10 місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петренко</u>
2	Ім'я	<u>Галина</u>
3	По батькові	<u>Яковна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 Серпень 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>11</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1935</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бачка в життєвій</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в Мунечі Співзнавчого Р. му</u>

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Роситин</i> Район <i>Харків</i> Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Змучі</i>
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>"Коммунист"</i> <i>"Самовбивця"</i>
15	Прізвище і адрес записника	<i>Петренко Микола Миколайович С. Роситинська</i>
16	Підпис записника	<i>Петренко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Буденко* ДІЛОВОД *Савченко*



ВСТАНОВЛЕННЯ
Сільська Рада
Роситинська
Заповідня 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шульга</i>
2	Ім'я	<i>Орегір</i>
3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 Вересня 1936</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <i>76</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<i>В колгоспі Шевченка</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Воєньків</i> Район <i>Недз.</i> Край <i>Воєньків</i> селище <i>Воєньків</i> область <i>Воєньків</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 років</i>
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>"В ЖУЗ" "Армійське"</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шульга Олександр Ростиславович</i>
16	Підпис заявника	<i>Шульга</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Решет* ДІАКОВОД *Сав*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

неовітн *1936*
12
число

місяць *193* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гавленко</i>			
2	Ім'я	<i>Лукер</i>	3	По батькові	<i>Валентівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2 неовітн 1936г.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>74</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>в колгоспі Шовченка</i>			

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Восенин</u> Район <u>Бердичів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Турки</u> область <u>Волин.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>" Дрошино "</u> <u>Петренко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павченко. м. др. с. Рогатинськ.</u>
16	Підпис вояка	<u>Григор</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Осип ДІЛОВОД В. Сили

ВСТАНОВЛЕННЯ
СІЛЬСЬКА РАДА

2 грудня 1936
число 13 місяць 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осіній</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Просилов</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 листопада 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився...числа...місяця року <u>22 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгосп</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Г. Мурман колгосп ок болярів</u> <u>колгосп деїт.</u>			

і т. д)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Конотоп</u> Район <u>Львів</u> Край <u>Львів</u> селище область <u>Львів</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>один місяць</u>
12	Причина смерті	<u>од туберкульоза</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>" гр. 2 шкідливі "</u> <u>2) Еврей</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Средина Володимир В. С. Конотопський</u>
16	Підпис заявника	<u>Средина Володимир Васильович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Орлеан ДІЛОВОД В. Сидор

УСРР
Львівська Рада
8/11 14 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

число 14 місяць 14 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ворон</u>
2	Ім'я	<u>Грицько</u>
3	По батькові	<u>Мисейлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 грудня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>27</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий колгоспник</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>В колгосп Шовхоста</u>

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кочетин</u> Район <u>Надзир</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Кочетин</u> область <u>Львівська</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 років</u>
12	Причина смерті	<u>заболювання серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>2) середня</u> <u>3) Ризик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Морозово А.А. с. Кочетин</u>
16	Підпис заявника	<u>Мороз</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД В. СІУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 / xii 1936

“число” _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Куц</u>
2	Ім'я	<u>Мотрош</u>
3	По батькові	<u>Степановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 грудня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>72</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сімейне господарство</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>В колгоспі Шевченка</u>

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ростки</u> Район <u>Харків.</u> Край <u>Харків.</u> селище <u>Харків.</u> область <u>Харків.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>
12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Сид</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>руч Володимир Т. С. Ростки</u>
16	Підпис заявника	<u>Харків</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС С. Сид ДІЛОВОД Харків

16-25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(перший примірник)

20 грудня 1936

число 16 місяць 193 р.

1	Прізвище	<u>Сторчаки</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>3 грудня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>XI</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в колосі Шевченка</u>			

і т. д.)

21

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костиний</u> Район <u>Харь.</u> Край <u>Укр.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 8/х по 3/х 36 року</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Трупа</u> <u>Фарма</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стороска Петро С. Костиний</u>
16	Підпис заявника	<u>Петро</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

А. Селен Доминенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

26 грудня

"число" місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стороска</u>
2	Ім'я	<u>Оксана</u>
3	По батькові	<u>Костинівна</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 грудня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>6.5</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>В колгоспі Шевченка</u>

і т. д.)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Росп'ятих</u> Район <u>Недригін.</u> Край <u>Херсон.</u> АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Вод старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>1) СЖУ</u> <u>2) [підпис]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Средина Дмитро Ол. С. Росп'ятих</u>
16	Підпис заявника	<u>Средина</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС С. С. ДІЛОВОД Домашня

Херсон 1936р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 січня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Средина</u>
2	Ім'я	<u>Андрій</u>
3	По-батькові	<u>Сидорович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 січня</u>
7	Вік (минуло <u>23</u> років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спедіальність, посада, ремесло)	<u>С.г. [підпис]</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С.г. [підпис]</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <i>Мусичин</i> Район <i>Чернігівський</i> Край <i>Україна</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Потрапивши</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Морган Авгарив</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бегунів Навіає</i> <i>с. Мусичин</i>
16	Підпис заявника	<i>Бегунів</i>

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

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

ЧЕРНІГІВСЬКА

Районська Рада

Чернігівського району

Чернігівської області

1936

№

31/1

місяць 1936 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Понімаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>Чолов.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 Січня 1936 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/г господарство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Арт. 3 Вирішувати</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років		
12	Причина смерті	Змоги.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Морт		
14	Особливі позначки	мешкав місяць в м. Москві		
15	Прізвище і адрес заявника	Помолюшко Стефан Іванович		
16	Підпис заявника	Помолюшко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

9/11 місяць 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Помолюшко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Андрій		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1936 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
		35 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарств.	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Всім ділом одружити	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	14 вересня 1936	Чернівецька АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	55р.				
12	Причина смерті	Туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	А. Якимович Мороз Ів. Іван				
15	Прізвище і адрес заявника	Посилено Галина Якимівна Мороз				
16	Підпис заявника	Посилено Галина Якимівна Мороз				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВОД

МАРІВСЬКА
ДОНІЦЬКА
ДОНІЦЬКОГО РАЙОНУ
МАРІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

6 березня 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" 6 березня 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Савченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1936р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 16 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарством	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Вигіршанського	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Куршак</i>	Район <i>Чернівецька</i>	Область <i>Чернівецька</i>	Країна <i>УРСР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років</i>				
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>—</i>				
14	Особливі позначки	<i>Земляк</i> <i>Пасічник</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савченко Василь Іванович с. Куршак</i>				
16	Підпис заявника	<i>Савченко Василь</i>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

26

КУРМАНІВСЬКА
Сільська Рада
Курманівського району
Чернівецької області

10/III 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Гушак</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
<i>Віктор</i>		<i>Гаврилович</i>	
4	Стать	5	Національність
<i>чол.</i>		<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 Березня 1936 р.</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
		<i>59 р.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с. / 20 ступенів</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>н.п. 3-й Вирішальний</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Березки</i>	Район <i>Медрига</i> область <i>Чернігів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>25 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>старицька</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Ночливі дитини</i> <i>Зв'язу</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куш Леонтій Марков с Березки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Куш Леонтій Марков с Березки</i> <i>М. П.</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

18 квітня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <i>Водничук</i>	<i>М. М. М.</i>		
2	Ім'я <i>Водничук</i>	3	По-батькові	<i>Павло Іванов</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 квітня 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>9 місяців</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<i>С. господарств.</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п. Радіока.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бориславка</u>	Район <u>Кедринський</u>	Край <u>Середньохімічний</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Куриво Давиденко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Міша (карто) Гаврило Миколайович С. Б. Брезинський</u>		
	Підпис заявника	<u>Міша</u>		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

18 число Квітня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кучин</u>		
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 Квітня 1936 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>Чар.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в селі дома</u>		

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

СЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

28 число *травня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вуз</i>		
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Сидорівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 квітня 1936 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>25 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С. /вчителька/</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	<i>С. Березин с. 7. дит. і. Рокитина.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Березини Курманів Кривий. Кривий-н. селище Курманів область Кривий АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 р.
12	Причина смерті	туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	с. Березини Бродура Сидір
16	Підпис заявника	Бродура Сидір



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Прошукані
Меншиков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

3. число *першого* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Млава</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Миколаївна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28. травня 1936 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>11 років.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/госпозаремство.</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>к-п з Вирішальних с. Курманів.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курман</i>	Район <i>Дергачів</i>	область <i>Чернівецька</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>у</i>			
14	Особливі позначки	<i>Москвин Дмитро</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Міхалюк Микола Васильович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Міхалюк</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Косович
с. 1058

