

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

Опис 10
справа 321

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

ДЕРЖАРХІВ

Сумська область

7720

10

321

Розпочато: 08 січня 1937 року

Закінчено: 25 грудня 1937 року

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів: 101

Зберігати: 75 років

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: **08 січня 1937 року**
Закінчено: **25 грудня 1937 року**
Записи актів з № _____ по № _____
Кількість аркушів: **101**
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. Великі Будки	1-16	1-16	
2.	с. Деркачівка	1-28	17-44	
3.	с. Зеленківка	5-45	45-85	Відс. А/ № 1-4
4.	с. Іваниця	34-35	86-87	Відс. А/з № 1-33
5.	с. Костянтинів	1-14	88-101	

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

19 *листопада* місяць 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Чурик</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Михайловича</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 листопада 1937 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>56 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. п. ім. Кузнецова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>В. Буди</u>	Район область <u>Везишанівський</u>	Край АСРР <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість - смерть наступила з великої старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки { Стаханов</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцул Микола Степанович, в. В. Буди Везишанівський район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гуцул Микола</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 № 2

9		Буди		місяць 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Сремич</u>					
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Васильович</u>		
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8-го Буди 1937 року</u>					
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1934</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий козак</u>					
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. н. Кушнієва</u>					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Недзінцівський Львівська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	від хвороби		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Епізодичні { медична картка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Єрещенко Василь В. В. вул. Недзінцівський р-н		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10 березня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шинько		
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 березня 1937		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 58 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Кошаринський		
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К. н. Кузнецова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 років.		
12	Причина смерті	Невдома, смерть епідемічного зволон підписана		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Бондаренко Шарован		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло Марко м. Б. Бурки Недригачівський р. н.		
16	Підпис заявника	Михайло		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

17 квітня		7		місяць 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Мірошніченко					
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Федорович.		
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16-го квітня 1937 р.					
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1936 року					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер					
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. П. Куйбішева Б. Бурки.					

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Код АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	С. 11-12		
12	Причина смерті	Захворіння легенів.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Міжшпитальна мед. д-р. В. В. Бучка Відділення 8-го му.		
16	Підпис заявника	Мереш		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАВОВА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

2-й місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Умані		
2	Ім'я	Міміа	3	По-батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 вересня 1937 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 числа вересня року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Однорічник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кореспондент лісогосподарства		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дарниця</u> Район <u>В. Бучин</u> Край <u>Львів</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невщодавно</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво { 1 НОХИЩЕ 2 ЗОКОВАШ</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Уманець Петро Дмитро В. Бучин Львівська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Уманець</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фурман ДІЛОВОД Теслю

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

7 листопада місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богданець</u>			
2	Ім'я	<u>Замис</u>	3	По-батькові	<u>Мадетинівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 листопада 1937 р.</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 Комендант</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>К. н. Рубенівна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Ведутин</u>	Район області <u>Вінницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Слабкість серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справу лікаря Вілтанського лікарні №9 м. Ж.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко Ірина М. з. В. вулиця Ведутинська р. м.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бондар</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

7 <u>липень</u> місяць 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Умані</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
<u>Марія</u>		<u>Леопольда</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>Жінка</u>		<u>Українка</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>7-го липня 1937 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, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Одностовна</u>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Корпентів лісогосп</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Недзмітківка</u> Район <u>Вінницький</u> область <u>Вінницька</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невдалий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Умань Петро М. р. в. Бучин Недзмітківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Петро М. Бучин</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 № 8.

7 "листопада" місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Обиденко</u>
2	Ім'я	<u>Лілія</u>
3	По-батькові	<u>Курчолова</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 листопада 1937</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>1937</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Роздатки колгоспних</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. п. Курчолова</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Буги</i> селище	Район <i>Леготинський</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Невдома</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відсутні</i>	
14	Особливі позначки	<i>Відома { 1. Кордони</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демиденко Віктор М. с. В. Буги Леготинський р-н</i>	
16	Підпис заявника	<i>Відсутній</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 № 9

21 *листопада* місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Іванов</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Прокопович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 листопада 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>13 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>Розробник Колгоспників</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. - "Кудявська"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В. Бугки</i>	Район <i>Ведмишівський</i>	Область <i>Львівська</i>	Країна <i>УРСР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>В. років</i>				
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відомості</i>				
14	Особливі позначки	<i>Відомості</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машини Ірини Мми с. В. Бугки Ведм. р-ну</i>				
16	Підпис заявника	<i>Пашини</i>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

21 *Вересня* місяць *1937* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Омтолас</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Вересня 1937</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>9</i> числа <i>Вересня</i> місяця року <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Колгоспник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. п. «Кульбасова»</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білозілля</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>с. Білозілля</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Паралізоване</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Білий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Забурин М. с. Білозілля Львівський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Олександр</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Губань ДІЛОВОД Губань

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 серпня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Морун</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 серпня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</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>Рядовий пологот</u>			
9а	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>к. п. Кузінцев</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>В. Гудки</u>	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення кишок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нема</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куценко Ірина с. В. Гудки Недригайнівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Куценко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

2 вересня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гужина</u>			
2	Ім'я	<u>Гитяна</u>	3	По-батькові	<u>Яковна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 серпня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>12</u> місяця року <u>1937</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова конгошити</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-п Курбінська</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вбуди</u> Район <u>Вбуди</u> область <u>Вбуди</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>Скоти { 1. Табелероном 2. Мірошніченко</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуменс Марцел с Вбуди Недригайське р.н</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гуменс</u>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гуменс ДІЛОВОД Флаіра

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

11 " вересня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шаповал</u>			
2	Ім'я	<u>Ліда</u>	3	По-батькові	<u>Яковна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 вересня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>січня</u> місяця року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова податочниця</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. н. Кузівшівськ.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Буди</u> селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок { 1. Гайвор 2. Димар</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Наумченко Оксана с. В. Буди Надзиратівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>За ч/н. Димар</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гайвор Гайвор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

2 Жовтня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>(Леониденко) Релієвско.</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 Вересня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився, <u>24</u> числа <u>IV</u> місяця року <u>1937</u> р.			
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>Колхозник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Лесені Жульєвський</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Буди</u> Район <u>Недригач</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не має.</u>
14	Особливі позначки	<u>Губань</u> <u>Кемі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Губань Ольга Дмитрівна Недригач</u>
16	Підпис заявника	<u>Губань Ольга</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Губань ДІЛОВОД Семі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 жовтня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губань</u>
2	Ім'я	<u>Ольга</u>
3	По-батькові	<u>Дмитрівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 жовтня 1937 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, <u>ні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Селище Купчинів</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>св. Буди</u> Район <u>Корніс</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Заручин</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не має</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки { Ломець, Боданич }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІАЛОГОВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

17 світлого місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рубашин</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 листопада 1937 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>15</u> місяця року <u>1937 року</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий козак</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Тішків 1937 року</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. 73. 35 ур. 4</u> Район <u>Недиратий</u> Край <u>Закарпатський</u> селище <u>Зартишів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Не відомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не має</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки { Ім'я та прізвище - Неоді }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рубанчик Олександр Трохимов.</u>
16	Підпис заявника	<u>Рубанчик</u>