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

13 число *липень* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Косович</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українц.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 липня 1936</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>55</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарств.</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Колос. м. "Зоря"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Недригайльського району Чернівецької області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років		
12	Причина смерті	Розрив серця і туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт про огляд і висновок смерті		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Самійло Степанов с. Курманів		
16	Підпис заявника	Михайло Самійло		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сквиринський

ДІЛОВОД

Жовт

КУРІЯНІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

КУРІЯНІВ

ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

18 Листопада 1936

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

число місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лівицький		
2	Ім'я	Мороз	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 Листопада 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Завод друкарський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Верезин</i>	Район <i>Верезин</i> область <i>Верезин</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>6 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалити мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Автомороза Наталія Антонівна</i>		
16	Місце проживання	<i>Автомороза Наталія Антонівна</i>		



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

ЗАГС Свирідань ДІЛОВОД *36/*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

21 число *Вересня* 193 *6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тяжко</i>		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Григор'євич</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 Вересня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>20 серпня</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Галичина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Нег. р. <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 ро.		
12	Причина смерті	Туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	~		
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюк Настя Дмитро с. Бузизняків		
16	Підпис заявника	Сердюк. свідки: 1. Давид 2. Дмитро		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

А. Косишин
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15 грудня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Черменко. Іван		
2	Ім'я	3	По батькові	Виндович
4	Стать	чол	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 грудня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначається додатково: коли народився 30 числа грудня року 1936 р. 2 дядько		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Халгонька. Халіміна		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>6 днів</i>	Район <i>Мерітинський</i> область <i>Мерітинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 днів.</i>	
12	Причина смерті	<i>Невідомо з чого.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Причину смерті встановлено з медикою що зазначено в 16 графі</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мерітинський Іван</i>	

16	Заявник, утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<i>Мерітинський Сидір Сердюк з Сердюків</i>
17	Підпис заявника	<i>Мерітинський</i>
18	Підпис уповноваженого	<i>Мерітинський</i>



Мерітинський 1936р. 32 17
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

4 *Січня* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мерітинський</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Призаровна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>14 грудня 1935 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робітниця Радгоспу</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Радгосп Ганна Маріанівна з Сердюківського району</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Маріуполь</i> Район <i>Вінницький</i> область <i>Чернівецька</i> Україна <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зростає</i>
12	Причина смерті	<i>Занесений шок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звістка медальона Р.м. Білих</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Немицько Євдоким Р.м. Маріуполь</i>
16	Підпис заявника	<i>Немицько</i>

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

М. П. ЗАВІД. БУРО ЗАГС *Зуб* ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

4 *січня* місяць 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лашинський</i>			
2	Ім'я	<i>Іванович</i>	3	По батькові	<i>Мурзик</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>31 грудня 1935 року</i>			
7	Вік (кількість років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>січня</i> року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>спортбатько</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>ст. артист Гаразська Кінофа</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршів</i> Район <i>Світловський</i> селище <i>Маршів</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Рак</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка білгородської медсанбачення</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Доминівський Микола І. Устимович Марин. е.</i>
16	Підпис заявника	<i>Д. Доминівський</i>



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

М. П. С. 1936

ДІЛОВОД

24 19
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 число *січня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Городиш</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Гейдуровна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 грудня 1935 року</i>		
7	Вік (мамуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>травня</i> року <i>1935</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібозабірство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Домосідне с. господарство</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маршань</u> селище <u>Світлівський</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>затяжений мозок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідка р.на "Піонерівської" медамбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Борис Тейро х. Кубрак. Мершань гр.</u>
16	Підпис свідника	



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

ЗАВІД. БУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Маршань

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 січня місяць 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кубрак</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Давидович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>7 січня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хлібдаробство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>р.на "Піонер"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маршани</u> Район <u>Смітківський</u> селище <u>Чернівецька</u> область <u>Чернівецька</u>
11	Вік у місяці реєстрації смерті	<u>84 років.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відвід р. на "Політеснової" Медико-біологічній</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Кубрак Федор. х. Кубраки Маршани с.г.</u>
16	Підпис ваявника	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утримували його померлий був.

ЗАВІД. БІСРО ЗАГС М. П. ДІЛОВОД М. П.

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 5.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

4 листопада місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шубенко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 лютого 1936 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Глибяр</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<u>к-д. "Паризька поліція"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршань</i> Район <i>Смілівський</i> селище <i>Чернішівка</i> область <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Бірювського медсанболога.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шубенко Андрій Францевич Маршань</i>
16	Підпис заявника	<i>Шубенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 / 11 / 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Шубенко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Володимир</i>		<i>Францевич</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чоловік</i>		<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28 жовтого 1936 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1936</i> р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>зоотехнік</i>	
	Прийнято записати	<i>Г. П. Кіонер</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршан</i> Район <i>Синьківський</i> селище <i>Чернівецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 днів</i>
12	Причина смерті	<i>загрозений крові / Sertis /</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Р. на "Кіснерівській" Мет. амбулаторії.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мора Н. В. р. н. Кіснер - Маршан с/р.</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

17 *Березня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Хмизенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Зведаревич</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українсько</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1936 рік 16 Березня</i>		
7	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштів іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібар</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>к/на "Паризька комунна"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мариуполь</u> Район <u>Східний</u> Область <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бізнесетного медікарного</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Клименко Іван Фед. с. Маршала х. Бангет</u>
16	Підпис заявника	<u>Клименко Іван</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІСРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Біddіл Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

21 Березня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Маришев</u>
2	Ім'я	<u>Петро</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1936 року 20 Березня</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібяр</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>к/м. Надзвонка комуніст</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маріуполь</i> Район <i>Світловий</i> селище <i>Грунтова</i> область <i>Донецька</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 року</i>
12	Причина смерті	<i>запалений легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Біртвеного мед. лікарем</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вживача	<i>Михайло Бірозов. х. Ботани Маріуполь</i>
16	Підпис вживача	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. ЗАВІД. БІСГО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

2 число *квітня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Середа</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>
3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1 квітня 1936</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>29</i>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<i>к-п Світловий ісовтеш</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Маршани</i> Район <i>Синьків</i> Край <i>Закарпатський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місьці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка про смерть Рішівської мед лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Середо Мирон Іванович с. Маршани Синьків</i>
16	Підпис заявника	<i>Середо</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Без* ДІЛОВОД *Сіверин*

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

11 *Квітень* *1936* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>С. Малишев</i>	2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8 березня 1936р.</i>						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначати додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1936р.</i>						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>						
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Радгосп "Ліонз"</i>						

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Синьків</i> Район <i>Моршин</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 місяця</i>	
12	Причина смерті	<i>Гострий хвор тонкої кишки</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікробіологічне свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваяльника	<i>Велич Уляна Федоро, с. Моршин</i>	
16	Підпис ваяльника	<i>Велич</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ШЕВЧЕНКІВСЬКА
Сільська рада
Синьківського району
Тернопільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

2 *Велич* *місця* 193 *р.* (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Голодний</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Кирилович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>22 березня 1936 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>IV</i> місяця року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Радгосп "Піонер"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маршани</u> Район <u>Синьківського</u> селище <u>Зринівська</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Гуменці</u>
12	Причина смерті	<u>Запошив легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарських свідчень від розгляду "Біонор"</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голодню Катря Кур. с Маршани</u>
16	Підпис заявника	<u>Голодню</u>

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Синьківська

СИНЬКІВСЬКА

Синьківська

Зринівського району

Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 квітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Середа</u>
2	Ім'я	<u>Гонка</u>
3	По батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 квітня 1936 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>49</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жлибдороб</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Баризька колгосп</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Сенів</u> Край <u>Уманський</u> АСРР селище <u>Моршань</u> область <u>Уманська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>49 років</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба урештішній</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осередко Тимофій Трохимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Осередко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БУРО ЗАГС Борис ДІЛОВОД Осередко

29/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

29 квітня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мельник Тетяна</u>			
2	Ім'я	<u>Тетяна</u>	3	По батькові	<u>Яковича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 квітня 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>65</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>колгосп Гларизько Кошута</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маріон</u> Район <u>Синіх</u> Край <u>Український</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість, декомпенсована опорою серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відомство про смерть Тернопільської міськради</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес записника	<u>Мешин Івків Іванович з Маріон Маріонської р-н</u>
16	Підпис записника	<u>Мешин Івків</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

6 Зовня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Москалик Насій</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31 травня 1936 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>18</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Холодильник з мотозорка</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>Колгосп Паризької Кошута</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Моршан</i>	Район <i>Синьків</i> область <i>Україна</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 р</i>			
12	Причина смерті	<i>Перетонний</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане Гізімівським лікарем</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Москаленко Григорій Іванович, с. Моршан Синьків-р</i>			
16	Підпис заявника	<i>Москаленко</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