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

М. П. ЗАХІД. БЮРО ЗАГС Рубанчик ДІЛОВОД Олександр

ЗАК.Р.Р.
ДЕРКАЧІВСЬКА
СІМЬРАДА
ВІЛЬНИСЬКОГО РАЙОНУ
Сумської Округи.
8 вересня 1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

м. Деркачів місяць вересень 193 4 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горобов</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Хомовича</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 грудня 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>14 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>Горобов Колосинський</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп Червоний шлях</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Деркачів</i> селище	Район <i>Деркачівський</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Прокіт</i>		
12	Причина смерті	<i>Сучкотки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1. Коринчик 2. Куроль</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Марія Колосів Терешківська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вашняк Павло</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *м.п.*

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Моноченко</i>			
2	Ім'я	<i>Редар</i>	3	По-батькові	<i>Анimonович</i>
4	Стать	<i>Чолов</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 грудня 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>63</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Родовід Колосівський</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колосівський Госпосередств</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> Район <u>Незлин</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Велика</u> область <u>Велика</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Свіжа</u> } <u>1. Стара</u> <u>2. Зарезана</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пановченко Григорій Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Пановченко</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 № 3

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дейнеки</u>			
2	Ім'я	<u>Варта</u>	3	По-батькові	<u>Якович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 Січня 1937 р.</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 Коммунальщик</u>			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Коммунальщик</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вертюх</i>	Район <i>Недзурин</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>		
14	Особливі позначки	<i>Святий</i> { 1 2		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дейченко Григорій Павлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій Павлович Дейченко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

9 *Моно* місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гонимон</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По-батькові	<i>Яковлевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 Моно 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>52 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>Рядова колгоспниця</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Нове життє</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпро</u> Район <u>Недзирин</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Дніпро</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Повстання Медікарів с. Повори Недзиринського Рай.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свіжки</u> { 1 <u>Орм.</u> 2 <u>Віш.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кіріченко Дмитро Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кіріченко Дмитро Васильович, а за неможливості. Орм.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.О.Р.Р.

ДЕРНАЧІВСЬКА
СІБІРАДА
ВІЛЬНАГО РАЙОНУ
ОУМСЬКОЇ ОКРУГИ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 Листопада місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дігтяренко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Тригорович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Листопада 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>18</u> числа <u>Січня</u> місяця року <u>1937</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>Рядовий колгоспник</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Ново-Дніпровський</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дерманівка</u> Район <u>Дерманів</u> Край <u>Дніпропетровський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюю.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Жиринський, 2. Філіпчук</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дієтяринський Григорій Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій Іванович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У.О.Р.Р.

Дерманівська

СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Сумський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

3 Березня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дієтяринський</u>			
2	Ім'я	<u>Настя</u>	3	По-батькові	<u>Дашковича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 лютого 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>23</u>			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робота колгоспниця</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Червоної мот.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Недригай</i> Край селище <i>Державна область Тернопільська АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>53 роки</i>
12	Причина смерті	<i>1. Невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1 Часотин 2 Сітченко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дітедеско Петро Пав.</i>
16	Підпис заявника	<i>Дітедеско</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІАЛОД *м. п.*

Державна область Тернопільська
Відділ Актів Громадянського Стану
17 березня 37
М. 7
Державна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

місяць 193 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Дітеско</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
<i>Горшито</i>		<i>Гнатюча.</i>	
4	Стать	5	Національність
<i>жіноча</i>		<i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 березня 1937 року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
		<i>68 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>Сільське господарство</i>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-7. Первотий швей.</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Деркавський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Деркава</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки</u> <u>1 Каріс</u> <u>2 Шен</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ашмен</u> <u>Антон Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Антон Федорович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД м. п.

У.О.Р.Р.

Деркавська

СІМІОНА

ВІСНОВИ

Сумський район.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 березня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочеток</u>
2	Ім'я	<u>Параско</u>
3	По-батькові	<u>Решетко</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 березня 1937 року</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>58 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>Більше господарство</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Деркачівка</u> Район <u>Недригайль</u> Край <u>Тернопіль</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>58 років</u>
12	Причина смерті	<u>Старість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Горецусенко, Свідки: Зинь.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Т. М. Могилів Одеська</u>
16	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григоренко

У.О.Р.Р.

Деркачівська

СІЛСЬКА

ВІСНОВИЦЬКА

СУМ

21 березня 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

« 21 березня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Землюк</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По-батькові	<u>Дмитрович.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 березня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учитель.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Увасинка Увасинка Березня микола.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Чернівецький Район</u> селище <u>Деркавці</u> область <u>Чернівецька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>заболювання легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Горинський 2. М. М. Оу</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Землюк</u> <u>Ам. т.о. Таш.</u>
16	Підпис заявника	<u>Землюк</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД м.т.о.

С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

21 Березня 37

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миличенко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 Березня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>42</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>Колгосп Червоний Шлях</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Держави</u> Район <u>Недригівка</u> селище область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>
12	Причина смерті	<u>1. невідомо 2. Сухотка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки { 1 Коряло 2 Тобуря</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайленко Косів</u>
16	Підпис заявника	<u>Михайленко Косів</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

7.08.37

ДЕРЖАВНА

СІМЕРІА

ВІСНИК

ОУ

7 Квітня 37

місяць 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

Місце	<u>Гребеник</u>
Ім'я	<u>Петров</u>
По-батькові	<u>Петров</u>
Прізвище	<u>Петров</u>
Національність	<u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>13 лютого 1937 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>5</u> числа <u>лютого</u> року <u>1935</u>
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, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Нове життя</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дерпачьке</i>	Район <i>Недригай</i>	Край область <i>Чернігів</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>				
12	Причина смерті	<i>запалення легень</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Рішеннями медікарів 6/ix. 37р.</i>				
14	Особливі позначки	<i>Заміжний реєстрації смерті сталося тому що Рішеннями медікарів видана довідка лише 6/ix. 37р.</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коміщенко Марія Іванівна</i>				
16	Підпис заявника	<i>Коміщенко Марія Іванівна</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 № *12*

14 Квітня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Усов</i>				
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Танькович</i>	
4	Стать	<i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 Квітня 1937</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>Колгоспник</i>				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Українських Школярів.</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Державин</i> селище <i>Хутор Кривий</i>	Район <i>Хутор Кривий</i> область	Край <i>Неуринський</i> АСРР <i>Григорівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідок 1. <i>Григорівський</i> 2. <i>Хутор</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванов Гаврил Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іванов Гаврил Іванович</i>		

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *м. п.*

ДІЛОВОД *м. п.*

44

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

14 *Квіт* місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дейнека</i>			
2	Ім'я	<i>Мотрош</i>	3	По-батькові	<i>Антонович</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 березня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> року <i>1934</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>колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Хутор Шалх</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верхні</u> Район <u>Недрич</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кутів</u> область <u>Гутичівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 1/2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>2 ступінь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва медичних Медиків</u>
14	Особливі позначки	<u>Три Рейсери Антонівна прибув реєстраційний до Верхнічівської Співдружності 14/12/37, а свідоцтво від лікарів надано 25/12/37р. тому і стався некронос Рейсера</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рейсери Антонівна і Василь</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС м.п. ДІЛОВОД м.п.