13 *червня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марченко</i>		
2	Ім'я <i>Митрофан</i>	3	По батькові	<i>Григорійович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 червня 1936 р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року <i>68</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>колгосп Таризька Коопуна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Синьий</i> Край область <i>Хмельницька</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>	
12	Причина смерті	<i>по старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане Гюмзівським лікарем</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заальника	<i>Шошман Іван Давидов. р. Шаршань Синь. р.</i>	
16	Підпис заальника	<i>Шошман</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Бірюк* ДІЛОВОД *Свирин*

ШЕВЧЕНКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА Рада
Синьківського району
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

32 47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

5 *липень* *липень* 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Романенко</i>			
2	Ім'я	<i>Антон</i>	3	По батькові	<i>Антонович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 липня 1936р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>39р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб Смирнов</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.).	<i>Був у ушацькому с-зі інституті.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сквира</u> Район <u>Сквира</u> Край <u>Український</u> селище <u>Маршова</u> область <u>Українська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 ро</u>
12	Причина смерті	<u>В тифусі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вживани	<u>Романенко Сели Антосов</u>
16	Підпис вживани	<u>Антосов</u>

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

М. П. ЗАВІД. ЕКСП. ЗАГС Бірюк ДІЛОВОД Сквирин

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 ли тис місяць 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горний</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Мисайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 липня 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>ли</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д).	<u>Колгосп Паризька Кошута</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Маршань</i> область <i>Хмельницька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>
12	Причина смерті	<i>мертво народив (мудило)</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Білімівського мед. мікробіологічного зб. р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горині Михайло Петрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Горині</i>

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

ЗАВІД. ЕКСП. ЗАГС *Василь*

ДІЛОВОД *Овчин*

ХМЕЛНИЦЬКА
ОБЛАСТЬ
Хмельницький район
с. Маршань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

21 *Винна* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дуцко</i>			
2	Ім'я	<i>Маруся</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>20 липня 1936 р.</i>			
7	Вік (в минулому роках).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року — <i>8</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<i>Колгосп Світловський</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Сейсін</u> Край <u>Укр.</u> АСРР селище <u>Шаршань</u> область <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>Хазинтуні</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Білітвеною мед. мікорного</u> <u>2/III 1936 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Хитенко Кошля Іванович</u>
16	Підпис ваявника	<u>Деченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косир

ДІЛОВОД Свирин

С. С. Р. Р.
СВІДЧЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА Рада
Чортківської Общини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

11 серпня 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Москаленко</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 серпня 1936 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1936</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>Колгосп Іларіона Кошунь</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Синьків</i> Край <i>Чернівецький</i> селище <i>Моршань</i> область <i>Буковина</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Синьків' 25 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Хістичів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від монурівського медпункту</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Москаленко Кузьма Іванович с. Моршань</i>
16	Підпис заявника	<i>Москаленко</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Буковина*

ДІЛОВОД *Синьків*

ШЕВЧЕНКІВСКА
Сільська Рада
Синьківського району
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

19 *Вересня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Андрушико</i>			
2	Ім'я	<i>Таня</i>	3	По батькові	<i>Васильовна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>18 Вересня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>лютого</i> року <i>1935</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Особароб</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Колгосп Гуринівської колії</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Мудраш</u> Район <u>Смилівський</u> Край <u>об. Хмельницький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 7 місяців 9 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Рак</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Від бітківського мед. пункту</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкушат Н. Х. Х. Шкушати Мудрашівський с/р</u>
16	Підпис заявника	<u>Шкушат</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Б. С. Фед. ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
ШЕВЧЕНКІВСЬКА
Сільська Рада
Смилівського району
Ч. ... 01 Обласн

3452
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 Врешня 29 Врешня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шурбан</u>
2	Ім'я	<u>Мудрас</u>
3	По батькові	<u>Драшівський</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 Врешня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>12</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смилівський</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп Тарутинської комун.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурманськ</u> Район <u>Східний</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Мурманськ</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Томашук В. П.</u> <u>Мокшанов Федір</u> <u>тут же свідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щербана Архип С. Мурманськ</u>
16	Підпис заявника	<u>Щербана</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Томашук ДІЛОВОД Щербана

Д. С. Р. С.
ШЕВЧЕНКІВСЬКА
Ольшанка Рада
Соліщанського району
Черкаської області

38
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

15 Жовтня місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Щербана</u>
2	Ім'я	<u>Настас</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15 жовтня 1936 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>6 років</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>осіб родство</u>
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу (т. д.))	<u>роботи пригоспо. камури</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мурман</i>	Район <i>Світлов</i> Край область <i>Українська</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Затримався в процесі лікування після операції</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський акт про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Дачинський Іван В. С. Мурман</i>	
16	Підпис ваявника	<i>Дачинський</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. ЕКОГ. ЗАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.

СВІДІТЕЛЬСЬКА

С. С. Р. Р.

С. С. Р. Р.

С. С. Р. Р.

С. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

17 *Жовтня* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Уточа</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Стетанович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7 жовтня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>8</i> місяця року <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i> <i>Уч. мист.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Тай п'ясовий велько школи</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смолівка</i> Район <i>Смолівський</i> Край <i>Удільський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>
12	Причина смерті	<i>Смерть</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок Смолівської лікарні від 23/х</i> <i>119 тис 2^х свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мого С. Мухоморова</i>
16	Підпис заявника	<i>С. Мухоморов</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

СМІЛІВСЬКА

Смолівський Район

Смолівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

18 *Жовтня* місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Маскаленко</i>			
2	Ім'я	<i>Роман</i>	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>17 Жовтня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>76 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Книголюбство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д).	<i>Колієст на Гудинський кооператив</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Синьків</i> Район <i>Синьківський</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>Муршин</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>
12	Причина смерті	<i>Ступінь</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичне Свідоцтво Пам'ятки ф Руха, Н.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Москвичов М. С. Муршин</i>
16	Підпис заявника	<i>Москвичов</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАКОВ

СВІДЧЕННЯ

Сільська Рада

Синьківський район

Синьківський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

11 листопада 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Госманенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Дмитрій</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7 листопада 1936</i>		
7	Вік (в минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>X</i> місяця року <i>1936</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Водій</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирна</i>	Район <i>Синьківський</i> Край область <i>Львівська</i> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 тиж</i>	
12	Причина смерті	<i>Миттєва</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Ботківської сіктури</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Романенко Марко С. Мирна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Романенко</i>	



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

М. П.

ЗАВІД. БУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мирна

ШЕВЧЕНКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Синьківського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

14 грудня 193*6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Іванко</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Остапович</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11 грудня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>68</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова робота</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>В Школі господарств. /одиночка/</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьків</u> Район <u>Синьків</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Мурман</u> область <u>Синьків</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість. Запам'ятовує смерть від старості. Зауваження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висновок медичної комісії від 12/IV 36</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Іванко Сидор у с. Мурман</u>
16	Підпис ваявника	<u>Іванко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ШЕВЧЕНКІВСКА
СІЛЬСЬКА Рада
Синьківського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

30 грудня 1936

число 30 місяць грудень 193 6 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пасовик</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Решетковна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 грудня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — <u>11</u> рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільськогосподарська робота</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Когосп ім. Сталіна в с. Мурман</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шуми</u> Район <u>Снітківський</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Шуми</u> область <u>Волинська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>71 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Невдаха</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нічого свідать</u>
14	Особливі повнячки	<u>За неможливістю реєстрації складено акта</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павло Павлович Трохимович Смерчинський</u>
16	Підпис заповідача	<u>П. Павлович Трохимович Смерчинський</u>

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

М. П.

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Недригайло 1936.

2 січня 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число 30 місяць грудень 193 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тордієнко</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Микитович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>30 грудня 1935 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>5 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Одноосібник Курманівське Мте</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайів</u> селище <u>Недригайів</u>	область <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Недригайлівської лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордищенко Одарка с Недригайів</u>	
16	Підпис заявника	<u>Бітущенкова</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

65
60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

місяць 7 січня 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордищенко</u>			
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 січня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2/5-1932</u> року <u>4 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>домогосподарство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп "Кірово"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайськ</i> Район <i>Недригайськ</i> селище <i>Сергіївське</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Зараження туберкульозом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки { мати, сестра }</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордиченко Андрій С. Недригайськ</i>
16	Підпис заявника	<i>Гордиченко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П. ШЛОВОД*

11 січня 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Шурашкін</i>	
2	Ім'я <i>Василь</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>11 січня 1936 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>38 років</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Доліборобство</i>	
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп "2-а підпирілка"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Недригайлів</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Сирнигівської</u> області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Недригайлівської лікарни</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трокопечко Борис Я. с. Недригайлів</u>
16	Підпис заявника	<u>Трокопечко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Шевцов</u>					
2	Ім'я	<u>Авдяха</u>	3	По батькові	<u>Поздуровича</u>		
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 Січня 1936 року</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>5 років</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сембурівське</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп "2-а Підпирігівська"</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> район <i>Недригайлівський</i> область <i>Тривівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>Заставив легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Недригайлівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевцов Мараксє Недригайлів</i>
16	Підпис заявника	<i>Шевцов</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Плоосотний</i>					
2	Ім'я	<i>Векла</i>	3	По батькові	<i>Тригубовича</i>		
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12 січня 1936 року</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>27 років</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так; ні (підкреслити)					
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землеробство</i>					
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<i>Колгосп "Григорівський землероб"</i>					

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 січня 1936

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Метвієнко					
2	Ім'я	Мотрош	3	По батькові	Михайлович		
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 січня 1936 року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 56 років					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	доміборобітве					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	Колгосп "Курова"					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайло</u> Район <u>Недригайловск</u> селище <u>Сергіївської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Недригайлівської лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Плахетко Андрій с Недригайлов
16	Підпис заявника	Плахетко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Марин ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Недригайль</i> Район <i>Недригайлівський</i> Край <i>Український</i> область <i>Українська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>
12	Причина смерті	<i>Затримав легені</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка Вільшанської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митовичко Іванко с Недригайль</i>
16	Підпис заявника	<i>Митовичко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мурин ДІЛОВОД

НЕДРИГАЙЛОВСЬКИЙ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
24 січня 1936
Недригайлово, Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Митовичко</i>					
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>		
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 січня 1936 року</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>18 років</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Продовець</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>Недригайлівське сільгоспвир-во</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Нерисейлів</i> Район <i>Нерисейлівський</i> область <i>Чернівецька</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідка Нерисейлівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Тараткін Іван Нерисейлів</i>
16	Підпис ваявника	<i>Тараткін</i>

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

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

24 січня 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

число *30* місяць *грудня* 193 *5* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Довгорука</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 грудня 1935 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>2/12 1906</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Самозайнятий</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Гдовський сільськогосподарський"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Нерисайлів</i> Район <i>Нерисайлівський</i> область <i>Укр. РСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Затриманий легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Нерисайлівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довгорукова Матія с Нерисайлів</i>
16	Підпис заявника	<i>Довгорукова</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Маруш

ДІЛОВОД

42
1167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(перший примірник)

число _____ місяць 193 р.

1	Прізвище	<i>Жидовиць Урицько Васильович</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>31 січня 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <i>1934 р 25/11</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сміборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Р. с.п. "Мевченка"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нефтинів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Григорів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2р</u>
12	Причина смерті	<u>Захворів на тиф</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки лікарів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Васильович Нефтинів</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайло Васильович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. М. Мухоморов

Львів 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Число <u>15</u> місяць <u>193</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Машан</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Марія</u>		<u>Артимовна</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>жінка</u>		<u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 жовтня 1933</u>	
7	Вік (минуло років).	Для осіб, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>листопада</u> року <u>1928</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Книдарство</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>в кооперативі чорноброд</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Неоріска</i> селище	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 р</i>	
12	Причина смерті	<i>Розсія трагедія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордієнко Мотр</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гордієнко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Гордієнко</i>					
2	Ім'я	<i>Марина</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>		
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 листопада 1933</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>2 р</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>в к-му "Черв. Хлібороб"</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Неорі</u> Район <u>Херсон</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22</u>
12	Причина смерті	<u>менинго</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рознісенко Петро С. Неорі</u>
16	Підпис заявника	<u>Петро</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число <u>18</u> місяць <u>6</u> 193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Совгородцев</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Мико</u>		<u>Григорович</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>Чол.</u>		<u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 лютого 36 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Медбароботник</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>в кет "Швейник"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нест</u> Район <u>Херс</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 р</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Федорук і Новгородська</u>
16	Підпис заявника	<u>Молерук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Кочанов

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18/II 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордієнко</u>
2	Ім'я	<u>Тамара</u>
3	П'ять батькові	<u>Харитоновича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17/II 36 р</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Міліборобство</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в к-сті 2-а п'ятиріччя</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пески</u> Район <u>Херсон</u> Область <u>Херсон</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9р</u>
12	Причина смерті	<u>Змичення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Федорук</u>
16	Підпис заявника	<u>Гордєєв</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вроночкін
ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

18 II

місяць 1933 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Покотиш</u>			
2	Ім'я	<u>Одурка</u>	3	По батькові	<u>Айшович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 лютого 36р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>80 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<u>мідьодобити</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>в к-ст "Кашури"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Меджибіж</u> Район <u>Тур</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57</u>
12	Причина смерті	<u>Ран ліж</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Г. Ефимович Кордіан Кордіан</u>
16	Підпис заявника	<u>Гордіан</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Володимир

2/12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

число 16 місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Людченко</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>16 жовтня 36 р.</u>
7	Вік (у роках).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>12 жовтня</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібопосів</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>в селі Меджибіж</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Звенигород</u> Район <u>Сергіїв</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>
12	Причина смерті	<u>Насильство провоту</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Насильство провоту Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Звенигородський Сергій</u>
16	Підпис заявника	<u>Гузєв</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Косов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

число _____ місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Волохов</u>
2	Ім'я	<u>Петро</u>
3	По батькові	<u>Акимович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 квіт. 20/III 36</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>1909</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Ін-ст М. Свєтлиць</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гостомір</i> Район <i>Гостомір</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>кр. Час</i>
12	Причина смерті	<i>Захворів на перелом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Федотів Велюков.</i>
16	Підпис заявника	<i>Велюков</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Враховано



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

число		місяць		1933 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Строженко</i>					
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Юхимович</i>		
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12/11/33</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібопобит</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>вк-ст</i>					

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

РИГАЙЛОВСКОЕ
ОБНОЕ БЮРО ЗАГС
10/III 1936
Ридагйлово, Чернигов-
ской области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

число 10/III місяць 36 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Міридуха	
2	Ім'я	3	По батькові
	Майвєн		Даминевич
4	Стать	5	Національність
	Чол.		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10/III 36 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився—числа—місяця року—	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобства	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	в к-сті 2-ї м. тургма	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Врай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Чернігів		
12	Причина смерті	Туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	М. Губернаторів Стрелков Станислав		
16	Підпис заявника	Стрелков		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
В. М. ШОМАНОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ПРИГЛАШЕННЯ
ОБЩЕГО БЮРО ЗАГС
№ 10/11
1936 г.
Львівсько-Чернігівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Новгородцев		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8 березня 36 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місцеве робоче		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	В к-сті "Килими"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u> Район <u>Чернівці</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 р.
12	Причина смерті	Збудували Легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	М. Свистунівська Бридуча Дашин
16	Підпис заявника	Свистунівська

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС
Р. Жолнович

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Херсон</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Листопад</u>
12	Причина смерті	<u>Меморіал</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<u>М. Г. Вертанич Новгородцев</u>
16	Підпис вальника	<u>Г. Вертанич</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. П. Коваленко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуз</u>
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>
3	По батькові	<u>Ганасієвич</u>
4	Стать	<u>чол</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10/III 36</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>24</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мібородієць</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>в к-сті "Кірова"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригін.</i> Район <i>Черн.</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Земельні справи</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синь М. Георгієвич Губ. Ст.</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Волод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Орловцев</i>		
2	Ім'я <i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 черв.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібодобство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>в п.м. Теревани</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Неофімів</i> Район <i>Черн.</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>15 років</i>
12	Причина смерті	<i>Рак шлунку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М. Г. Вартаніс Сергієвич</i>
16	Підпис заявника	<i>Сергієвич</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Василь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Ковінев</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
<i>Іван</i>		<i>Варасинович</i>	
4	Стать	5	Національність
<i>чол.</i>		<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>10 березня</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>25</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Місдоробство</i>	
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>В. Кет, А. М. М. М.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Педришів</u> Район <u>Суріж</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25р.</u>
12	Причина смерті	<u>Шуварний мені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Докази</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Г. Федотин</u>
16	Підпис заявника	<u>Горин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордієнко</u>			
2	Ім'я	<u>Галина</u>	3	По батькові	<u>Суржовна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 Вересня 36р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>Числ</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Машинистка</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>в кет Цов хмідур</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівці</u> Район <u>Чернівці</u> Край <u>АССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Учас.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовування мозку об'єктом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Губертівна Тердівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Губерт</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Власов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литвиненко</u>			
2	Ім'я	<u>Амвросі</u>	3	По батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22/IV 36</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>в колі "Червоний Хлібороб"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Звенигород</i> Район <i>Звенигород</i> Край <i>УРСР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Пропів</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз Легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М. Звенигородський</i>
16	Підпис заявника	<i>За Косович</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Власов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