353

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

21 Квітня 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

місяць 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Бордун</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Григор</u>		<u>Петрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чолов.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 квітня 1937 року</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
		<u>10</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ученик</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>ученик, ч/с школи</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верхня</u> Район <u>Недригін</u> Край <u>Удмуртський</u> селище <u>Верхня</u> область <u>Удмуртська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>10 років</u>
12	Причина смерті	<u>Сухотка</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1 Лоріна</u> <u>12 Вітень</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бордун Нікіта Федорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бордун</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС.

ДІЛОВОД.

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

23 квітня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Осип'як</u>
2	Ім'я	<u>Регіс</u>
3	По-батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 квітня 1937 р.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>31 рік</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Нове місто</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Держав</u> Район <u>Недзвиський</u> Край <u>Волин.</u> АССР
11	Смільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>81 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Свєдч. { 1 Попович 2 Лисенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куценко Федір Якович</u>
16	Підпис заявника	<u>Куценко ф.</u>

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

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

50

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

15 травня 37
місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горенко</u>		
2	Ім'я	<u>Векла</u>	3	По-батькові
				<u>коністрашовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 травня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>58 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>коністрашовна</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Червоної М. А. З.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Деркачів</i> Район <i>Деркачівський</i> Область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>небуло</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідоцтво { 1. Трабачинський 2. Вейнека</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корченко Семен Трохимович</i>
16	Підпис заявника	<i>Корченко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 33

109

29 травня 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дубровин</i>			
2	Ім'я	<i>Явдоча</i>	3	По-батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 травня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>23 років</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>Домашина хазяйка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>на утриманні чоловіка Дубровина Степана одгартів. колгосп ім. Гастеллера</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Деркава</i>	Район <i>Недзін</i> область <i>Черніг.</i>	УРСР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 роки.</i>			
12	Причина смерті	<i>Хвороба приєліт.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було.</i>			
14	Особливі позначки	<i>свідки 1. Зоринна 2. Зориню. С.</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубровін Станіс одварів.</i>			
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

14 грудня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дейченко</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові	<i>Виталийович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 червня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... / числа <i>14</i> / місяця <i>грудня</i> року <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий поштової</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Червоної мли</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Деркавин</u>	Район <u>Небута</u>	Край <u>Черкаський</u>	область <u>Черкаська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>				
12	Причина смерті	<u>хвороба не відома</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>				
14	Особливі позначки	<u>свідки 1 Аноніми 2 Ріш</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Девіненя Машалюв тр.ох.</u>				
16	Підпис заявника	<u>Девіненя Наталка т.</u>				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Девіненя

7.0.Р.Р.

Черкавська
ОБЛАСТЬ
ДЕРКАВИНСЬКОГО РАЙОНУ
Деркавинської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

28. <u>Листопада</u> місяць 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище		<u>Мерезюка</u>	
1 Прізвище	<u>Федір</u>	3 По-батькові	<u>Іванович</u>
2 Ім'я	<u>Володимир</u>	5 Національність	<u>Українець</u>
4 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 липня 1937 року.</u>		
6 Час (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
7 Вік	Дав померлий свої особисті до існування чи жив на кошти іншої особи		
8	Так, ні (підкреслити)		
Зняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Рядовий Колгоспник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<u>Колгосп ім. Говтшичева</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Федулів</u> Край <u>Деркавська</u> область <u>Деркавська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження крові на обшарі.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>№ 8410.</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1. <u>Між</u> 2. <u>Заїс</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мерезько Векла Вавиловна в. Деркавська</u>
16	Підпис заявника	<u>Мерезько Векла за неграмотного</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Міжусин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

29 Листопада місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Синусин</u>			
2	Ім'я	<u>Литв.</u>	3	По-батькові	<u>Насолов.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 Листопада 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>33 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>Ізодобий</u> <u>Капо селен</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Капо си</u> <u>Лит</u> <u>Посиленське</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дернаїв</i>	Район <i>Недригай</i> Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Заболевання</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не було</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки: 1. <i>Корнаць</i> 2. <i>Левин</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Антонієв</i>	
16	Підпис заявника	<i>Вікторія Кузнецова</i>	



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

ДІЛОВОД *Бірюшин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

1. Серпня місяць 193*7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гончаренко</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові
				<i>Синдрович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 липня 1937</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>1379</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий козак</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Когосп ім. Тарасовича</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Деркава</i>	Район <i>Меджибож</i> Край <i>Волинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців 29 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Не відома</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1. Цибак 2. Мишук</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Госовинський Григорій Григор.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Госовинський Григорій</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *1128*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

13 серпня 37
29 місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Заїченко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 серпня 1937</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>Січня</i> року <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Комгосп</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Гоголя</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дергачів</u> Район <u>Недригайський</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Дергачів</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Земіський</u>
12	Причина смерті	<u>Гезенштейн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво</u> { <u>1 Загн</u> — <u>2 Журнал</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Заїченко Микола Павлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Заїченко Микола Павлович</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

20 Серпня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жономот</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По-батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 Серпня 1937 р.</u>
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <u>16 Серпня</u> року <u>1937</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>Раховий Коштовник</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Когосп ім. Гоминського</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Держинське</u> Район <u>Недригінський</u> селище <u>Держинське</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири</u>
12	Причина смерті	<u>Зітв'язана зворота (магнети)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Небуло</u>
14	Особливі позначки	Свідки { 1. <u>Мавра</u> 2. <u>Тодар</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочетов Мавра Антонович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кочетов Мавра Антонович</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

30 березня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бузов</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По-батькові	<u>Марков</u>
	Стать	<u>бач.</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 березня 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>листопада</u> року <u>1937 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий комендант</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Тобтишева</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> Район <u>Недригайський</u> селище <u>Бердичів</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>18 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Кашлюк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>Відки 1. Дюрин</u> <u>2. Дюрин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бузов Олена Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Бузов Олена Іванівна</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

31 березня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Камівець</u>			
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По-батькові	<u>Бердичов</u>
4	Стать	<u>Вол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 березня 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>жовтня</u> місяця року <u>1936</u> р.			
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>бригадир виробничої бригади</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Нове Життя</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верхня</u> Район <u>Недригай</u> Край <u>Верні</u> область <u>Верні</u> УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>шокаріз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>бвідки 1. Бродили</u> <u>2. Залиш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Камісень Верні Ок.</u>
16	Підпис заявника	<u>Камісень</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 № 26.

3 Вер місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Конотон</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Новиць</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 березня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року... <u>1936р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Робота (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розробник конструктора</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Конотон Нове Життя</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Верхня</u> Район <u>Недригайський</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>Верхня</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>обшира борна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не було</u>
14	Особливі позначки	<u>бвідки</u> 1. <u>Війна</u> 2. <u>Війник</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Комотов Явесь</u> <u>Холмів</u>
16	Підпис заявника	<u>Комотов</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД м. п.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

25. <u>Вересня</u> місяць 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Юзюба</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
<u>Зінаїда</u>		<u>Яковосна</u>	
4	Стать	5	Національність
<u>жін.</u>		<u>Українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 Вересня 1937 року.</u>	
7	Ік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>Вересня</u> місяця року <u>1937</u>	
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робітник заводу О. Р.</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. п.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Недзін</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Бериславська область</u> <u>Ведичів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Дістатоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1.</u> <u>2.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юзюба Надзюда Якимовича</u>
16	Підпис заявника	<u>Юзюба</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Діловод

1. ОРГ.

Деркачівська

РАДА

РАЙОНУ

Ведичівського

округу.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

14 листопада місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дейнека</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По-батькові <u>Шикитович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 листопада 1934 року</u>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>березня</u> місяця року <u>1934</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий кошовий</u>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кошова фабрика</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Харків</i> Край <i>АССР</i> селище <i>Харківська область Харків</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>
14	Особливі позначки	<i>1. Харків 2. А. Харків</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Левченко Федотка Вавилова</i>
16	Прізвище заявника	<i>Левченко Федотка Вавилова</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *М.П.*

У.С.Р.Р.
Харківська
ХАРКІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

« *7* » числа *1937* р.

1	Прізвище	<i>Ситало</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>28 січня 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22 січня</i> місяця <i>1937</i> роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працює рядовим в колгоспі</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Перший новий"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	х. Крешинка Залешівський район Львівська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів
12	Причина смерті	"Младеческе"
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні. свідоцтво
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	х. Крешинка Станіславівський район Львівська область
16	Підпис заявника	Синиш



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 № 6

9 лютого 1937 р.

(перший примірник)

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зеленівка</i> Район <i>Федригаймівск</i> Край <i>Львів</i> селище <i>Федригаймівск</i> область <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>
12	Причина смерті	<i>попорок серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Вільямської лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>—</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зеленівка Микошишинська Зах. ам.</i>
16	Підпис заявника	<i>Микошишин</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У, С. Р. Р.

Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

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

1	Прізвище	<i>Сидоренко</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 лютого 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>квітня</i> місяця <i>1936 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працюють рядовими в колгоспі</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Червоний новар"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Комшанка</i> , Район <i>Великопетерської</i> с/р, селище <i>Недригайлів. району</i> , Тернітської обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>
12	Причина смерті	<i>наріз в горлі</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Великопетерської лікарні 7-II 37.</i>
14	Особливі позначки	<i>-</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Комшанка, Фідоренко Пав. Іванов.</i>
16	Підпис заявника	<i>- Фідоренко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗЕЛЕНІВСЬКА
РАДА

Недригайлівського району
Чернівецької області

1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

№ <i>1</i>		ЗЕЛЕНІВКА		м-ця 1937 р.	
Прізвище		<i>Ситало</i>			
2	Ім'я	<i>Іванівна</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 лютого 1937р</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <i>32 ртн</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працювала річковим в колосі</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колосі "Вперед"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Зелеників</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Харківський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовується</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>посвідка Військової лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Зелеників</u> <u>Максим</u> <u>Пав. Пав.</u>
16	Підпис заявника	<u>Максим</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Козин

Діловод

Максим

ЗЕЛЕНКІВСЬКА
РАДА

Харківського району
Харківської області
Черезня 1937

№ 1
с. ЗЕЛЕНКІВКА
числа 2 м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бабуненко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 березня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>березня</u> <u>1936</u> року			
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>працює рядовим в колосі</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колосі "Первої сім"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Мирки</i> район <i>Завеськівський</i> область <i>Чернігівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні, свідки: жінка сусідка</i>
14	Особливі позначки	<i>-</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Мирки / Новомигурська / м. Ізяслав</i>
16	Підпис заявника	<i>Хоросенко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Корнечко

Діловод

Маженик

У. С. Р. Р.

ЛЕНКІВСЬКА
РАДА

районського району
районської області

Чернігівська
область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

1		Прізвище		<i>Бугайченко</i>	
2	Ім'я	<i>Захар</i>	3	По батькові	<i>Прокопович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 березня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працював рядовим в колгоспі</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Вперед"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. Новоселицьки, Звенигородської ср. ^{район} ^{селище} ^{область} ^{Кривий Ріг} ^{АСРР}
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6/рік
12	Причина смерті	Амноральне запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Повідки лікаря Макаренки Макара Пет.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Х. Новоселицьки Бурякський Іван Захар.
16	Підпис заявника	<i>Бурякський</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЗЕЛЕНКІВСЬКА
РАДА

Недержавного р ну
Черкаської області.

1 березня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

" числа м-ця 1937 р.

1	Прізвище	Трищук		
2	Ім'я	Манька	8	По батькові
3	По батькові	Тригоровної		
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа липня місяця роки 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працюють рядовими в колгоспі		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Перший колгосп"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дашки</i> Район <i>Земляківський</i> селище <i>Український</i> область <i>Харківська</i> Край <i>Український</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Ударився</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>посвідка Вільшанської лікарні 9/III 37</i>
14	Особливі позначки	<i>складено акт 9/IV 37</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дашки Земляківський с/р</i>
16	Підпис заявника	<i>Углич</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

Кашин *Максим*

ЗЕМЛЯКІВСЬКА

ХАРКІВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

14 "Березня" м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Подоляка</i>			
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10/III 1937р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1 травня</i> роки <i>1937р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працює рядовим в колгоспі</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Перший коваль"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. Місто <i>Сітківка, Золотоніська ср.</i> селище <i>Недригайлів. району</i> область <i>Чернігів. обл.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні, свідоки</i>	
14	Особливі позначки	<i>Безпечна сім'я</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Сітківка Моголяка Лукін М.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Моголяка</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

15 "Березня" м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<i>Трищенко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Микола</i>		<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Чолов.</i>		<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Березня 1937 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25 грудня</i> місяця <i>1936</i> роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>тракторист радянським вколюєні</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Вітер"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новоселенть</i> Район <i>Валківської</i> Обл. <i>Української</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Запам'ятовується</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка лікаря Максименко М. П. 7 III 37 р.</i>
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Новоселенть Улицейськ Уван Ян</i>
16	Підпис заявника	<i>Ян</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У, С. Р. Р.

ВАЛКІВСЬКА
РАДА

Валківського району
Валківської області

1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(перший примірник)

№ *22* *Валківська* м-ця 1937 р.