28/III *6* місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зморошні</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28/III 36</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>в к-ті "Різови"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Неорин</u> Район <u>Зем</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 років</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Г. Воронин</u> <u>Земоронин</u>
16	Підпис заявника	<u>Запорожець</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. М. Воронин

ДРИГАЙЛОВСКОЕ
2 квітня 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Павленко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>м.ч.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2-го квітня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року. <u>7 груд.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>в к.ст. "2-го підприємства"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Народний Район</u> <u>Укр.</u> <u>Храй</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Зимовий Перевіз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>М. Г. Бугорин</u> <u>Бавичев</u>
16	Підпис ваявника	<u>на висток</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДОВІДОК

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Борисенко</u>			
2	Ім'я	<u>Зіна</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>ж. Укр.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Зв'язав Зв'яз</u>			
7	Вік (в минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>Зв'язав Зв'яз</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рем.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Рем. Зв'язав Зв'яз</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чедь</i> Район <i>Черн</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Виникла з нещастя</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>м. Іван Федорович Борисенко</i>
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Косов
ПАСВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

число *2* місяць *6* 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мухачев</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Маріанович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 квітня 36 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>2</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Місбурован</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>в кол. ім. Кірово</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недри</u> Район <u>Цур</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зрешт</u>
12	Причина смерті	<u>Осередження орґанів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ю Недришанко с. Мухомор</u>
16	Підпис заявника	<u>Мухомор</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

І. Мухомор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бузов</u>			
2	Ім'я	<u>Софія</u>	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29 квітня</u>			
7	Вік (літ роки).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>м. р. роб. б. ст. в. о.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>п. с. м. Шевченка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недриш</u> , Район <u>Чернів</u> , Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>м. Федорів</u> <u>Бузов</u>
16	Підпис заявника	<u>Бузова</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Жовтисевич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

число 13 місяць IV 193 6 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вішико</u>
2	Ім'я	<u>Варка</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>11 квітня 1936</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>22 грудня 1930</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>в кеті, Черв. Амбаро</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Херсон</u> Район <u>Херсон</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Затримав легеня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>м. Херсонівців Вілчико</u>
16	Підпис заявника	<u>Вілчико</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Машинів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бузов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Семішов</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Ввечері 1936</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клибурбейко</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>В квіт. Шевченко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Неоритин</u> , Район <u>Черніт.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56р</u>
12	Причина смерті	<u>Підв'язаний до дерева</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>м. Збортанівка, Данишевська</u>
16	Підпис заявника	<u>Данишевська</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Володимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

15/II 6 місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Паранов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14/II 1936р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>12</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>в кел. 2^{го} приміщення</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернігів</u> Район <u>Центр.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>
12	Причина смерті	<u>Судоме смерть.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Жуванів Тарасов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Землякова</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Володимир

16/II 6
Чернігівська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мисурченко</u>			
2	Ім'я	<u>Галина</u>	3	По батькові	<u>Миримович</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Іюль 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>X</u> місяця <u>1936</u> року <u>вдома</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мисловець</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Миримович</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недриш.</u> Район <u>Черн.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Зависання легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Г. Соболевський М. М. Соболевський</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Г. Соболевський</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС М. П. Соболевський

10/12 6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Бучков</u>					
2	Ім'я	<u>Захар</u>	3	По батькові	<u>Миколайович</u>		
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 квітня 1936</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Хліборобство</u>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>в к-сті Хліборобів</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище	Район <u>Чернітв</u> область	Країна <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Врахов</u>		
12	Причина смерті	<u>Серйозна хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заальника	<u>М. П. Воронин</u>		
	Підпис заальника	<u>Бучава</u>		

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



ДЕРЖ. БЮРО ЗАГС

Масов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

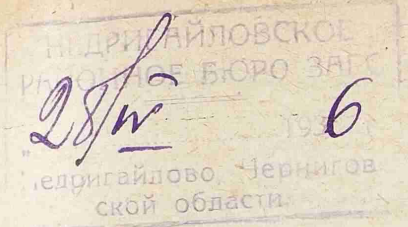
число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Рижков</u>					
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Павлович</u>		
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 березня 1936</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року <u>3</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Специодрукер</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в комгосп. Шевченка</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Міст <u>Нефтин</u> Район <u>Черн.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30</u>
12	Причина смерті	<u>судом. легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки</u>
14	Особливі позначки	<u>Скидано акції зи невраченому Зимов</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Нефтиніло Рилков.</u>
16	Підпис заявника	<u>зи Гурова</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Василь ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тародієнко</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Тародієвич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14 квітня 1936р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середнього</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>власний двір хлібороб</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Черн.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>Сухота легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть свідки Курков. Висновок. Підпис свідки Куркова</u>
14	Особливі позначки	<u>За неєвою амені Земель. Складено акти.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Недригайль Трудового</u>
16	Підпис заявника	<u>Зи Куркова</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Трудового ДІЛОВОД

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
6/2 1936
Недригайлово, Черниговской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	По батькові	<u>Несмерович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 квітня 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служивець з запасу</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Черв. квіт. району</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нефтані</u> Район <u>Черніг.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 1/2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Останній період</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка</u>
14	Особливі позначки	<u>За не вчасу Зинцов склав акт</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Нефтанієв повелителя</u>
16	Підпис заявника	<u>Повелителя</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЧЕРНИГОВСЬКОЇ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
1933
Чернігівської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2740

число		місяць		1933 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Василько</u>					
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	3	По батькові	<u>Михайловича</u>		
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 30 р.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>березня</u> року <u>1933</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарка</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>Решетів Цов кінбур</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригичів</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Актів'я</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Недригичів</u> <u>В. Мусичко</u>
16	Підпис заявника	<u>Вашченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Мусичко ДІЛОВОД

НЕДРИГИЧІВСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
1936
Чортківська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 324

число _____ місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Корінев</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Темуров</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5/12 36 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні _____ (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середня школа</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>в с. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Харків</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ірина Ульянівна</i>
12	Причина смерті	<i>Розлад кровообігу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М. Недригайло</i> <i>Полієв</i>
16	Підпис заявника	<i>Керим</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Ван* ДІЛОВОД

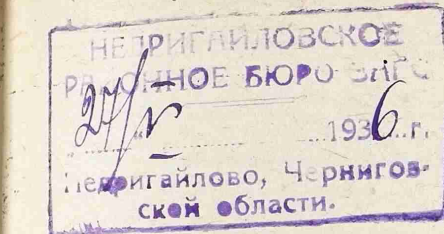
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харків
6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
Прізвище		<i>Вербуський</i>					
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>			
Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>			
Час смерті (число, місяць, рік).		<i>24 квітня 1936</i>					
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>1</i> місяця року <i>1928</i>					
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Самозайнятий</i> <i>Особистий</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>в колгосп. "Свобода"</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Медришів</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>мигання нирок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Медришів Вербицький</u>
16	Якщо померлий був на утриманні інших осіб, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	<u>Зубов</u> <u>Рябенко</u>



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

число _____ місяць _____ 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мацук</u>			
2	Ім'я	<u>Софія</u>	3	По батькові	<u>Олексівна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23 травня 1936 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>23</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Кен 2-й п'ятирічки</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> Район <i>Чернів</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікарів</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М. Петрович Мацюк Марія Михайлівна</i>
16	Підпис заявника	<i>За негр. робити</i>

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

28/5 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Стандар</i>					
2	Ім'я	<i>Алексій</i>	3	По батькові	<i>Данилович</i>		
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28 травня 1936</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <i>67</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Служба</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Червоний Хлібороб"</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>
12	Причина смерті	<u>міокардіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка мікробіологічна</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Федоруків Стіван Марія</u>
16	Підпис заявника	<u>СНІД 84Р</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Врошенин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Келішечко</u>					
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорівна</u>			
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28/6/36</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>24</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарств</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дрипунів</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недриг</u> Район <u>Черн</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки лікарів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Меддисаніт Кішченко Павло Зр</u>
16	Підпис заявника	<u>Кішченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Женюков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

число _____ місяць _____ 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дермизин</u>
2	Ім'я	<u>Родіка</u>
3	По батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>чол</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 чер</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>62</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Композ. Швейцар</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайло</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 ро</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки лікарів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Неоренсінів Х. Пидесинів Вуризенів</u>
16	Підпис заявника	<u>Алістер</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Ковалов

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
3/17 1936 г.
Недригайло, Чернигов-
ской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Тарасенко</u>					
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Максимович</u>			
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27/1/36</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>68</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>"Укроблібвод"</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернігів</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Нерітін</u> <u>Каміньскі</u> <u>Сергій</u>
16	Підпис заповідача	<u>Каміньскі</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жуков ДІАВОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