1	Прізвище	<i>Вербицько</i>			
2	Ім'я	<i>Векла</i>	3	По батькові	<i>Федорівна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>Українки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 березня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <i>64 роки</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працює робочою в колгоспі</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Вперед"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Белешківка</i> Район <i>Недригайлов.</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Вернігівське</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мі свірки: Мокш Гвер</i>
14	Особливі позначки	<i>—</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Белешківка Вернігівський Іван.</i>
16	Підпис заявника	<i>Вербігівський</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 № *15*

" *числа* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Летвиненко</i>			
2	Ім'я	<i>Питро</i>	3	По батькові	<i>Семшов</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 березня 1937р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 березня</i> місяця <i>1937</i> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>+++++</i> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працюють рядовими в колгоспі</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Вперед"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Залешківка селище Серпнотської	Район область	Недригайве	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів			
12	Причина смерті	Неевстачаю родинної - 6 1/2 місяці			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідк. Виснащеня лікарні 24/III 37г.			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Залешківка Лейбаченко Сам. Фед.			
16	Підпис заявника	Лейбаченко			

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Павлюк*

Пішовод *Лейбаченко*

У. С. Р. Р.
 ЗЕЛЕНКІВСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Недригайвського району
 Черкавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

25 березня 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Молдобот			
2	Ім'я	Мамалюк	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1936 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа грудня місяця 1937 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)	працюють рядовими в колгоспі			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Червоний Ковал"			

10	Місце, де постійно жив померлий	х. Даників, Заводський с/р. селище 1-й Нернський. область - Чернігівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один день.	
12	Причина смерті	недостаток родючості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні, підпис медсанітара Рибана марсен - з 16.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	х. Даників, Мошбог Іван Сем.т.	
16	Підпис заявника	Мошбог Іриск. Нернський с/р. За неї розпис. Іриск. с/р. медсанітар М. Рибан	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ЧЕРНІГІВСЬКА

РАДА

області

квітень 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

1	Прізвище	Головешко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Степановна
4	Стать	жінки	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 квітень 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 місяць 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працює рядовим в колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Вперед"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зеленківка</u> Район <u>Недригайлив</u> Край <u>радянський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Близько.</u>
12	Причина смерті	<u>Невдаха.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні, свідки Максим</u>
14	Особливі позначки	<u>Дідки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зеленківка Головська Ст. Іван.</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Соко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Маринка

Пішовод

Максим

У. С. Р. Р.
ДЕРЖАВНА РАДА
Державного р у
Дернівської області
1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(перший примірник)

13 числа Квітня м-ця 1937 р.

1	Прізвище	<u>Лантур</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 квітня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <u>12 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>працює рядовим в колосії</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колосії "Червоної новини"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кушніри, Звенигородський р-н.</i> селище <i>Недригайлів. район, Чернігівська обл.</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні слідки</i> <i>Вина</i> <i>Сировидки</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кущицькі-Латтук МІВ</i>	
16	Підпис заявника	<i>Латтук</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Горинь

Піловод

Максим

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

20 числа *Квітня* року *1937* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дашковий</i>			
2	Ім'я	<i>Мовдоким</i>	3	По батькові	<i>Дашкович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 квітня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця <i>40 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працює рядовим в колхозе</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Вперед"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. Новоосілки, Звенигородський сф. район, селище Чернотайове, району, Тернопільської обл.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років.	
12	Причина смерті	туберкульоз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка лікаря Макенешко Маке. Петр. 20/11	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Х. Новоосілки Гайда. Втрим.	
16	Підпис заявника	Гейди	

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

Завід. бюро ЗАГС

Корнечко Діловод

У. С. Р. Р.
ДЕНІВСЬКА
СЬКА РАДА
всего р'ву
області
29 квітня 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жулаго			
2	Ім'я	Наденеда	3	По батькові	Гнашотко
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1937р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 грудня 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)	працює в колгоспі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Черв. Ковалі"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дашків</i> <i>Звенигородського</i> <i>ср.</i> селище <i>Нестрибайлівського району, Тернопільської</i> <i>об.</i> область <i>АСРР</i>	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>Несвідомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні, про смерть свідчать: [підпис]</i>	
14	Особливі позначки	<i>—</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дашків - Кулагин</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кулагин</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

ДЕНКІВСЬКА

СЬКА РАДА

Дашківського району

Дніпровської області

193 р.

№

Дашківська

числа *20* вересня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

1	Прізвище	<i>Макешиченко</i>			
2	Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Госипович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5-го Березня 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8-го</i> числа <i>Августа</i> <i>1934</i> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Працює в колгоспі рядовою</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В колгоспі "Дервочиний - Коваль"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хоминська</i> Район <i>Звениківської</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Недригайлівського району</i> Чернігівської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5^{те} місяців</i>
12	Причина смерті	<i>замаханням на себе</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від Вільшевої лікарні від 13/VI 1937 року.</i>
14	Особливі позначки	<i>Зв'язу з тим, що заявник була хвора, а тому записано із застереженням</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Комиссар Симонова Дуняна Симоновича</i>
16	Підпис заявника	<i>Симонович</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Кефис* Діловод *Акович*

У. С. Р. Р.
ЗВЕНИКІВСЬКА
РАДА
Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

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

1	Прізвище	<i>Митвченко</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Миренович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14^{го} травня 1937 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <i>4</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Працював рядовим в КДР.</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В колгоспі "Вперед"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Новоселівка Недригайлівського району Чернігівської області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44 роки
12	Причина смерті	Зарубаєм на паливі в колосі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні; Жандз Мирошник Митр. Вул. в убивстві сою. працівник
14	Особливі позначки	Замітний запис отамою в зв'язку з процесом слідства.
15	Прізвище і адрес заявника	с. Новоселівка Митр. Вул. Митр. Вул.
16	Підпис заявника	за сороконт



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кошечко

Діловод Олександр

ЧЕРНІГІВСЬКА
ОБЛАСТЬ
РАДА
Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

20-го числа червня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мирошник Митр.			
2	Ім'я	Гван	3	По батькові	Гордієвич
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1937.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 29 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працює в колосі			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/г. "Вперед"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новоселівка</u> , Район <u>Зеленківський</u> <u>Хмельницької області</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>39 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідка Лікарів М.П. 20/10/37</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Новоселівка Митрошинська Галина</u>
16	Підпис заявника	<u>Митрошин</u>



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

М. П. Корнєв Діловод Митрошин

Завід. бюро ЗАГС

У, С. Р. Р.

ЗЕЛЕНІВСЬКА РАДА

Зеленківського району Хмельницької області

1937 р.

25 грудня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Симинюта</u>			
2	Ім'я	<u>Орест</u>	3	По батькові	<u>Йосифович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23^{го} грудня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>листопада</u> <u>1936</u> року.			
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>Працює рядовим в колгоспі</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В колгоспі "Гірський-ковель"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Копичинці</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Область <u>Дніпропетровська</u> Край <u>Український</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні. свідки 1. <u>Василь</u> 2. <u>Тригорів</u></u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В. Копичинця Семенича Івановича Петровича</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Копичинця</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Корсун Діловод Сітович

ДНІПРОВСЬКА
РАДА
Дніпропетровського району
Дніпропетровської області
Омич 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" числа 7 м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Птациско</u>			
2	Ім'я	<u>Палапека</u>	3	По батькові	<u>Тригорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8/11 37р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18 квітня</u> роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>працює рядовим в колхозі</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп "Перший сім"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. <i>Мискошине</i> Район <i>Зиминський</i> Край <i>Чернівецький</i> <i>Недиргайлівськ.</i> район <i>Зиминський</i> обл. <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>диспепсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка Рівненської медком. сі 914/м. 34</i>
14	Особливі позначки	<i>серт. посс. № 1076984 видано.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Х. Мискошине, Мискошине Данило</i>
16	Підпис заявника	<i>Мискошина</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Максим*

У. С. Р. Р.