число 3/VI місяць 6 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Махотин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Танна</u> <u>Матвійович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>чол</u> <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 травня 1936</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>III</u> місяця року <u>1935</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько записав сім'ю/мешкоє в селі</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<u>в котосі, Зарки-Зуб</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Неорталі</u> Район <u>Дрогобицький</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 дн.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки лікарів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Неорталієв А. Максимів Майдан</u>
16	Підпис заявника	<u>Тамар</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дрогобицький РАЙОН

4/11
Дрогобицький район
Дрогобицький район
Дрогобицький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

число <u>4</u> місяць <u>11</u> 193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Візніченко</u>	
2	Ім'я <u>Анорин</u>	3	По батькові <u>Минович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24/11 360</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>18</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заявляти (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Спеціаліст</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Капкан "Черв. земледор"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригай</u> Район <u>Недригай</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Недригай</u> область <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 р</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нобігори</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Нерманов Рудиківка Палайова</u>
16	Підпис заявника	<u>Заскаженко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жуков ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

число 4/5 місяць 6 193 9 (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рудиківка</u>
2	Ім'я	<u>Курман</u>
3	По батькові	<u>Васильов</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українець в.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>29/5 36 р.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року <u>29/5</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службодержи</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колгосп 2-й підпідприєм</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригай</i> Район <i>Дриг</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>М. Недригайлов Довідково Микола</i>
16	Підпис заявника	<i>Діаграма</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. М. Довод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *57*

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Димитра</i>					
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>		
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2 квітня</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>2</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Бачко праця в колосі</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>колос 2-й п'ятиріччя</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлів</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2р.</u>
12	Причина смерті	<u>Сухотіа Легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Недригайлов Микола Петро</u>
16	Підпис заявника	<u>Микола</u>

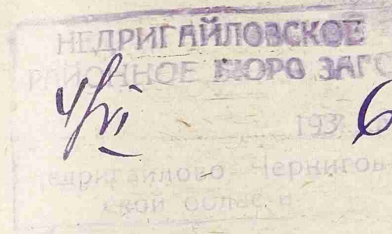
*) Якщо померлий утримується у обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

31.10.1936

Володимир ДІАВОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Овчаренко</u>					
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові	<u>Андреевич</u>		
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>31/10/36</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1936</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько замикач електричних розеток</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп Дригівський</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Неорталів</i> Район <i>Чернівець</i> Край <i>УСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Менітінг</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки</i>
14	Особливі позначки	<i>М. Неорталов. Вчаринко н.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>Вчаринко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Жаков* ПЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
9 квітня 1936
Недригайлово, Чернівецької області.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

число місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Горинев</i>	
2	Ім'я	<i>Юхим</i>	3 По батькові <i>Микитович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 червня 1936 р.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <i>1936 р.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, чи <i>ні</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>	
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Комісія Шевченка</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нефтинське</u> Район <u>Черн</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80р.</u>
12	Причина смерті	<u>Стареческа</u> <u>Марат</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Нефтинськов. К. Коренев. Коренев Микола</u>
16	Підпис заявника	<u>Коренев</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Нефтинське ДОСВІДО



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

число 10 місяць 11 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Білоус</u>
2	Ім'я	<u>Вархи</u>
3	По батькові	<u>Демидовна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>10/11 36р</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року <u>70</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Когосп. Д. Івтурьск.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Нісори.</i> селище	Район <i>Чернітв.</i> область	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческою слабкостю.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв.	<i>М. Федот анілов Вілеса В. П.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вілеса</i>		

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

М. П. *Вілеса* ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Вілеса* ЧИЛОВИД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *03*

число *11/1* місяць *193* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Довгору</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>4 червня 1930</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батки землеміра і селянина</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, коопсу і т. д.)	<i>Колгосп с.р.в. Київгород.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нефтин</u> Район <u>Черн</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Нефтинський, с.п.с. Довгородівка.</u>
16	Підпис заявника	<u>Довгородів</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Кашин ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Гордієнко</u>					
2	Ім'я	<u>Гордієн</u>	3	По батькові	<u>Гордієвич</u>		
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12/VI 36 р.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>28</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Слесарь з ремонту</u>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Котлоп. зав. к.п.с. Довг.</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Небратислав</u> Район <u>Хортислав</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27</u>
12	Причина смерті	<u>Сухоті легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Небратислав Гортиславський</u>
16	Підпис заявника	<u>Захарченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жовт ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

число 13 місяць 6 193 3 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>27 3 30</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько замісця</u> <u>Бригадиром</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<u>Компанія Г. Г. Г.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлово</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення Легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недригайлово. Захарченко Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>Захарченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

число _____ місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Митваненко</u>	
2	Ім'я <u>Петро</u>	3	По батькові <u>Макарович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9/11 Збр</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>пенси на утримання сина</u> <u>сина сирітського</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Ремі ЗДрав.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Неорин</u> Район <u>Черн.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67</u>
12	Причина смерті	<u>мороз серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Неорин сіннов</u>
16	Підпис заявника	<u>Мерин</u>

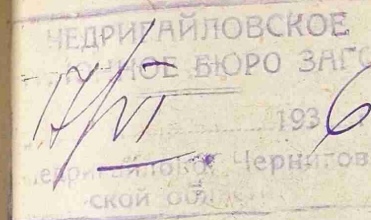
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Важко

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

число _____ місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Смолов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Іван</u>		<u>Василь</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>чол.</u>		<u>Українська</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 червня 1936 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Смолов Іван</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Узов Киндуров</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ніорт</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 р</u>
12	Причина смерті	<u>Сини і легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Неортанілов</u> <u>Синьків</u>
16	Підпис заявника	<u>Синьків</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ПЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
24 червня 1936
Педригайлово, Чернігів-
ской области.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Боболіко</u>			
2	Ім'я	<u>Олена</u>	3	По батькові	<u>Юхимовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 червня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>29 р</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рідове господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Кирова"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайло</u> Район <u>Недригайловський</u> Край <u>Чернігівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 д</u>
12	Причина смерті	<u>сухота</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення о смерті Недригайлова</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бобочинко село Недригайлово</u>
16	Підпис заявника	<u>Вибачки</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Недригайлово



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

число _____ місяць <u>193</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Радови</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Настасія</u>		<u>Яковлевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 вер</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Специаліст</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Колос, Швейцарія</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Нефтин.</i> Район <i>Черн.</i> Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>82 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки від Чл. Збр</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес наявника	<i>Нефтинілов Сидоров Варти</i>
16	Підпис наявника	<i>В. Варти</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Варти ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

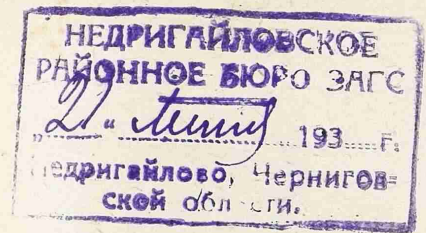
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Гордовик</i>					
2	Ім'я	<i>Танна</i>	3	По батькові	<i>Гордович</i>		
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українська</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>13/VI 1936 р.</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>19/VI 1936 р.</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Батько Зин'явель Оросов дитина</i>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		<i>Колосів Сергій Миколайович</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлово</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Земельна хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес записника	<u>Недригайлов Гортіанко</u>
16	Підпис записника	<u>Гортіанко</u>

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

М. П. В. Кошаров
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>			
2	Ім'я	<u>Ласця</u>	3	По батькові	<u>Андрієвич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 липня 36 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1936</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки записника старшим господарем</u>			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Черв. хлібороб.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Нерис</u>	Район область <u>Чернігів</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>У міську</u>		
12	Причина смерті	<u>Розлад травлення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нові дані</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Георгій Антонович Коваленко.</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П. [підпис]</u>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кіліченко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Потанович</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22 липня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько заїмається с/господарством</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 2-а пшенички</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Неорит</u> Район <u>Черніт</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зміну</u>
12	Причина смерті	<u>Возна до авто трамвая</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і вірос ваяв-	<u>Неорит сім'я</u> <u>Кіт</u> <u>миско</u>
16	Підпис свідки	<u>Кіт</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Миско ПЛОВОД

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГ
1936
Недригайлово, Чернигов-
ской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

число _____ місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мартиненко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Симонівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24 липня 1936г.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько займається с/господарством.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<u>Колос 2-а партія</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u>	Район <u>Чернігів</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Взяв карго травичей</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Нортанінов. Мартиненко</u>		
16	Підпис ваявника	<u>Филип</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Власенко ДІАКОВ

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
22 червня 1936 г.
Недригайлово, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1466