ЧЕРНІВІВСЬКА
ОБЛАСТЬ РАДА

Недиргайлівського району
Чернівецької області

17 липня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1 Прізвище		<i>Хоменко</i>	
2 Ім'я	<i>Катерина</i>	3 По батькові	<i>Тимофійовна</i>
4 Стать	<i>жінка</i>	5 Національність	<i>українка</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 липня 1937 року</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22 березня</i> роки <i>1937</i>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>працює рядовим в колосі</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р/г. "Червоний Ковал"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Кошишанка, Залешівської селище області, Чернівецької обл.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	інтер'єр
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	посвідка Вильямської лікарні 17/VI 37
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	с. Кошишанка Холмська Тамар Мил.
16	Підпис заявника	Холмська



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

Завід. бюро ЗАГС Коршило Діловод Максим

У. С. Р. Р.
 ЧЕРНІВЕЦЬКА
 ОБЛАСТЬ
 РАДА
 ЧЕРНІВЕЦЬКОГО РАЙОНУ
 ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

17 числа липня м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Вайка		
2	Ім'я	Петро	3	По батькові
				Іванович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 липня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 2.2 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працює рядовим в коломії		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. "Червоної Косаки"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Х. Сталівка Заремківської с/р. Медригайлівської району, Чернівецька об.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки.
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідок медсестри Рибак М.Ф.
14	Особливі позначки	дружина була хвора і неспроможна заявити про смерть.
15	Прізвище і адрес заявника	Х. Сталівка Отиний Намшань, с/п.
16	Підпис заявника	



Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

У. С. Р. Р.

МЕДРИГАЙЛІВСЬКА РАДА
Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

1		Прізвище		Сітало	
2	Ім'я	3	По батькові	Григоровид.	
4	Стать	5	Національність	Українець.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 ^{го} травня 1932 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Працював рядовим в колгоспі			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В колгоспі "Зерновий - коваль"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зеленківка</u> Район <u>Недригайлівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сергіївська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідка медсантруста Гербатя М.Ф.</u>
14	Особливі позначки	<u>Про неспроможність записати складено актів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сітало Дмитро Юхимович х. Каминьчани</u>
16	Підпис заявника	<u>Сітало</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Куртин Піловод Сковинь

ЗЕЛЕНКІВСЬКА
РАДА
Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

№

ЗЕЛЕНКІВКА
27 числа Серпня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гриценко</u> <u>Надежда</u>			
2	Ім'я	<u>Надежда</u>	3	По батькові	<u>Остановина</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27</u> <u>Серпня</u> 193 <u>7</u> р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>Серпня</u> місяця <u>1936</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Трудолюб в колгоспі рядовик</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В колгоспі "Первомайський"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зеленків</u> селище	Район <u>Недригайлівський</u> область <u>Чернігівська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>обгодовано</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Осип Тимофійович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

ЗЕЛЕНКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

1937 р.
21 " числа Вересня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <u>с. ЗЕЛЕНКІВКА</u>	<u>Заїка</u>		
2	Ім'я <u>Вірка</u>	3	По батькові <u>Лавиновича</u>	
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 вересня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14/11</u> числа <u>1936</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>працює медовисом в кооперативі</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в кооперативі "Святий Новали"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Звенигород</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край <i>Чернігівська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті*	<i>Всесудув.</i>			
12	Причина смерті	<i>диспент.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідка від лікарів від 29.11.37 року</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зайка Федорка Сергійовича</i> <i>х. Косиничівка</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зайка</i>			



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

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

У. С. Р. Р.
ЗЕЛЕНКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Недригайлівського р-ну
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

до "числа *15* грудня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Задирак</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 грудня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>47 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комуніст</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вперед"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Земетівна</i>	Район область <i>Недригайлівський</i>	Край АСРР	Укр.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>			
12	Причина смерті	<i>туберкульоз серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок Республіканської лікарні 15/х 378</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Задирак Г. П. Земетівський район в Новомильській</i>			
16	Підпис заявника	<i>За Кош</i>			



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

М. П. *Карпенко* Діловод *Школяр*

Завід. бюро ЗАГС

У. С. Р. Р.

ЗЕЛЕНКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайлівського району Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *72*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

22 " *листопада* 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зеленківка</i>			<i>Лудченко</i>
2	Ім'я	<i>Василька</i>	3	По батькові	<i>Броноповна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21/х 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>36 років</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>ридковані ковальник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "Березині Ровені"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хоминичів</i>	Район область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
12	Причина смерті	<i>инфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Повідомлення про смерть від 21/1/37</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дудченко Земляківська с.г.а. Х. Хоминичів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дудченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Радич* Діловод *Мороз*

У. С. Р. Р.

ЗЕЛЕНКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Неартагальського району Чернівецької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *73*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

26 " *Листопада* " 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сорокосвіт</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Тимошівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Листопада 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>Листопада</i> роки <i>1935</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>підвешення поштової</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>район "Вперед"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С</i> селище <i>Зеленківна</i>	Район <i>Недригайськ</i> область <i>Чернівецька</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Осередження</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка з виїздом до лікарні 15/х 1937.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сорокошин С. Зеленківна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Недригайськ</i>		



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

М. П. *Корніш* Ціловод *Лав*

Завід. бюро ЗАГС

У. С. Р. Р.

ЗЕЛЕНКІВСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *74*

5/х 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*.

" числа *5* м-ця 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Музач</i>		
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 листопада 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1936</i> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ридковий ремісник</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>камен. "Вперед"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Земетівка</i>	Район область <i>Кедринський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 листопада 1936</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>м. свідки. Музак</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Музак Земетівський с.раїон</i>		
16	Підпис заявника	<i>6 Земетівка</i>		



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

М. П. *Корина* *Мафун*

Завід. бюро ЗАГС *Піловод*

У. С. Р. Р.

ЗВЕНИГОРОДСЬКА РАЙОННА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *75*

9/11 *7* 1936 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

“ числа м-ця 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Заїка</i>		
2	Ім'я	<i>Ульяна</i>	3	По батькові
				<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 листопада 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1936 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядові комсомольки</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>комсом. «Всесоюз. Роботи»</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В. Космачанка</i>	Район область <i>Городишівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 січня 1934</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Заявка про смерть від 9/х 34, Високавський лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Москаленко Земелівська с/рота в Космачанка</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Москаленко</i>		



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

М. П. *Розпенко* Діловод *Космач*

Завід. бюро ЗАГС

У. С. Р. Р.

ЗЕЛЕНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *76*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

15 " *листопада* 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гайовий</i>		
2	Ім'я	<i>Григор</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 листопада 1934 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>16 років</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>рядовий</i> <i>Космач</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Космач "Вперед"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Засинівка</i>	Район область <i>Сватівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Тяжеле серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок Вищої медичної комісії. Вх. 15/х. 38.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василь Т. С. Засинівський Засинівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Т. С. Василь</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Корнелюк* Підшовод *Корнелюк*

У. С. Р. Р.
**ВЕЛЕНІЇВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА**
Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *77*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

1937 р.
16 числа *листопада* 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Корнелюк</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові
				<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 листопада 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>листопада</i> <i>1936</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рибальство господарник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>працює в колгоспі "Вперед"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Землячка</i>	Район область <i>Недригайлівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік, і 19 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Дифтерія.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1. Водяна 2. Меморіал</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нарченко в Землячці</i>		
16	Підпис заявника	<i>Нарченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Нарченко

Пішовод

Нарченко

У. С. Р. Р.

**ЗЕЛЕНКІВСКА
СІЛЬСКА РАДА**

Недригайлівського району
Черкавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

18 " числа *листопада* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зеленківка</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	
	<i>Михайло</i>		<i>Начо</i>	
4	Стать	5	Національність	
	<i>Чоловік</i>		<i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 листопада 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>фінанс. керування</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп. Вироб.</i>		

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

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Козинко* Піловод *Жуков*

У. С. Р. Р.

ЗЕЛЕНКІВСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайлівського району Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

25 числа місяця жовтня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Родко		
2	Ім'я	Мотка	3	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа місяця роки 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	слова колгоспу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Вперед"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Землячка</i>	Район область <i>Недригайлівська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зрештешу</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалення легенів.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні, свідки 1. <i>Корнелюк</i> 2. <i>Максимів</i></i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корнелюк 6 Землячка Недригайлівського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Корнелюк</i>			

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

М. П. *Корнелюк* Діловод *Шомак*

Завід. бюро ЗАГС

У. С. Р. Р.
ВЕЛЕНКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *80*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *40*

29 " числа *Воскресіння* 193 *7* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Євченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Мусійовна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23²² Лютого 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>30 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рідковий помістник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вперед"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Землянка</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Варикоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка медична був 22/11/37р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свєнко С. Землянка Недригайлівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свєнко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

У. С. Р. Р.

ВЕЛЕНІКІВСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайлівського району

Чернігівської області

30 " числа *листопада* 1937 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Гурмака

2 Ім'я

Моксич

3

По батькові

Федорович

4 Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6

Час смерті (число, місяць, рік)

25 листопада 1937 року

7

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *58 років.*

8

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

ридова господарства

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

колгосп "Свєтлий Новий"

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Х. Новомиря</i>	Район область <i>Херсонська</i>	Край АСРР <i>Українська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість - удари</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні, вважно. 1. Ісмаїлов 2. Маркел</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курчова, ж. Новомиря Земельський с/роби</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Судник</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Н. Сидорова Діловод

М. Судник

У. С. Р. Р.
ВЕЛЕНКІВСЬКА
КІЛЬСЬКА РАДА
Херсонської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

42

1. " числа *Грудня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бороковит</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові
				<i>Васильовича</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 Грудня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
		<i>68 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>роботі комсоміски</i>		
		<i>комсом "Вперед"</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Земетівка</i>	Район область <i>Недригайлівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятовується. черев.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні, свідки: 1. Сорохосвіт 2. Земетівка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сорохосвіт Земетівський с. Земетівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сорохосвіт</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

У. С. Р. Р.

ВЕЛЕНКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Недригайлівського району
Чернігівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*

5 " числа *Трудня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Трищенко</i>		
2	Ім'я	<i>Поліна</i>	3	По батькові
				<i>Відгородова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Трудня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>Вересня</i> місяця <i>1937</i> роки <i>1937</i> 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)	<i>роботи постоїтими</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в селі "Вербені Нові"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Земшівка</i>	Район <i>Нордтаушівський</i>	область <i>Волинська</i>	край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 дні.</i>				
12	Причина смерті	<i>Вотанний незмір.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка медсанбюро від 7/хл 3/р.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гриценкова Земшівська Вр. Нордтаушівського району</i>				
16	Підпис заявника	<i>Гриценко</i>				

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

М. П. *Корнент* Діловод *Мошкін*

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *84*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

14 " числа *Грудня* 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бондаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Видкович</i>
4	Стать	<i>Солов'я</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 грудня 1937 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>вересня</i> місяця <i>1934</i> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рідков: китосник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вигід"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зеленівка</u> Район <u>Кернотавська</u> селище область Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зігнв. 27 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Виснажлива</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Повідомлення від 14/III 1934р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко в Зеленівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>

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

М. П. Зеленівська районна рада

Завід. бюро ЗАГС М. Сизак Діловод М. Сизак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

25 числа Зрудня 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Решетинко</u>			
2	Ім'я	<u>Генко</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>самовик</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Зрудня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>15 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядові комосиши</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. м. Червоної Стіни</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
		в Мери	Городовська	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Врожден		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	діагноза) фризотренінг) { внаслідок хвороби доводилося внаслідок недобротного стану і т. д.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Рашко Земляковський в Мери.		
16	Підпис заявника	Рашко		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кофмич Діловод Чкалов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
Відділ Актів Громадянського Стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

4 число 2 грудня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Арохенка		
2	Ім'я	Трохим	3	По батькові
				Андрієвич
4	Стать	чолов.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 листопада 1937		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 15 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фізичний н.п.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Агр. ім. Косігу		

Місце, де постійно жив померлий
Місто Вашки Район Міжгородський
селище Вашки область Волинська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
15 років

Причина смерті
Від старості

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідомі Свояки

Особливі позначки
Немає реєстрації зроблено
через відсутність кимсь свідомі

Прізвище і адрес заявника
Григорій Андрійович с. Вашки

Підпис заявника
А. Григор

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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС
ДІЛОВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

4 число Грудня місяць 1937 р. (перший примірник)

1 Прізвище Будак

2 Ім'я Едгаріс 3 По батькові Григорович

4 Стать м'я. 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік). 17 листопада 37

7 Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа лютого року 1937

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Родовий власник

9 Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)
впр. ім. Сталіна

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нашкит</u> Район <u>Ніжні</u> Край <u>АССР</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м. квіт.</u>
2 Причина смерті	<u>Неодолемо</u>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u>
4 Особливі позначки	<u>Невчасна реєстрація зроблена через відсутність кимсь смертної</u>
5 Прізвище і адрес заявника	<u>Будян Варта А. Земле</u>
Підпис заявника	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гулин

ДІЛОВОД

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5 листопада 7
1

число місяць 193 р. (перший примірник)