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Гузв</u>					
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>		
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 червня 36 год.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... число <u>23</u> місяця <u>лютого</u> року <u>1936</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько займався с/господарством</u>					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Ніфова</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пирин</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Розширення серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордєєв Б. У. З.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гузєв</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Р. С. ДІАЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1867

число 31/III місяць 6 193 3 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Потов</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Петтович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26/III 36 р.</u>			
7	Вік (в минуле років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>34</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учелемощит М. С. П. О.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.).	<u>Решти М. С. П. О.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайло</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>30 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Зм'якшення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес найближчих родичів	<u>Недригайло Іванович</u>



М. П. Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

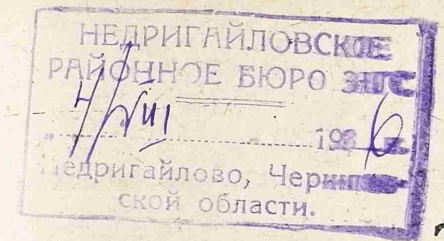
число		місяць		193 <u>р.</u>		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Гладенко Гв</u>					
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>		
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26 липня 1926 р.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий Комосітін</u>					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комосітін Миколи</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлів</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7р.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недригайлів Владислав</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

число _____ місяць 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лешенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Григорів</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>12 грудня 1936</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1925</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько працює в колгоспі</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп 2-й п.п.п.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлово</u> Район <u>Чернівецький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ім'я</u>
12	Причина смерті	<u>Возити харчо травився</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Недригайлів</u> <u>Лемешенко</u>
16	Підпис вальника	<u>Лемешенко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Недригайлово



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Недеченко</u>					
2	Ім'я	<u>Масарук</u>	3	По батькові	<u>Кирисович</u>		
4	Стать	<u>чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 серпня 1936</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утримувач</u>					
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колосів Черв. м. б. р.</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайло</u> Район <u>Чернів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Муроків</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u> <u>Легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недригайлів</u> <u>Лебеденко</u>
16	Підпис заявника	<u>Лебеденко</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Володимир Лавров



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

число _____ місяць _____ 193 <u>6</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Довідки</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Увасович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>9 серпня 1936</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманець</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Комоси Черв. Амбаз</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлів</u> Район <u>Черніг</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>Випадковий</u> <u>Очеревини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Недиратів</u> <u>Довідки</u>
16	Підпис ваявника	<u>Самозапис</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Довідки

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
11. Серпня 1936 г.
Недригайлово, Чернигов-
ской области.

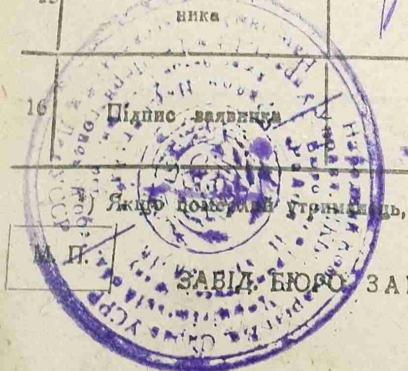
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

число _____ місяць 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сізов</u>			
2	Ім'я	<u>Алєкс</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>Серпня 1936</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий</u> <u>кавалерія</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Кавказ</u> <u>Мелітополь</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>
12	Причина смерті	<u>Монетний серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартинів Бузов</u>
16	Підпис заявника	<u>Бузов</u>



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

ЗАГС НЕДРИГАЙЛОВО, ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛАСТИ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

число _____ місяць _____ 1933 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Дришов</u>	
2	Ім'я <u>Грицько</u>	3	По батькові <u>Картович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18 вересня</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>13 вер.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько займається агрогосподарством в кооперативі</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп "Шевченки"</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недортань</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Усімськ</u>
12	Причина смерті	<u>Результат хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недортань</u> <u>Дремлюв</u>
Підпис заявника <u>Дремлюв</u> (Якщо померлий утрималець, то особа частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.) ЗАВІД. БЮРО ЗАГС <u>Дремлюв</u> ДІЛОВОД		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

число _____ місяць 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коренев.</u>			
2	Ім'я	<u>Клима</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8/IX 36р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Так, ні ☐ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова комуніст</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>колгосп Шевченки</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черкас.</u> селище	Район <u>Черкас.</u> область	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 ро</u>		
12	Причина смерті	<u>сукота легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Миколайович Корнєв</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Кошаров

РИГАЙЛОВСКОЕ
ОБЩЕЕ БЮРО ЗАГС
9/11 1936 г.
Чернигов-
ласти.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гордієнко</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
				<u>Андрієвич</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 к 1936</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Решовий котосник</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Котоси Яковича</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Народ.</i> Район <i>Черн.</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>б.р.</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті.	
12	Причина смерті	<i>Стареческий скриван</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікарів</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Маринатів Сергієвич</i>
16	Підпис ваявника	<i>Григор</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *76*

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Сили</i>					
2	Ім'я	<i>Валентин</i>	3	По батькові	<i>Петров</i>		
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>12/11 1936р.</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>05</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Специаліст</i>					
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колосів Кірова</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>ст. зростання (виснаження)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовнішній лікерт</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бердуський Олександр</u>
16	Підпис заявника	<u>Сльмєн</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Жолотий

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РЕГИОННОЕ БЮРО ЗАГС
24/IX 1936 г.
Недригайлово, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

число _____ місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бердусь</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>23/IX 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>IX</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Ватки дані мати в кооперативі Радгосп. комосники</u>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>комосен 2-ї п'ятиріччя</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернігів</u> Район <u>Чернігів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 днів</u>
12	Причина смерті	<u>хвороба від наслідків</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Докладки Чернігівської області</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нефедов ів М. В. Бурдас</u>
16	Підпис заявника	<u>М. В. Бурдас</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

20 число IX місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рименков</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Урморович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>24/IX 36р</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки займаються с/господарством</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>колосп Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайль</i> Район <i>Чернігів</i> область <i>Чернігів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Завжди</i>
12	Причина смерті	<i>скерпани</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Новітні Недригайльського району</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<i>Недригайль Рибков</i>
16	Підпис заявника	<i>Рибков</i>

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

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

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
22/IX 193 *6*
Недригайлово, Чернигов-
ской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *137*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *79*

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Гордієнко</i>					
2	Ім'я	<i>Галина</i>	3	ПЗ батькові	<i>Іванович</i>		
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українська</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>22/IX 1936</i>					
7	Вік (линуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>20</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова Комосенин</i>					
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Комосен 2-й підпункт</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Черн</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70р</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт на Недригайльську</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недригайльська</u>

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

М. П. ЗАВІС. БЮРО ЗАГС. Олександр ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Корінев</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жін</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28/12 36рок</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>66</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так, ні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова комосиш</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Комосиш Мевська</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайло</u> Район <u>Чернігів</u> Область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 р</u>
12	Причина смерті	<u>Міє кардіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Недригайлів міськ</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нариситів Козешич</u>
16	Підпис заявника	<u>Нариситів</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дімовод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

число _____ місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Деловичко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Микола</u>		<u>Зіноবেвич</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>чол.</u>		<u>Українц</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 листопада 1936 р</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>10</u> місяця року <u>1935</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батки працюють в колоді</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колоси Шевченко</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Март.</i> Район <i>Черніг.</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Змислений смерть</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Медсанпів Мокруті</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартанів Андрій</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

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

НЕДРИГАЙЛОВСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
6/х 1936
Недригайлово, Чернігів-
ської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *140*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *82*

число		місяць		1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Сибіденко</i>					
2	Ім'я	<i>Івдок</i>	3	По батькові	<i>Аммосов</i>		
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28/ix 1936р</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>10</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки працюють в котості</i>					
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.).	<i>кооператив Андрійовича</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Педригайлово</i> Район <i>Черн.</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>впротів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Педригайлово</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Георгій Дмитро Лебеденко</i>
16	Підпис заявника	<i>З. Говус</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Педригайлово*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Біddіл Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

число _____ місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вузов.</i>			
2	Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>5 червня 36 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <i>48</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Решетовий котлопильник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>котлоп. Шевченко</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Педригайлово</i> селище	Район <i>Чернігів</i> область	Храй АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Урожив</i>		
12	Причина смерті	<i>Стареческий паралич</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Педригайловского Госпиталя</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Педригайлов Бузов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бузов</i>		

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

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

ПЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
21/х 1936
Педригайлово, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 442

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

число _____ місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Семин</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Гурин</i> <i>Кирилович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чол.</i> <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21/х 1936</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комосеник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>колосп Крובה</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>
12	Причина смерті	<u>Захворів на тиф</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Лікарів А. Карпі</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заальника	<u>Недригайлов Саша</u>
16	Підпис заальника	<u>С. М. М.</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Жданов ДІАВОВ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Васильченко</u>					
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Павлович</u>		
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>14/5 36 р.</u>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Васильченко котелник</u>					
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>котелник З. М. М.</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Небит</i> селище	Район <i>Черн</i> область	Край <i>Черн</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Медб. інстит</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медв. інстит</i>		
16	Підпис: заявника	<i>Велич</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *56*

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Семин</i>					
2	Ім'я	<i>Чамалка</i>	3	По батькові	<i>Костянтинович</i>		
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>Українська</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>3 лютого 36 р</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комоси</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Комоси</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернігів</i> Район <i>Чернігів</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зер</i>
12	Причина смерті	<i>Відмив слати</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Рішення Рішення</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Медведев Новгород</i>
16	Підпис заявника	<i>Сам</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГ. СЛУЖ. ДІЛОВОД

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
1936 г.
Недригайлово, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *87*

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Бізов</i>					
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Петрович</i>		
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24/8 36р.</i>					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>8</i> місяця року <i>1936</i>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки заїмаються в кооперативі</i>					
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кооператив</i>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радичів</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>АСРР</u> селище <u> </u> область <u> </u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Не своєчасне лікування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висновок медичної комісії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радичівський Бузов</u>
	Підпис заявника	<u>Бузов</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

число <u>26/11</u> місяць <u>1936</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Бузов Мислав</u>	
2	Ім'я <u>Мислав</u>	3	По батькові <u>Миславович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>26/11-36р</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>36</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комуністич.</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>Комсом. Швейцар.</u>	

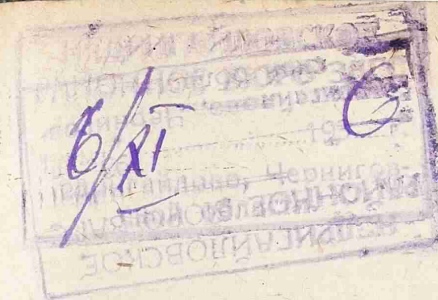
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Теорис</u> селище	Район <u>Чортків</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зворотів</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба Ватаана Меган</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки - Підписи лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Підписав Н. Сурев</u>		
16	Підпис ваявника	<u>М. П. М. П.</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

число _____		місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Калитовський</u>			
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Миколайович</u>	
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21/1/33</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремісник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Котлон</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Всього		
12	Причина смерті	Міокардит серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Територіальних лікарів		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес вживаних	Територіальні лікарі		
16	Підпис вживаних	М. П. Територіальних лікарів		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІАВОВ				

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
13/11 1936
Недригайлово, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

число		місяць		193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Тортіанко					
2	Ім'я	Масюк	3	По батькові	Ремисово		
4	Стать	М. П.	5	Національність	Українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13/11 36р					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Витки пружини в котлоет					
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Котлоет А. Територіальних лікарів					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригай</u> Район <u>Черніг</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3р.</u>
12	Причина смерті	<u>Амніфілі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки Медичної Комісії</u>
14	Особливі позначки	<u>За междоумення Зиммер</u> <u>Захвотів на висоті виду</u> <u>далекого розділення од мого</u> <u>небезпечного</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недригай Гуртович</u>
16	Підпис заявника	<u>За Гуртов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

число _____ місяць 193 6 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>			
2	Ім'я	<u>Степан</u>	3	По батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8/XI 36р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>69р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комосник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Комоси Радуми</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Чернігів</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>690</u>
12	Причина смерті	<u>Смартів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> <u>згодити</u>
14	Особливі позначки	<u>мислослав</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мортиміє Захарченко</u>
16	Підпис заявника	<u>Захарченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Ком ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тресцок</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>15/11 36р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ресцова</u> <u>Котосин</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп. Кузов</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригай</u> Район <u>Черн.</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 ро</u>
12	Причина смерті	<u>Серйозної хвороби</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки Недригай. району</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недригай Цукотак</u>
16	Підпис заявника	<u>Цукотак</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Рябенко ДІАВОВД

НЕДРИГАЙЛОВСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
16 / XI 193 6 г.
Недригайлово, Черниговской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Маркович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>46р</u> <u>Помешани</u> <u>36р</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядови</u> <u>Котомин</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Котомин</u> <u>Хміль</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригайлово</i> Район <i>Чернівецький</i> Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ув</i>
12	Причина смерті	<i>Внаслідок хвороби</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт медичної комісії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завісника	<i>Недригайлово Вихованець</i>
16	Підпис завісника	<i>Захаришин</i>

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Володимир* ДАВІДОВ



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

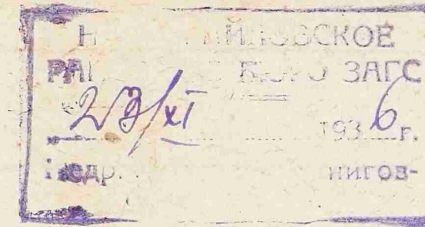
1	Прізвище	<i>Зузіч</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Менделович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>16/11 36р</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Війник працюю в комендантському пункті</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>командир</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригай</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Рак</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Медичної комісії</u>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недригай Іван</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Ковалюк ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

число 18 місяць 11 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шанов Анатолій</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>18/11/36р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки працюють в сільстві</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп Корови</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригін</i> Район <i>Чертків</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Несвоєчасне Роден</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Акт про смерть</i>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Недригін Шанованський</i>
----	---------------------------	------------------------------

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

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

М. П.	ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	<i>В. Кошова</i>
-------	------------------	------------------



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

число _____ місяць 1936 р. (перший примірник)

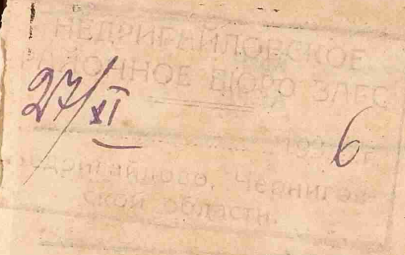
1	Прізвище	<i>Гордіска</i>			
2	Ім'я	3	По батькові		
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24/XI 1936</i>			
7	Вік (виповнює років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Комоспін</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Комоспін Кірово</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київ</i> , Район <i>Черн</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 р.</i>
12	Причина смерті	<i>пожор серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Вишиськівської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Георгійович Гурдієвич</i>
16	Підпис заявника	<i>Гурдієвич</i>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Жош* *Дімов*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

числа *27* м-ця *ХІ* 193 *6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сміш</i>		
2	Ім'я	<i>Тамарина</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27/ХІ 36/р</i>	6	<i>Українська</i>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ресдова Котосин</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Котоси Узв. Жиродов</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недригай</i> Район <i>Чернігівський</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32р.</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовується</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Недригайців міського</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Недригайців Захар мико</i>
16	Підпис заявника	<i>Захаряков</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

числа		м-ця 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Смітько</i>			
2	Ім'я	<i>Мико</i>	3	По батькові	<i>Григор'євич</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 XII 36р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>66р</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова помічник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<i>поміщицька</i>			

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

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

Число		м-ця 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Волошко			
2	Ім'я	Іванко	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/11 36			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жінка працює в магазині			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	магазин 2-го півмісяця			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлово</u> Район <u>Чернігівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зимовий</u>
12	Причина смерті	<u>Зимовий грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки Парастаєвського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Недзін могой Володимир</u>
16	Підпис заявника	<u>Заведений</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

числа		м-ця 1936 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Сажесовоки</u>			
2	Ім'я	<u>Овенташ</u>	3	По батькові	<u>Леонідов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23/хІ 36р</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>хІ</u> місяця <u>1936</u> року <u>2 дні</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько працював в Амієноєн</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<u>Амієноєн</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Недми-</i> Район <i>Чутиш</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 дні</i>
12	Причина смерті	<i>Несвоєчасна смерть</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки Недмишівської міськ. лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>Видано м. вченою радою державного університету</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Недригайло Сахновська</i>
16	Підпис заявника	<i>Саша</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Діловод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *101*

числа *22* м-ця 193 *6* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Машоваленко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Сергійович</i>
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22/II 36р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>березня</i> місяця <i>1935</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки працюють в кооперативі</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	<i>Кооператив Риб'яків</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

24 числа XII м-ця 1936р. (перший примірник)

1	Прізвище	Терименко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/XII 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 10		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкресляти)		
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремієць працює в кооперативі Кузнец		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	Колхоз Кирова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/25		
12	Причина смерті	Витанис легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Долідки Неорт		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Медвєдєв Шамован		
16	Підпис заявника	Шамован		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Недзінтай</u> Район <u>Недзінтай</u> область <u>Чернівецька</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Недзінтайовської мед амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Якименко Іван село Недзінтай</u>
16	Підпис заявника	<u>Якименко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Якименко

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито 160
(сто шістдесят)
аркушів

Неділний відділ Седі
Дата 09.02.2012