1 Прізвище	<u>Жук</u>		
2 Ім'я	<u>Уляно</u>	3 По батькові	<u>Алексейовна</u>
4 Стать	<u>Жінк.</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 листопада 1937 року</u>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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>кінське господарство</u>		
9 Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Москвяти</u> Район <u>Хезри</u> Край <u>Сергій</u> область <u>ВАСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Звразов</u>
12	Причина смерті	<u>Зараження крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть свівердзиского два свідки.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Мзун</u> <u>2. Шорлицкий</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мзун Андрій он. в. Косишкін</u>
	Підпис заявника	<u>Мзун</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мзун

ДІЛОВОД Мзун

28

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 "число" лютого місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зінченко</u>			
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові	<u>Номович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 лютого 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>серпня</u> року <u>1937</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>Сільське господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>В колгоспі Меленка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 28 серпня 1935р по 8 лютого 1937р.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть підтверджують два свідки:</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Амвудин 2. Кашур</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винченко Іван Федосович с. Костянтинівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Винченко</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Петров ДІЛОВОД Амвудин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

2 березня 1937 р.
3 число

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Исук</u>
2	Ім'я	<u>Маруся</u>
3	По батькові	<u>Андріївна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 березня 1937 року.</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1937</u>
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити!)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Староста с/пос. т. в.</u>
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Костянтинівка с/пос. т. в.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костиний</u> Район <u>Мездр.</u> Край <u>У.С.С.Р.</u> селище область <u>Чернів.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м.ч. 20 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджують два свідки:</u>
14	Особливі позначки	<u>"Кованки"</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мездр Андрій С. Костиний</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Мездр</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС В. Селу ДІЛОВОД Домашня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

10 число березня місяць 1937р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Костиний</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Терентійович</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 березня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське - господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Шевченка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Косів</u> Район <u>Херсон</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Великий</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>25 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть свідоцтво два свічки</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Зуби</u> <u>2. Червоний</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косишанський Тарас</u> <u>В. Косишанський</u>
16	Підпис заявника	<u>Косишанський</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

20 квітня 1937
5

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Короткий</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 квітня 1937 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>72 роки</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовий колгоспник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>1200000 Шевченка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костянтинів</u> Район <u>Львів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Від сигаретної</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смертний свідоцтво з двох свідків</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Вивисення 2. Стрижки</u>
15	Прізвище і адрес завіника	<u>Короткий Дмитро Я. С. Костянтинів</u>
16	Підпис завіника	<u>Короткий</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Одділь ДІЛОВОД В. Свєт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

22 Квітня 1937

число місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Квитка</u>			
2	Ім'я	<u>Гуртня</u>	3	По батькові	<u>Петровни</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>20 Квітня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року <u>67 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>Рядова конгостини</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Конгоси Шевченка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Носитин</u> Район <u>Неур</u> Край <u>—</u> селище <u>Неур.</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Вік старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджує два свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Фіндигін 2. Осташинко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Григорій П. С. Носитинський.</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>

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

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

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 97

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число 7 місяць 7 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жуц</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Хомич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 квітня 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1/III</u> місяця року <u>1937</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 комсомолець</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.).	<u>комсом Шовтине</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Носів</u> Район <u>Носів</u> Край <u>Львів</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 міс 17 днів</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерть створено двоє свідків</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Кавалерський 2. Інше</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучук Анна К. @ Носівський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Кучук</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Роздільний

ДІЛОВОД 2. Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

число 11 місяць 11 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкодако</u>
2	Ім'я	<u>Маруся</u>
3	По батькові	<u>Ванишовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>8 травня 1937 року</u>
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>67 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>рядові комсомиски</u>
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Носівський район</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хостиний</u> Район <u>Хостиний</u> Край <u>Черн.</u> АСРР селище <u>Черн.</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджує два свідки.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Значок</u> <u>2. Значок</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лобрик Федот Рам. С. Хостиний</u>
16	Підпис заявника	<u>Лобрик</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6/5 Червня 1937 р.
"число" місяць р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сторожа</u>			
2	Ім'я	<u>Федір</u>	3	По батькові	<u>Антонівич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>2 Червня 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>17 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>Рядовий колгоспник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>			

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Косіянськ</u> Район <u>Херсон</u> Край <u>Херсонський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть підтверджує два свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>Лаврик</u> <u>І. Федосенко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сторожа Антон Михайлович с. Косіянськ</u>
16	Підпис заявника	<u>Сторожа</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Детинець ДІЛОВОД Данилюк

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

число 7 вересня місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зінченко</u>			
2	Ім'я	<u>Иосиф</u>	3	По батькові	<u>Панасович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 серпня 1937 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <u>42 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>Рядовий комсомол.</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Колгосп „Шевченка“</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Костян.</i>	Район <i>Недр.</i> область <i>Черн.</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг ревматизму.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смерть стверджує два свідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>1) останки 2) Гумна.</i>		
15	Прізвище і адрес заляника	<i>Зінченко Микола Йосипович с. Костянтинів.</i>		
16	Підпис заляника	<i>М. Зінченко</i>		



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

В. Сидоренко

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

34
98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

"число" *25* місяць *Вересня* 193 *7* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Петренко</i>		
2	Ім'я	<i>Векла</i>	3	По батькові
				<i>Поговорович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 Вересня</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>61</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>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	<i>Колгосп Шевченка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костин</u> Район <u>Харків</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Тарин</u> область <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджує два свідки.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Свідки 2. Медик</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петро Свирідон</u> <u>Костин</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 Харків ДІЛОВОД В. С.

У Р. М.
СТАЛІНІВСЬКА
Сільська Рада
Савовитня 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

число _____ місяць 1937 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савченко</u>			
2	Ім'я	<u>Ванна</u>	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>22 вересня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>14</u> місяця року <u>1937</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 кошовий</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Буденного</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новий Район</u> Край <u>Херсон</u> селище <u>Мери</u> область <u>Херсон</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджено довідкою від міськздраву.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Саченко Василь Степанов</u>
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Осип ДІАЛОВОД

34

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число 16 / X / 7 місяць 193 7 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вулиця</u>			
2	Ім'я	<u>Тригор</u>	3	По батькові	<u>Володимирович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>13 листопада 1937 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядові комоси</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<u>Колгосп Шевченка</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ростки</u> Район <u>Ходорин</u> Край <u>Чернітв</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Рік 4 місяці.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджено двома свідками.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. М'ясопече 2. Вертук.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мучу Володимир Давл. Ростинтинова</u>
16	Підпис заявника	<u>Мучу</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Веден

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

31/8

1937

число місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мучу</u>			
2	Ім'я	<u>Мотру</u>	3	По батькові	<u>Ромовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>28 жовтня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... <u>13</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>колгосп Шевченка</u>			

№ 11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Носвітні</u> Район <u>Носвітн.</u> Край <u>Черн.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Від туберку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Смерть стверджує два свідки.</u>
14	Особливі позначки	<u>1. фрегат 2. поранення</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучи Осипа К. с. Носвітнічине.</u>
16	Підпис заявника	<u>Кучи</u>

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Варшва

ДІЛОВОД

Г	та	101	смерті
Р	в	Д	ушів
Дата		<u>26</u>	<u>07. 08. 1939</u>

